Załącznik Nr 1 do

Uchwały Nr XIV/80/2012

Rady Miejskiej w Moryniu

z dnia 22 lutego 2012r.

Data wpływu wniosku

/wypełnia UM w Moryniu/

…………………………. ….............., dnia ..........

**Burmistrz Morynia**

**W n i o s e k**

**o udzielenie dotacji na wykonanie zadania polegaj**ą**cego na usuni**ę**ciu wyrobów**

**zawieraj**ą**cych azbest**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

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

2. Adres zamieszkania, nr tel.:

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

3. Nazwa banku, nr konta wykonawcy:

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

4. Opis planowanego zadania:

Demontaż, odbiór i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest nastąpi z obiektu budowlanego.............................................................................................. zlokalizowanego

na terenie posesji nr .................. przy ul. ..................................................................... na

działce oznaczonej nr ...................... położonej w obrębie ..............................................

na terenie gm. Moryń.

5. Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością:

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

6. Nazwa i adres przedsiębiorcy realizującego zadanie:

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

7. Planowana ilość i rodzaj usuwanych wyrobów zawierających azbest (odpadów

niebezpiecznych)

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

8. Przewidywany termin realizacji zadania:

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

9. Planowany łączny koszt wykonania zadania:

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

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

/podpis Wnioskodawcy/

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

/podpisy Współwłaścicieli /

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zasadami dofinansowywania ze środków

budżetu Gminy Moryń w sprawie usuwania wyrobów zawierających azbest

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

/czytelny podpis Wnioskodawcy/

Załączniki do wniosku :

1) Kopia aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, w przypadku współwłaścicieli zgoda wszystkich współwłaścicieli na realizację zadania, w przypadku wspólnoty i spółdzielni mieszkaniowej – uchwała na realizację zadania.

2) Kopia dokumentu potwierdzającego zgłoszenie prac polegających na usuwaniu

wyrobów zawierających azbest z Wydziału Architektury i Budownictwa Starostwa

Powiatowego w Gryfinie.

3) Oświadczenie wnioskodawcy, że obiekty, których dotyczy wymiana elementów

zawierających azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej

(Dz. U. Nr 173, poz. 1807 ze. zm.).

4) Przedłożenie „informacji o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystania”

5) Kopię „ Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” sporządzonej zgodnie ze wzorem zawartym w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest ( Dz.U.Nr 71, poz. 649).