*Załącznik nr 1 do regulaminu*

**URZĄD GMINY PAWONKÓW**

**UL. ZAWADZKIEGO 7**

**42-772 PAWONKÓW**

Data rejestracji ................................................

Wpisano do rejestru wniosków pod nr ………………………..

WNIOSEK

o udzielenie dofinansowania na zadania związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest

z nieruchomości położonej na terenie Gminy Pawonków w 2019r.

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
2. imię i nazwisko lub nazwa: …….............................................................................................................
3. dane do korespondencji (adres zamieszkania lub siedziby):

ulica ................................................................... nr domu ............ nr mieszkania ..........

miejscowość .............................................................. kod pocztowy ............................….

tel. kontaktowy …………………………………….

1. ADRES REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA (LOKALIZACJA AZBESTU):

miejscowość ......................................................................................................

ulica ............................................................................. nr domu ...................

numer ewidencyjny działki ................................................. nazwa obrębu ....................................

1. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA:

***Wnioskuję o dofinansowanie kosztów kwalifikowanych związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest, które znajdują się na:***

budynku mieszkalnym, ilość budynków ……..……………

budynku gospodarczym, ilość budynków …………………

inny ( jaki?)………………………………………..……….

azbest składowany na działce gruntowej

Rodzaj azbestu i jego ilość:

płyty azbestowo - cementowe faliste na budynkach mieszkalnych/gospodarczych\*

……………… m2,……………………………kg\*\*

……………… m2,……………………………kg\*\*

płyty azbestowo – cementowe płaskie na budynkach mieszkalnych/gospodarczych\*

……………… m2, ………………………… kg\*\*

płyty azbestowo – cementowe faliste na działce gruntowej ……………… m2,………………kg\*\*

płyty azbestowo – cementowe płaskie na działce gruntowej ……………… m2,………………kg\*\*

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………… legitymujący się dowodem osobistym (seria i numer)………………………………… wydanym przez ………………………………………………. oświadczam, że:

1. posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, której dotyczy niniejszy wniosek,
2. w budynkach objętych wnioskiem bądź jego pomieszczeniach nie jest prowadzona działalność gospodarcza,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb realizacji przedmiotowego zadania, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO).

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

(data i podpis Wnioskodawcy)

**Wykaz załączników niezbędnych do rozpatrzenia wniosku:**

* 1. informacja o wyrobach zawierających azbest
  2. ocenę stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest
  3. wydrukowane kolorowe zdjęcia obiektów, z których planowany jest demontaż azbestu lub miejsc składowania azbestu (zdjęcia muszą pozwalać na wizualną identyfikację obiektu lub miejsca składowania)

*wyjaśnienia:*

*\* niewłaściwe skreślić*

*\*\* przy podaniu ilości wyrobu w kg należy zastosować następujący przelicznik: 1m2 = 16 kg*

CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA KOMISJA GMINNA

*Opinia Komisji Gminnej po formalnej weryfikacji wniosku oraz po merytorycznej ocenie wniosku o dofinansowanie:*

wniosek kompletny, opiniujemy pozytywnie wniosek

opiniujemy negatywnie

…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………… (uzasadnienie)

Data i podpis Komisji Gminnej:

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

*Załącznik nr 2 do regulaminu*

INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Nazwa miejsca (adres)1):

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

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

1. Wykorzystujący wyroby zawierające azbest – imię i nazwisko lub nazwa i adres:

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

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

1. Rodzaj zabudowy2): ......................................................................................................................................
2. Numer działki ewidencyjnej3): .......................................................................................................................
3. Numer obrębu ewidencyjnego3):...................................................................................................................
4. Nazwa, rodzaj wyrobu4):...............................................................................................................................

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

1. Ilość posiadanych wyrobów5): .......................................................................................................................
2. Stopień pilności6): .........................................................................................................................................
3. Przewidywany termin usunięcia wyrobów: ...................................................................................................
4. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia5): ..........................

data................................................... …………………..........................…

(podpis)

1. Adres faktycznego miejsca występowania azbestu należy uzupełnić w następującym formacie:, miejscowość, ulica, numer nieruchomości
2. Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy.
3. Należy podać numer działki ewidencyjnej i numer obrębu ewidencyjnego faktycznego miejsca występowania azbestu
4. Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:

* płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
* płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie,
* rury i złącza azbestowo-cementowe,
* rury i złącza azbestowo-cementowe pozostawione w ziemi,
* 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.

1. Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach masy (kg) oraz jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m2). Przy podaniu wartości w kg należy zastosować przelicznik 1 m2 = 16 kg
2. Według „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” określonej w załączniku nr 1 do 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 oraz z 2010 r. Nr 162, poz. 1089).

*Załącznik nr 3 do regulaminu*

**OCENA**

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

Adres miejsca występowania wyrobów zawierających azbest

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

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 5lat

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

Oceniający Właściciel/Zarządca

(nazwisko i imię) (podpis)

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

(miejscowość,data) (adres lub pieczęć zadresem)

Objaśnienia:

1) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy,

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 wbudownictwie,
* płyty faliste azbestowo-cementowe dlabudownictwa,
* rury i złączaazbestowo-cementowe,
* izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzieazbest,
* wyroby cierneazbestowo-kauczukowe,
* przędza specjalna, w tym włókna azbestoweobrobione,
* szczeliwaazbestowe,
* taśmy tkane i plecione, sznury isznurki,
* wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobówciernych,
* papier,tektura,
* inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura, podaćjakie.

4) Ilość wyrobów azbestowych podana w jednostkach masy (kg) oraz w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m2); przy podaniu ilości wyrobu w kg należy zastosować następujący przelicznik 1 m2 = 16kg

5) Należy podać datę przeprowadzenia poprzedniej oceny; jeśli jest to pierwsza ocena, należy wpisać "pierwsza ocena".