Załącznik do Regulaminu dofinansowania demontażu, transportu i unieszkodliwiania odpadów   
i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miłakowo na rok 2021

.…………………….……………, ……………………  
(miejscowość) (data)

**BURMISTRZ MIŁAKOWA**

**Wniosek  
o dofinansowanie z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Olsztynie działania polegającego na demontażu, transporcie i unieszkodliwieniu odpadów i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miłakowo**

1. **Wnioskodawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy (właściciel budynku/nazwa wspólnoty mieszkaniowej/ jednostki organizacyjnej)

2. **Adres zamieszkania/siedziby**: ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………....................................................  
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, lokalu)

3. **Telefon kontaktowy:** …………………………………………………………………..

4. **Lokalizacja nieruchomości, na której mają być wykonane prace przewidziane do dofinansowania:** Adres nieruchomości: miejscowość/ulica …………………………………………………………………………………………………………………………………… Działka ewidencyjna nr ………………………..……………. obręb ……………………………..........

5. **Tytuł prawny do nieruchomości:** …………………………………………….…………......  
(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste)

6. **Rodzaj obiektu, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest:** …………………………………………………………………………………………………………………….  
(np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, garaż itp.)

7. **Rodzaj usuwanych wyrobów zawierających azbest:**

1. Płyty azbestowo – cementowe płaskie stosowane w budownictwie.
2. Płyty azbestowo-cementowe – faliste stosowane w budownictwie.
3. Inne (podać jakie) …………………..........................................................

8. **Szacunkowa ilość usuwanych wyrobów zawierających azbest:**………………………….…………… m2 …………………………………………….. (Mg = tony)Do celów obliczeniowych należy przyjąć, że 1m2 powierzchni połaci lub ściany pokrytej płytami azbestowymi waży 14 kg (0,014Mg).

9. **Miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zawierających azbest:**

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

10. **Rodzaj prac przewidzianych w ramach dofinansowania (określenie zakresu pomocy)**:

1. Wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie: demontaż, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest o łącznej powierzchni …………………………..m2 czyli ………………………….Mg
2. Wnioskuję o pomoc w zakresie: transportu i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest zgromadzonych/zalegających na mojej posesji w ilości ……………….…………..m2 czyli …………………….………. Mg

11. **Planowany termin wykonania prac**: ………………………………………………………………….………….. (maks. do 30 listopada 2021r.)

12. **Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu dofinansowania demontażu i zabezpieczenia pokrycia dachowego lub innych wyrobów zawierających azbest, transportu i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest z terenu Gminy Miłakowo na rok 2021.**

…………………………..…………………………  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

\*Właściwe podkreślić

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (aktualny wypis z rejestru gruntów, odpis z księgi wieczystej).

* W przypadku budynków mieszkalnych będących przedmiotem współwłasności – zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest,
* W przypadku posiadania innego tytułu prawnego, niż własność do wniosku należy dołączyć zgodę właściciela nieruchomości. W przypadku budynku, do którego prawo własności posiada kilka osób, należy dołączyć zgodę wszystkich współwłaścicieli na realizację zadania.

1. Mapę z oznaczeniem lokalizacji obiektu budowlanego, z którego będzie usuwany azbest.
2. Kopię zgłoszenia rozpoczęcia robót budowlanych do Starostwa Powiatowego w Ostródzie.
3. Oświadczenie Wnioskodawcy, iż w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych Starosta Ostródzki nie wniósł sprzeciwu do załączonego zgłoszenia - załącznik nr 1 do wniosku.
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 2 do wniosku.
5. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest – 1 egz. dla każdego ze zgłaszanych obiektów objętych wnioskiem – załącznik nr 3 do wniosku.
6. Oświadczenie o pomocy de minimis stanowiące załącznik nr 4 do wniosku.

**Załącznik nr 1**  
do wniosku o dofinansowanie   
z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska  
i Gospodarki Wodnej w Olsztynie  
działania polegającego na demontażu,  
transporcie i unieszkodliwieniu odpadów  
i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miłakowo na rok 2021

.…………………….……………, ……………………  
(miejscowość) (data)

…………………………………………………………..  
(imię i nazwisko właściciela/współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

………………………………………………………….  
(adres zamieszkania/siedziby)

………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ……………………….………………………………………………………………….., zamieszkały/a ………………………………………………………….………………………………………………. oświadczam, iż w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót Starosta Ostródzki nie wniósł sprzeciwu do zgłoszenia z dnia ……………………………… dotyczącego zamiaru wymiany pokrycia dachowego z eternitu na ………………………………………………………………………………………………….…… w miejscowości …………………….………….., działka nr ……………………..…, obręb ………………………..…………

………………………………………………………..  
(podpis właściciela/współwłaściciela/osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 2**do wniosku o dofinansowanie   
z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska  
i Gospodarki Wodnej w Olsztynie  
działania polegającego na demontażu,  
transporcie i unieszkodliwieniu odpadów  
i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miłakowo na rok 2021

……………………………………..…, ……………………  
(miejscowość) (data)

…………………………………………………………..  
(imię i nazwisko właściciela/współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

………………………………………………………….  
(adres zamieszkania/siedziby)

………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**  
**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja niżej podpisany/a ……………………….……………………………………………, zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………..………….…….. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o dofinansowanie demontażu i zabezpieczenia pokrycia dachowego lub innych wyrobów zawierających azbest, transportu i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest z terenu Gminy Miłakowo oraz ich udostępnienia Wykonawcy, z którym Gmina Miłakowo zawrze umowę na usługę demontażu, transportu i unieszkodliwienia odpadów niebezpiecznych zawierających azbest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1781).

.…………………………………………………….  
(podpis właściciela/współwłaścicieli/ osoby upoważnionej)

**Załącznik nr 3**  
do wniosku o dofinansowanie   
z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska  
i Gospodarki Wodnej w Olsztynie  
działania polegającego na demontażu,  
transporcie i unieszkodliwieniu odpadów  
i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miłakowo na rok 2021

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

Nazwa miejsca/obiektu/urządzenia 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** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **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 Właściciel/ Zarządca

(nazwisko i imię) (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 wniosku o dofinansowanie   
z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska  
i Gospodarki Wodnej w Olsztynie  
działania polegającego na demontażu,  
transporcie i unieszkodliwieniu odpadów  
i wyrobów zawierających azbest   
z terenu Gminy Miłakowo na rok 2021

………………………………, ……………………  
(miejscowość) (data)

…………………………………………………………..  
(imię i nazwisko właściciela/współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

………………………………………………………….  
(adres zamieszkania/siedziby)

………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE O POMOCY**  
**DE MINIMIS/DE MINIMIS W ROLNICTWIE**

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:

1. Otrzymałem pomoc de minimis/de minimis w rolnictwie\* w łącznej kwocie ……………………………… zł, co stanowi równowartość …………………..………… euro\*,
2. Nie otrzymałem pomocy de minimis/de minimis w rolnictwie.

.…………………………….…………………………………….  
 (podpis właściciela/współwłaścicieli/   
osoby upoważnionej)