*Załącznik nr 1 do Zasad*

Imię: .................................................................

Nazwisko: .................................................................

Miejsce zameldowania: ...................................................

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

Tel. kontaktowy: .............................................................

 **Wójt Gminy Lelów**

**ul. Szczekocińska 18**

**42-235 Lelów**

* 1. **Wniosek**
	2. **o udzielenie dotacji na demontaż, zbiórkę, transport i utylizację pokryć dachowych**

Wnoszę o udzielenie dotacji na demontaż, zbiórkę, transport i utylizację **(1)**

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

pochodzących z**(2)**

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

Odpady znajdują się na**(3)**

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

w ilości**(4)**

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

W przypadku wnioskowania o udzielenie dotacji na zbiórkę, transport i utylizację zdemontowanych odpadów zobowiązuję się do zabezpieczenia ich zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Oświadczam, że

1. Podane we wniosku odpady zawierające azbest pochodzą z pokryć dachowych/elewacji budynków znajdujących się na terenie Gminy Lelów.
2. Posiadam prawo własności nieruchomości, z których pochodzą odpady.
3. Złożyłem/am w Urzędzie Gminy Lelów informację o wyrobach zawierających azbest

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

 miejscowość, data wypełnienia wniosku podpis Wnioskodawcy

**Objaśnienia*:***

**(1)** rodzaj wyrobu (np. płyty faliste azbestowo-cementowe, płyty płaskie azbestowo-cementowe)

**(2)** przeznaczenie budynku (np. budynek mieszkalny, gospodarczy)

**(3)** podać miejsce występowania odpadów (np. dach, ściany, azbest zdemontowany) w przypadku dachów należy podać wysokość budynku

**(4)** podać stan ilościowy w m2 oraz w tonach (Mg) w przypadku azbestu zdemontowanego.

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**\***

**\***

**\***

**\***

1. Oświadczam, że obiekty przedstawione do wniosku o udzielenie dotacji na demontaż, zbiórkę, transport i utylizację pokryć dachowych lub elewacji budynków zawierających azbest nie są wykorzystywane wyłącznie do prowadzenia działalności gospodarczej,.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

1. Oświadczam, że pomoc de minimis otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia …… roku do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia …., …., ……… r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wyniosła ………………………. euro.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznania pomocy de minimis.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

1. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia ………r. do dnia złożenia wniosku
o dofinansowanie tj. do dnia ………………………… r. - nie otrzymałem pomocy de minimis.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych
w zakresie realizacji niniejszego wniosku.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść zasad i tryb finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Lelów.

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

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

**\*** wybrać jeden z wariantów i podpisać

*Załącznik nr 2 do Zasad*

**INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST1)**

1. Nazwa miejsca, adres2):

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

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

1. Wykorzystujący wyroby zawierające azbest – imię i nazwisko lub nazwa i adres:

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

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

1. Rodzaj zabudowy3): ..…………………………………………………………………..…...........................................
2. Numer działki ewidencyjnej4): …..…………………………...………………………...……………….......................................
3. Numer obrębu ewidencyjnego4): ………………………...……………………….....…………………………………………………
4. Nazwa, rodzaj wyrobu5): .............................................................................................................................................

 Ilość posiadanych wyrobów (m2, Mg) 6): .............................................................................................................................................

1. Stopień pilności7): .............................................................................................................................................
2. nazwa i numer dokumentu:……………………………………………………...……...……......
3. data ostatniej aktualizacji: .............................................................................................................
4. Przewidywany termin usunięcia wyrobów: ……………………………………...………………………………………………………………
5. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia6):

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

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

 (podpis)

Data ..........................

1) Za wyrób zawierający azbest uznaje się każdy wyrób zawierający wagowo 0,1 % lub więcej azbestu.

**2) Adres faktycznego miejsca występowania azbestu należy uzupełnić
w następującym formacie: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer nieruchomości.**

3) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, budynek mieszkalno-gospodarczy, inny.

4) Należy podać numer działki ewidencyjnej i numer obrębu ewidencyjnego faktycznego miejsca występowania azbestu.

5) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:

* płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
* płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie,
* rury i złącza azbestowo-cementowe,
* rury i złącza azbestowo-cementowe pozostawione w ziemi,
* izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
* wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
* przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
* szczeliwa azbestowe,
* taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
* wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
* papier, tektura,
* drogi zabezpieczone (drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem
w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, po trwałym zabezpieczeniu przed emisją włókien azbestu),
* drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, ale niezabezpieczone trwale przed emisją włókien azbestu,
* inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura; podać jakie.

6) Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (kg, m2, m3, m.b., km).

7) Według „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” określonej w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649).

8) Nie dotyczy osób fizycznych niebędących przedsiębiorcami. Należy podać nazwę i numer dokumentu oraz datę jego ostatniej aktualizacji, w którym zostały oznaczone miejsca występowania wyrobów zawierających azbest, w szczególności planu sytuacyjnego terenu instalacji lub urządzenia zawierającego azbest, dokumentacji technicznej

*Załącznik nr 3 do Zasad*

**OCENA**

**stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest**

Nazwa miejsca/ obiektu/ urządzenie budowlanego /instalacji przemysłowej:

.................................................................................................................................................... Adres miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej:

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

Rodzaj zabudowy1): …………………………………………………………….……………...……..

Numer działki ewidencyjnej2………………………...…………………………………….…………

Numer obrębu ewidencyjnego2): ……...……………..…...……………………..………………….

Nazwa, rodzaj wyrobu3): ............................................................................................................

Ilość wyrobów4): .........................................................................................................................

Data sporządzenia poprzedniej oceny5): ....................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grupa / nr | Rodzaj i stan wyrobu | Punkty | Ocena  |
| **I** | **Sposób zastosowania azbestu** |  |  |
| 1 | Powierzchnia pokryta masą natryskową z azbestem (torkret) |  30 |  |
| 2 | Tynk zawierający azbest |  30 |  |
| 3 | Lekkie płyty izolacyjne z azbestem (ciężar obj. < 1.000 kg/m3) |  25 |  |
| 4 | Pozostałe wyroby z azbestem( np. pokrycia dachowe, elewacyjne) |  10 |  |
| **II** | **Struktura powierzchni wyrobu z azbestem** |  |  |
| 5 | Duże uszkodzenia powierzchni, naruszona struktura włókien |  60 |  |
| 6 | Niewielkie uszkodzenia powierzchni (rysy, odpryski, załamania), naruszona struktura włókien |  30 |  |
| 7 | Ścisła struktura włókien przy braku warstwy zabezpieczającej lub jej dużych ubytkach |  15 |  |
| 8 | Warstwa zabezpieczająca bez uszkodzeń |  0 |  |
| **III** | **Możliwość uszkodzenia powierzchni wyrobu z azbestem** |  |  |
| 9 | Wyrób jest przedmiotem jakichś prac |  30 |  |
| 10 | Wyrób bezpośrednio dostępny (do wysokości 2 m) |  15 |  |
| 11 | Wyrób narażony na uszkodzenia mechaniczne |  10 |  |
| 12 | Wyrób narażony na wstrząsy i drgania lub czynniki atmosferyczne |  10 |  |
| 13 | Wyrób nie jest narażony na wpływy zewnętrzne |  0 |  |
| **IV** | **Miejsce usytuowania wyrobu w stosunku do pomieszczeń użytkowych** |  |  |
| 14 | Bezpośrednio w pomieszczeniu |  30 |   |
| 15 | Za zawieszonym, nieszczelnym sufitem lub innym pokryciem |  25 |  |
| 16 | W systemie wywietrzania pomieszczenia (kanały wentylacyjne) |  25 |  |
| 17 | Na zewnątrz obiektu (np. tynk) |  20 |  |
| 18 | Elementy obiektu (np. osłony balkonowe, filarki międzyokienne)  |  10 |  |
| 19 | Za zawieszonym szczelnym sufitem lub innym pokryciem, ponad pyłoszczelną powierzchnią lub poza szczelnym kanałem wentylacyjnym |  5 |  |
| 20 | Bez kontaktu z pomieszczeniem (np. na dachu odizolowanym od pomieszczeń mieszkalnych) |  0 |  |
| **V** | **Wykorzystanie miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej** |  |  |
| 21 | Regularne przez dzieci, młodzież lub sportowców |  40 |  |
| 22 | Stałe lub częste (np.: zamieszkanie, miejsce pracy) |  30 |  |
| 23 | Czasowe (np.: domki rekreacyjne) |  15 |  |
| 24 | Rzadkie (np.: strychy, piwnice, komórki) |  5 |  |
| 25 | Nieużytkowane (np.: opuszczone zabudowania mieszkalne lub gospodarskie, wyłączone z użytkowania obiekty, urządzenia lub instalacje) |  0 |  |
| **SUMA PUNKTÓW OCENY** |  |
| **STOPIEŃ PILNOŚCI** |  |

**UWAGA:** W każdej z pięciu grup arkusza należy wskazać co najmniej jedną pozycję. Jeśli
w grupie zostanie wskazana więcej niż jedna pozycja, sumując punkty z poszczególnych grup należy uwzględnić tylko pozycję o najwyższej punktacji w danej grupie. Sumaryczna liczba punktów pozwala określić stopień pilności:

**Stopień pilności I** od 120 punktów

wymagane pilnie usunięcie (wymiana na wyrób bezazbestowy) lub zabezpieczenie

**Stopień pilności II** od 95 do 115 punktów

wymagana ponowna ocena w terminie do 1 roku

**Stopień pilności III** do 90 punktów

wymagana ponowna ocena w terminie do 5 lat

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

Oceniający (nazwisko i imię) Właściciel / Zarządca (podpis)

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

 (miejscowość, data) (adres lub pieczęć z adresem)

Objaśnienia:

1) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, inny.

2) Należy podać numer obrębu ewidencyjnego i numer działki ewidencyjnej faktycznego miejsca występowania azbestu.

3) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:

* płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
* płyty faliste azbestowo-cementowe dla budownictwa,
* rury i złącza azbestowo-cementowe,
* izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
* wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
* przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
* szczeliwa azbestowe,
* taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
* wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
* papier, tektura,
* inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura, podać jakie.

4) Ilość wyrobów azbestowych podana w jednostkach masy (Mg) oraz w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m2, m3, mb).

5) Należy podać datę przeprowadzenia poprzedniej oceny; jeśli jest to pierwsza ocena, należy wpisać „pierwsza ocena”

*Załącznik nr 4 do Zasad*

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

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

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy, nr NIP

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

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

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

 działalność w rolnictwie

 działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (rok bieżący oraz w ciągu ostatnich dwóch lat poprzedzających rok bieżący)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy1) | Podstawa prawna2) | Przeznaczenie pomocy 3) | Forma pomocy4) | Wartość pomocy (w euro)5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |

Objaśnienia:

* 1. Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
	2. Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
	3. Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.
	4. Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
	5. Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony
	w decyzji lub umowie.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

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

(imię i nazwisko) (data i podpis)

\_\_\_\_\_\_

\*) Niepotrzebne skreślić.