

.....  
.....  
.....  
(imię i nazwisko/nazwa, adres, tel.)

## DEKLARACJA

### przystąpienia do Programu usuwania azbestu z terenu Gminy Zagrodno

W ramach realizacji Programu usuwania azbestu dla Gminy Zagrodno proszę o<sup>2)</sup>:

**Odbiór, transport** na składowisko odpadów niebezpiecznych i unieszkodliwienie składowanych wyrobów zawierających azbest,

• ilość szacunkowa odpadów: :..... m2, tj. ....Mg

• rodzaj odpadów.....

*(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)*

**Demontaż, odbiór, transport** na składowisko odpadów niebezpiecznych i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z budynku,

• rodzaj budynku z którego będzie usuwany azbest.....

*(mieszkalny, gospodarczy, inny)*

• ilość szacunkowa odpadów:..... m2, tj. ....Mg

• rodzaj odpadów.....

*(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)*

z terenu **nieruchomości / budynku / obiektu / inne** (wpisać jakie) <sup>1)</sup>

.....  
położonej/go w miejscowości . ....., na działce nr .....

obręb .....,gmina Zagrodno, nr księgi wieczystej.....

której/go jestem **właścicielem / użytkownikiem wieczystym / zarządcą / inne**<sup>1)</sup>

.....  
w przewidywanym terminie od dnia ..... r. do dnia ..... r.

Wyrażam zgodę na wejście na teren ww. nieruchomości celem **demontażu / usunięcia**<sup>1)</sup> wyrobów zawierających azbest.

Jednocześnie oświadczam, iż<sup>2)</sup>:

jestem osobą fizyczną

jestem wspólnotą mieszkaniową

jestem osobą prawną

jestem przedsiębiorcą

jestem gminną jednostką sektora finansów publicznych

prowadzę przedsiębiorstwo sektora produkcji rolnej

prowadzę przedsiębiorstwo sektora rybołówstwa

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji przez Gminę Zagrodno usługi usuwania odpadów zawierających azbest z terenu gminy Zagrodno (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.)

.....  
(data i czytelny podpis)

<sup>1)</sup> podkreślić właściwe

<sup>2)</sup> zaznaczyć właściwą pozycję znakiem „X”

Wymagane załączniki do deklaracji:

1. kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest (jeżeli nie podano nr księgi wieczystej),
2. w przypadku współwłasności – pisemna zgoda wszystkich pozostałych współwłaścicieli na realizację zadania oraz upoważnienie dla wnioskodawcy do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli – załącznik nr 3,
3. oświadczenie o wykorzystywaniu/niewykorzystywaniu nieruchomości na cele związane z prowadzoną działalnością gospodarczą,
4. kopia informacji o wyrobach zawierających azbest,
5. dokument potwierdzający zgłoszenie w Starostwie Powiatowym w Złotorzy robót związanych z demontażem pokryć dachowych prac lub prawomocnego pozwolenia na budowę (w przypadku zmiany konstrukcji dachu) lub rozbiórkę, jeżeli jest wymagane zgodnie z ustawą *Prawo budowlane* (UWAGA: obowiązkowe po zakwalifikowaniu obiektu do programu),
6. dokument potwierdzający zgłoszenie prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest w Starostwie Powiatowym w Złotorzy.

**Zagrodno, dnia.....**

.....  
.....  
.....

*(dane wnioskodawcy)*

**Oświadczenie**

**Ja, ..... zam. ....**

.....

**Niniejszym oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na, iż:**

1) warunkiem przystąpienia przez Gminę Zagrodno do realizacji zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Zagrodno jest pozytywne rozpatrzenie wniosku Gminy Zagrodno o udzielenie dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska we Wrocławiu.

2) Dofinansowanie nie obejmuje kosztów związanych z zakupem i montażem nowego pokrycia dachowego, należy uwzględnić konieczność zabezpieczenia środków finansowych na wykonanie nowego pokrycia dachowego we własnym zakresie.

3) złożenie wniosku o dofinansowanie nie stanowi podstawy do powstania roszczenia o przyznanie dofinansowania.

.....  
(data i czytelny podpis)

.....  
(imię i nazwisko współwłaściciela)

.....

.....  
(adres zamieszkania/siedziby)

## O Ś W I A D C Z E N I E

**współwłaściciela, że wyraża on zgodę na realizację zadania polegającego na usunięciu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości w ramach konkursu o dofinansowanie zadania na usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Zagrodno.**

Będąc współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej .....

.....  
(adres nieruchomości, nr działki)

świadomy praw i obowiązków wynikających ze współwłasności oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez .....

.....

zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na usunięciu wyrobów azbestowych z nieruchomości przez wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez Gminę Zagrodno, w tym na wejście na teren nieruchomości przez wykonawcę oraz pracowników Urzędu Gminy Zagrodno.

.....  
(podpis współwłaściciela)