


do Regulaminu przystąpienia i uczestnictwa w projekcie pt. „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania unieszkodliwiania”

**Wniosek należy złożyć we właściwym (ze względu na lokalizację eternitu) Urzędzie Gminy**  
**lub przesłać pocztą na adres Urzędu Gminy**

<b>WYPEŁNIA URZĄD GMINY:</b> Data rejestracji .....	 Pieczęć Urzędu Gminy
Godzina rejestracji .....	
Wpisano do rejestru wniosków pod nr .....	

**WNIOSEK**

**dla osób fizycznych i wspólnot mieszkaniowych**

o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z posesji położonych na terenie gminy ..... w roku 20.....

**CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

**1. Dane wnioskodawcy:**

- a) imię i nazwisko lub nazwa: .....
- b) dane do korespondencji (adres zamieszkania lub siedziby):  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ....., tel. kontaktowy .....
- c) dowód osobisty numer ..... wydany w dniu .....  
przez .....

**2. Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja eternitu):**

ulica ..... nr domu .....  
miejscowość ..... kod pocztowy ..... numer ewidencyjny  
działki ..... nr i nazwa obrębu ....., na której zlokalizowany jest azbest.

**3. Opis przedsięwzięcia:**

Miejsce występowania:

- budynek mieszkalny, ilość budynków ....., liczba osób zamieszkujących w budynku .....
- budynek gospodarczy, ilość budynków .....
- eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed** 6.05.2004r.
- eternit zdeponowany na działce gruntowej **po** 6.05.2004r.

Rodzaj eternitu i jego ilość:

- falisty na budynku ..... m<sup>2</sup>,       falisty na działce gruntowej ..... m<sup>2</sup>,
- płaski na budynku ..... m<sup>2</sup>,       płaski na działce gruntowej ..... m<sup>2</sup>.

Pozostałe ustalenia .....

.....

.....

**Ja niżej podpisany/a .....oświadczam, że:**

- 1) Jestem uprawniony do złożenia niniejszego wniosku oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością której dotyczy wniosek na cele związane z realizacją projektu,
- 2) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przystąpienia i uczestnictwa w projekcie pt. „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania i unieszkodliwiania” i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte,
- 3) nie przystąpiłem/am do innego projektu finansowanego z środków pochodzących ze Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy na realizację zadań określonych w § 3 ust. 3 Regulaminu,
- 4) na terenie nieruchomości której dotyczy wniosek nie jest prowadzona działalność gospodarcza
- 5) nie będę wysuwał w stosunku do Instytucji Realizującej żadnych roszczeń związanych z realizacją niniejszego wniosku,
- 6) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest dla potrzeb rekrutacji do Projektu, pt. „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania i unieszkodliwiania”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
- 7) zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) poinformowano mnie, iż:
  - a) administratorem moich danych osobowych jest **Marszałek Województwa Lubelskiego, ul. Spokojna 4, 20-074 Lublin, REGON 431028631**
  - b) dane osobowe przetwarzane będą w celu **realizacji projektu „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowym na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania i unieszkodliwiania”**,
  - c) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,
  - d) podanie danych osobowych jest dobrowolne.

**Wykaz niezbędnych załączników do wniosku:**

- 1) Kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do starostwa powiatowego lub pozwolenia na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze starostwa powiatowego wraz z kopią mapy do celów opiniodawczych z oznaczeniem budynków będących przedmiotem wniosku (nie dotyczy przypadku odbioru wyrobów już zdemontowanych).
- 2) Kserokopia oświadczenia wykonawcy demontażu zgodnie z § 8 ust. 3 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 z późn. zm.) (nie dotyczy przypadku demontażu pokryć dachowych i/lub odbioru wyrobów zdemontowanych przed 6.05.2004r.)

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

---

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA GMINNY KOORDYNATOR PROJEKTU**

**Opinia Gminnego Koordynatora Projektu po formalnej weryfikacji wniosku:**

wniosek kompletny, opiniuję pozytywnie

wniosek opiniuję negatywnie .....

(uzasadnienie)

.....  
(data i podpis Gminnego Koordynatora Projektu)

---

**CZĘŚĆ III – WYPEŁNIA LOKALNE/REGIONALNE BIURO PROJEKTU**

**Opinia Lokalnego lub Regionalnego Biura Projektu po formalnej ocenie wniosku:**

wniosek poprawny, opiniuję pozytywnie

wniosek opiniuję negatywnie .....

(uzasadnienie)

.....  
(data i podpis Pracownika Biura)

---

**CZĘŚĆ IV – WYPEŁNIA REGIONALNE BIURO PROJEKTU**

**Kwalifikacja wniosku do dofinansowania:**

wniosek zakwalifikowany do dofinansowania

wniosek odrzucony

.....  
(data i podpis Dyrektora RBP lub osoby upoważnionej)