

ZGŁOSZENIE  
ZAMIARU WYWOZU I UNIESZKODLIWIENIA AZBESTU  
ORAZ WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST  
z obiektów zlokalizowanych na terenie Gminy Unisław,  
w roku 2023

1. Wnioskodawca(y):

.....  
.....  
( imię i nazwisko, adres zamieszkania)

2. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

3. Numer telefonu: .....

4. Miejsce występowania odpadów zawierających azbest, przeznaczonych do unieszkodliwienia w roku 2023:

..... nr ewidencyjny działki .....  
(adres)

5. Rodzaj budynku, objętego demontażem pokrycia dachowego (zaznaczyć odpowiednie pole):

- budynek mieszkalny
- budynek gospodarczy
- inne (wymienić jakie) .....

6. Rodzaj odpadów (zaznaczyć odpowiednie pole):

- płyty eternitowe faliste
- płyty eternitowe płaskie
- inne (wymienić jakie) .....

7. Ilość odpadów zawierających azbest przeznaczonych do unieszkodliwienia (zaznaczyć odpowiednie pole i uzupełnić):

dach obiektu budowlanego

\* szacunkowa powierzchnia demontażu ( eternit falisty ): .....m<sup>2</sup>

\* szacunkowa powierzchnia demontażu ( eternit płaski ): .....m<sup>2</sup>

zdemontowany i złożony w stosie na działce:

\* ( eternit falisty ) ilość płyt w sztukach..... o wymiarach ..... m x .....

\* ( eternit płaski ) ilość płyt w sztukach ..... o wymiarach ..... m x .....m

inne (wymienić jakie) .....

8. Określenie zakresu pomocy (zaznaczyć odpowiednie pole):

wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

wnioskuję o pomoc w zakresie transportu i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest zalegających na mojej nieruchomości

9. Środki zostaną zrefundowane jedynie w przypadku przeprowadzenia prac przez firmę wybraną przez Urząd Gminy.

10. Gmina Unisław zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji zadania w przypadku nieotrzymania dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

### **OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że dane zawarte w powyższym zgłoszeniu wypełniłem/am zgodnie z prawdą i znane mi są warunki programu.

2. Oświadczam, że nowe poszycie dachowe wykonam we własnym zakresie i na własny koszt.

3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się demontażem, transportem i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest na terenie mojej posesji.

4. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż w przypadku zmiany konstrukcji dachu, niezbędne będzie zlecenie przez Wnioskodawcę opracowania projektu budowlanego i uzyskanie pozwolenia na budowę.

5. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że maksymalne dofinansowanie może wynieść do 100% kosztów kwalifikowalnych lecz nie więcej niż 700,00 zł do każdej tony zdemontowanych, przetransportowanych i unieszkodliwionych lub zabezpieczonych odpadów zawierających azbest. W przypadku gdy kwota przekroczy max dofinansowanie, różnicę pokryję z własnych środków finansowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb realizacji zadania demontażu, transportu i utylizacji azbestu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

.....  
(data i czytelny podpis)