# WNIOSEK

**UDZIELANIA DOTACJI NA USUWANIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z BUDYNKÓW MIESZKALNYCH I GOSPODARCZYCH Z TERENU GMINY SUCHY DĄB**

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA DRUKOWANYMI LITERAMI.

# Dane osobowe:

a) .................................................................................................................................................

(imię, nazwisko / zarząd wspólnoty)

b) .................................................................................................................................................

(adres zamieszkania, siedziby – ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

c) ............................................................................................................................................

(nazwa i adres banku)

d) ............................................................................................................................................

(nr konta bankowego)

e) ............................................................................................................................................

(numer PESEL)

f) adres realizacji zadania:

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

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

numer ewid. działki ………………… obręb …………………………………………..

telefon kontaktowy …………………………………

# Opis wyrobów:

1. rodzaj powierzchni (dach/ elewacja) …………………….
2. wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/ likwidacji\* (m2) .……………………
3. rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski) ….…………………
4. ilość odpadów zawierających azbest (tony) ……….……………
5. termin wykonania demontażu pokrycia dachowego lub usunięcia elementów budowlanych zawierających azbest: ……………..………………………………………………………...

# Koszty:

1. przewidywany koszt zadania ……………………..
2. wnioskowana kwota dofinansowania ……………………..
3. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem przyznawania pomocy finansowej ze środków Gminnego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na realizację działań polegających na usuwaniu odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z terenu Gminy Suchy Dąb.
4. Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

a) ……………………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………………….

c) ……………………………………………………………………………………………….

d) ……………………………………………………………………………………………….

\*) Niepotrzebne skreślić

# Wymagane załączniki:

………………………………… data i podpis wnioskodawcy

1. informacja o wyrobach zawierających azbest,
2. ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest,
3. tytuł prawny (kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego własność budynku/działki),

CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA KOMISJA.

# Opinia komisji:

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

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

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

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

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

# Kwalifikacja wniosku

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………... Suchy Dąb, dnia ….………………………

Podpisy członków Komisji

1. ………………………………………

2. ………………………………………

3. ………………………………………

CZĘŚĆ III – ZATWIERDZENIE

Akceptacja Wójta Gminy Suchy Dąb ………………………………..…………………………

Akceptacja Skarbnika Gminy Suchy Dąb ………...……….……………………………………

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE WYKONANIA PRAC (Wypełnia Komisja)

# Opinia Komisji:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Suchy Dąb, dnia ……………………...

Podpisy członków Komisji

1. …………………………………..

2. …………………………………..

3. …………………………………..

INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST1)

* 1. Nazwa miejsca/urządzenia/instalacji, adres2):

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

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

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

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

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

3. Rodzaj zabudowy3): ........................................................................................................................... ...........

4. Numer działki ewidencyjnej4): ......................................................................................................................

5. Numer obrębu ewidencyjnego4): ...................................................................................................................

6. Nazwa, rodzaj wyrobu5): ...............................................................................................................................

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

7. Ilość posiadanych wyrobów6): ......................................................................................................................

8. Stopień pilności7): .........................................................................................................................................

9. Zaznaczenie miejsca występowania wyrobów8):

a) nazwa i numer dokumentu: ................................................................................................. .....................

b) data ostatniej aktualizacji: ............................................................................................. ...........................

10. Przewidywany termin usunięcia wyrobów: ................................................................................................

1. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia6): ..........................

…................................

(podpis)

data .......................................

1) Za wyrób zawierający azbest uznaje się każdy wyrób zawierający wagowo 0,1 % lub więcej azbestu.

2) Adres faktycznego miejsca występowania azbestu należy uzupełnić w następującym formacie: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer nieruchomości.

3) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, budynek mieszkalno-gospodarczy, inny.

4) Należy podać numer działki ewidencyjnej i numer obrębu ewidencyjnego faktycznego miejsca występowania azbestu.

5) 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,
* drogi zabezpieczone (drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, po trwałym zabezpieczeniu przed emisją włókien azbestu),
* drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, ale niezabezpieczone trwale przed emisją włókien azbestu,
* inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura; podać jakie.

6) Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (kg, m2, m3, m.b., km).

7) 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).

8) Nie dotyczy osób fizycznych niebędących przedsiębiorcami. Należy podać nazwę i numer dokumentu oraz datę jego ostatniej aktualizacji, w którym zostały oznaczone miejsca występowania wyrobów zawierających azbest, w szczególności planu sytuacyjnego terenu instalacji lub urządzenia zawierającego azbest, dokumentacji technicznej.

Załącznik nr 3 do Regulaminu

# OCENA

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

Miejsce/ obiekt/ urządzenie budowlane/ instalacja przemysłowa:

…………………………………………………………………………………….. Adres miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej:

…………………………………………………………………………………….. Pomieszczenie: …………………………………………………………………… Rodzaj/ nazwa wyrobu 1) ………………………………………………………… Ilość wyrobów (m2, tony) 2) ……………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grupa/ Nr | Wyrób- rodzaj | Ocena | Przyjęta  punktacja |
| **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. < 1000kg/m3) |  | 25 |
| 4. | Pozostałe wyroby z azbestem |  | 10 |
| **II. Rodzaj azbestu** | | | |
| 5. | Azbest chryzotylowy |  | 5 |
| 6. | Inny azbest (np. krokidolit) |  | 15 |
| **III. Struktura powierzchni wyrobu z azbestem** | | | |
| 7. | Rozluźniona (naruszona) struktura włókien |  | 30 |
| 8. | Mocna struktura włókien, lecz bez albo z niewystarczającą  powłoką farby zewnętrznej |  | 10 |
| 9. | Pomalowana i nieuszkodzona powłoka zewnętrzna |  | 0 |
| **IV. Stan zewnętrzny wyrobu z azbestem** | | | |
| 10. | Duże uszkodzenia |  | 30 3) |
| 11. | Małe uszkodzenia |  | 10 4) |
| 12. | Brak |  | 0 |
| **V. Możliwość uszkodzenia powierzchni wyrobu z azbestem** | | | |
| 13. | Wyrób jest przedmiotem jakichś prac |  | 15 |
| 14. | Wyrób przez bezpośrednią dostępność narażony na uszkodzenia  (do wysokości 2 m) |  | 10 |
| 15. | Wyrób narażony na uszkodzenia mechaniczne |  | 10 |
| 16. | Wyrób narażony na wstrząsy i drgania |  | 10 |
| 17. | Wyrób narażony na działanie czynników atmosferycznych (na  zewnątrz obiektu) |  | 10 |
| 18. | Wyrób znajduje się w zasięgu silnych ruchów powietrza |  | 10 |
| 19. | Wyrób nie jest narażony na wpływy zewnętrzne |  | 0 |
| **VI. Wykorzystanie pomieszczenia** | | | |
| 20. | Regularnie przez dzieci, młodzież lub sportowców |  | 35 |
| 21. | Trwałe lub częste przebywanie w pomieszczeniach innych osób |  | 30 |
| 22. | Czasowo wykorzystywane pomieszczenie |  | 20 |
| 23. | Rzadko wykorzystywane pomieszczenie |  | 10 |
| **VII. Usytuowanie wyrobu** | | | |
| 24. | Bezpośrednio w pomieszczeniu |  | 30 |
| 25. | Za zawieszonym, nieszczelnym sufitem lub innych pokryciem |  | 25 |
| 26. | W systemie wywietrzania pomieszczania (kanały wentylacyjne) |  | 25 |
| 27. | Za zawieszonym szczelnym sufitem lub innym pokryciem, ponad pyłoszczelną powierzchnią lub poza szczelnym kanałem  wentylacyjnym |  | 10 |

Suma punktów oceny …………………………

**Stopień pilności I**

(wymiana lub naprawa wymagana bezzwłocznie) 65 i więcej punktów

**Stopień pilności II**

(ponowna ocena wymagana w czasie do 1 roku) powyżej 35 do 60 punktów

**Stopień pilności III**

(ponowna ocena w terminie do 5 lat) do 35 punktów

**UWAGA:** podkreślić należy tylko jedną pozycję w grupie, jeśli wystąpi więcej niż jedna, podkreślić należy najwyższą punktację. Zsumować ilość punktów, ustalić ocenę końcową i stopień pilności.

…………………………. …………………………….

Oceniający nazwisko i imię Właściciel/ Zarządca

Data ………………………..

……………………………

Adres

* 1. Według klasyfikacji wyrobów przyjętych w sprawozdaniu rocznym- załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 października 2003 r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania i przemieszczania azbestu oraz wykorzystywania i

oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których był lub jest wykorzystywany azbest (Dz. U. Nr 192, poz. 1876)

* 1. Zgodnie z inwentaryzacją i sprawozdaniem rocznym -§ 7 wymienionego w odnośniku 1 rozporządzenia.
  2. Duże uszkodzenia- widoczne pęknięcia lub ubytki na powierzchni równej lub większej niż 3% powierzchni wyrobu.
  3. Małe uszkodzenia-brak widocznych pęknięć na powierzchni mniejszej niż 3% powierzchni wyrobu.

# OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

**1) Administratorem Państwa danych jest Urząd Gminy w Suchym Dębie, reprezentowany przez Wójta,** ul. Gdańska 17, 83-022 Suchy Dąb, tel. 58 3556800, [gmina@suchy-dab.pl](mailto:gmina@suchy-dab.pl)

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań w zakresie usuwania wyrobów azbestowych z terenu Gminy Suchy Dąb, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (tekst jedn. Dz.U. z 2018

r. poz. 799 z późn. zm.)

1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
2. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
3. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
   1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
5. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
6. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

…………………………..

/Data i czytelny podpis/