……………………………, dnia …………………….. r.

 (miejscowość)

 **Burmistrz Miasta i Gminy Ryn**

 **ul. Świerczewskiego 2**

 **11 – 520 Ryn**

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE POMOCY W USUWANIU WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST w 2017r.**

1. Imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy:

..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………..………..

(miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy)

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce planowanego usunięcia wyrobów zawierających azbest:

..……………………………………………………………………………………………………………………………………………… (miejscowość, nr działki ewidencyjnej, obręb geodezyjny)

1. Tytuł prawny do nieruchomości …..…………………………………………………………………………………..

 (własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste)

1. Rodzaj obiektu z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest:

..……………………………………………………………………………………………………………………………………………… (np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, garaż, itp.)

1. Rodzaj wyrobów zawierających azbest …………………………………………………………………………….

 (płyty eternitowe faliste, płyty eternitowe płaskie)

1. Ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do utylizacji …………………………………..

 ( w **kg\*)**

1. Planowany termin usunięcia wyrobów zawierających azbest ……………..…………………………….

 ***(max. do 20 października 2017r.)***

1. Miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zawierających azbest na terenie nieruchomości ………………………………………………………………………………………………………………..

 (nr działki ewidencyjnej, obręb geodezyjny)

1. Wniosek obejmuje:

Demontaż, transport i utylizację / tylko transport i utylizację wyrobów

*(właściwe podkreślić)*

1. **Załączniki do wniosku:**
2. Tytuł prawny do nieruchomości (aktualny, wydany nie wcześniej niż trzy miesiące wstecz od daty złożenia wniosku wypis z rejestru gruntów i budynków).
3. Zgoda współwłaścicieli w przypadku występowania współwłasności (w przypadku, gdy więcej niż jedna osoba ma uregulowany stosunek prawny do danej nieruchomości do wniosku należy dołączyć zgodę współwłaścicieli do występowania w ich imieniu i do podpisania umowy z Gminą Ryn) – załącznik nr 1 do wniosku.
4. W przypadku posiadania innego tytułu prawnego niż własność, do wniosku należy dołączyć zgodę właściciela nieruchomości.
5. W przypadku altan w rodzinnych ogrodach działkowych – potwierdzenie zarządu ogrodu działkowego, że wnioskodawca jest użytkownikiem działki i właścicielem położonej na niej altany.

………………………………………………….

 *(podpis wnioskodawcy)*

1. **OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z treścią zarządzenia Burmistrza Miasta i Gminy Ryn w sprawie przyjęcia Regulaminu realizacji Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ryn na lata 2014-2032,
2. znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 233 Kodeksu karnego
3. zobowiązuję się do pokrycia z własnych środków nie mniej niż 15% kosztów objętych niniejszym wnioskiem,
4. wyrażam zgodę na przeprowadzenie działań będących przedmiotem niniejszego wniosku na ww. nieruchomości oraz kontrolę prac objętych wnioskiem przez Gminną Komisję do rozpatrywania wniosków o zakwalifikowanie do udziału w Programie usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Ryn,
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do sprawnej realizacji wniosku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.)
6. posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest,
7. po otrzymaniu zawiadomienia o zatwierdzeniu wniosku o dofinansowanie – przed przystąpieniem do wymiany pokrycia dachowego – dokonam zgłoszenia do Starostwa Powiatowego w Giżycku zamiaru usunięcia wyrobów zawierających azbest z budynku na 30 dni przed planowanym rozpoczęciem robót lub uzyskam pozwolenie na budowę, jeżeli takie jest wymagane w przypadku rozbiórki budynku lub innych robót budowlanych dotyczących tego budynku.

 …………………………………………………………

 *(data i podpis wnioskodawcy)*