**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest**

1. Wnioskodawca:

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

/imię i nazwisko/

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

/adres, tel. kontaktowy/

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

/tytuł prawny do nieruchomości – własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste/

1. Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest:

…………………………………………………………………………………………..

/dokładny adres/

nr. ewid. działki/-ek..……………………………………………………………………

1. Rodzaj odpadów (płyty faliste lub inny odpad zawierający azbest):

…………………………………………………………………………………………..

1. Ilość odpadów zdeponowanych przygotowanych do odbioru

budynek mieszkalny……………………………………… m²

budynek gosp./inny………………………………………. m²

w kg…………………………. (przelicznik 1m² = 16 kg)

Oświadczam, ze wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na wejście upoważnionego przedstawiciela Wójta Gminy Ruda Maleniecka na teren nieruchomości, na której realizowane będzie zadanie objęte dotacją, celem przeprowadzenia kontroli realizacji zadania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997 r.
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

**W załączeniu przedkładam:**

1. Dokument potwierdzający tytuł własności dla nieruchomości na której znajdują się odpady.
W przypadku współwłasności należy dołączyć zgodę współwłaścicieli.
2. Oświadczenie wnioskodawcy, iż grunty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 roku
o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 z późn. zm.).

 …………………………………………………..

 data i podpis wnioskodawcy