Sierakowice, dnia ………………….

**Urząd Gminy Sierakowice**

**83-340 Sierakowice**

**ul. Lęborska 30**

ROŚ.602.1.2….............

***WNIOSEK***

*o dofinansowanie wykonania prac związanych z* ***usuwaniem wyrobów zawieraj****ą****cych azbest***

***z obiektów budowlanych*** *(wniosek prosimy wypełnić drukiem)*

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy (właściciela budynku/działki) ……………………………………………………………………………………………………

**2**. Imię i Nazwisko współwłaściciela/i budynku/działki

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

**3.** Adres zameldowania wnioskodawcy:

miejscowość ……………… ulica ……………………….. nr domu ………….

kod pocztowy ……………………….. tel. kontaktowy ……………………..

**4.** **Lokalizacja planowanych prac……………………………………………….……………** (adres)

**5.** Obręb i nr działki: ………………………………………….………………………………………..

(własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny)

**6.** Charakterystyka prac (*zaznaczy*ć *wła*ś*ciwe*): płyty dachowe /~~płyty elewacyjne/ inne~~ *\** (jakie):

*Rozbiórka pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych z ………………………. (rodzaj budynku) w miejscowości ………………………………………………………….*

**7.** Planowana ilość wytworzonych wyrobów zawierających azbest [m2 lub kg] **……….. m2**

**8.** Planowany termin realizacji prac **od …………… do ………………**

**9**. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

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

data i podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy w Sierakowicach, ewentualnie przesłać pocztą na adres:

Urząd Gminy Sierakowice, 83-340 Sierakowice, ul. Lęborska 30

**WNIOSEK DO WÓJTA GMINY SIERAKOWICE O PRZYZNANIE**

**DOFINANSOWANIA NA 20……. ROK W RAMACH REALIZACJI**

**„PROGRAMU USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST DLA GMINY SIERAKOWICE NA LATA 2009 – 2018”**

**I. NAZWA ZADANIA:**

*Rozbiórka pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych z ……………………………\* (rodzaj budynku) w miejscowości…………………………………………………*

**II. WNIOSKODAWCA**

1. Imię 2. Nazwisko

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

3. Adres zamieszkania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

*/Ulica i numer domu/ /Kod Pocztowy/ /Miejscowość/*

4. NIP 5. PESEL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

6. Seria i numer Dowodu Osobistego 7. Telefon 8. Adres e-mail

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

9. Urząd Skarbowy właściwy dla wnioskodawcy

**.....................** **URZĄD SKARBOWY KARTUZY....................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| K | O | Ś | C | I | E | R | S | K | A | 13 |  | 8 | 3 | - | 3 | 0 | 0 |  | K | A | R | T | U | Z | Y |  |  |

*/Ulica i numer domu/ /Kod Pocztowy/ /Miasto/*

10.Wypłata środków- przelew na konto

Właściciel Konta Bankowego:

Nazwa banku**:**

Numer konta:

|  |
| --- |
|  |

**III. CHARAKTERYSTYKA ZADANIA**

Opis zadania:

Rozbiórka pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych z ……………………… (rodzaj budynku) w miejscowości ………………………………………………………………………………………

*/adres nieruchomości, której dotacja dotyczy; charakter prac/*

Data rozpoczęcia zadania: ……………………………… Data planowanego zakończenia zadania: …………………

Koszt całkowity zadania brutto ……/zł/

środki własne:………………../zł/

wnioskowana kwota dotacji:…………./zł/

inne źródła finansowania:………………./zł/

Gdańsk, dnia:…………………….. .............................

Sierakowice, dnia ……………………………. czytelny podpis wnioskodawcy:……................................

**Wykaz wymaganych załączników**

1. **kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości**
2. **ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest – druk w załączeniu**

**opinia Urzędu Gminy Sierakowice**

Wniosek spełnia wymogi przepisów z zakresu ochrony środowiska  TAK  NIE

Wniosek spełnia wymogi pod względem zgodności z „Programem usuwania wyrobów zawierających azbest dla Gminy Sierakowice na lata 2009 – 2018”  TAK  NIE

**...........................................................................................................................................................**

**...........................................................................................................................................................**

**...........................................................................................................................................................**

**Opiniował:**

**............................... ........................ ............................**

## */Imię i Nazwisko/ /data/ /podpis/*

**UWAGI:**

Data zakwalifikowania wniosku (udzielenia odpowiedzi):.....................Nr pisma:..........................

Data zawarcia umowy na dofinansowanie:................................... Nr umowy:.................................

Data rozliczenia zadania przez wnioskodawcę:.................................................................................

Data przekazania dofinansowania na konto wnioskodawcy:………………………………………

Inne....................................................................................................................................................

**OCENA**

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

Nazwa miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej: pokrycie dachowe

Adres miejsca/obiektu/~~urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej~~:  *………………………………………………………*

Rodzaj zabudowy1': na dachu …………………………………………. (rodzaj budynku)

Numer działki ewidencyjnej2': ……………….

Numer obrębu ewidencyjnego2': …………………………….

Nazwa, rodzaj wyrobu3': ……………………………………………………

Ilość wyrobów4': **……………..** m2

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 | State 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 l** 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)

Sierakowice, dnia ………………………..

*Objaśnienia:*

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

21 Należy podać numer obrębu ewidencyjnego i numer dziatki ewidencyjnej faktycznego miejsca występowania azbestu.

31 Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikacje:

* 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.

41 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".

**Informacja o wyrobach zawierających azbest1) i miejscu ich wykorzystywania**

1. Miejsce, adres ……………………………………………………………………….
2. Właściciel/zarządca/użytkownik\*):
   1. osoba prawna - nazwa, adres ~~........................................................................................~~

~~………………………………………………….……………………………………………~~

1. osoba fizyczna - imię, nazwisko i adres …………………………………………………………………………

Tytuł własności: właściciel

1. Nazwa, rodzaj wyrobu2)
2. Ilość (m2, tony)3) ………………….. m2
3. Przydatność do dalszej eksploatacji4) …………………………………………………………….
4. Przewidywany termin usunięcia wyrobu:
   1. okresowej wymiany z tytułu zużycia wyrobu5) ..........................................................
   2. całkowitego usunięcia niebezpiecznych materiałów i substancji:
5. Inne istotne informacje o wyrobach6) ...................................................................................  
     
   ………………………………………………………………………………………………  
     
   ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………….  
(podpis)

data: …………………………………

**Wyjaśnienia:**

\*) Niepotrzebne skreślić.

1) Za wyrób zawierający azbest uważa się każdy wyrób o stężeniu równym lub wyższym od 0,1 % azbestu.

2) 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.

3) Podać podstawę zapisu (np. dokumentacja techniczna, pomiar z natury).

4) Według "Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest" - załącznik nr 1 do rozporządzenia ministra właściwego do spraw gospodarki w sprawie sposobów bezpiecznego użytkowania oraz warunków usuwania wyrobów zawierających azbest.

5) Na postawie corocznego rozporządzenia ministra właściwego do spraw gospodarki w sprawie dopuszczenia wyrobów zawierających azbest do produkcji lub do wprowadzenia na polski obszar celny.

6) Np. informacja o oznaczeniu na planie sytuacyjnym terenu instalacji lub urządzenia zawierającego azbest.