

Janów, dnia

Wójt Gminy Janów

ul. Parkowa 3

16-130 Janów

**WNIOSEK**  
**O DOFINANSOWANIE USUNIĘCIA AZBESTU I WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH**  
**AZBEST Z TERENU GMINY JANÓW**

**1. Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania:.....

(kod pocztowy, nazwa miejscowości, nr domu)

Telefon: .....

Właściciel/zarządca/ użytkownik.....

**2. Miejsce planowanego usunięcia wyrobów zawierających azbest:**

Adres nieruchomości .....

(na której został przeprowadzony lub będzie przeprowadzony demontaż wyrobów zawierających azbest)

Nr obrębu i nr działki ewidencyjnej.....

Tytuł prawny do nieruchomości.....

(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste)

**3. Rodzaj obiektu, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest**

.....

(np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy (jaki? np. garaż, stodoła, obora, wiata), bud. mieszkalno-gosp., altana, bud. użyt. publ., wyroby zdeponowane na terenie nieruchomości, itp.)

**4. Rodzaj wyrobów zawierających azbest:**

a) płyty faliste azbestowo - cementowe stosowane w budownictwie

b) płyty azbestowo - cementowe płaskie stosowane w budownictwie

c) inne jakie?.....

**5. Ilość wyrobów zawierających azbest, które zostaną unieszkodliwione:**

*Dla celów obliczeniowych należy przyjąć, że szacunkowa waga  $lm^2$  pokrycia dachowego z płyty azbestowo - cementowej (płyta falista) wynosi 11 kg (0,011 Mg); w przypadku pomiaru pokryć dachowych należy uwzględnić powierzchnię zakładów płyt*

Lp.	Rodzaj wyrobów zawierających azbest	Płość w m <sup>2</sup>	Płość w mb	Płość w Mg (tonach)
1	Płyty eternitowe faliste			
2	Płyty płaskie			
3	Okładziny ścian			
4	Elementy zabudowy balkonów, ogrodzeń itp.			
5	Rury azbestowo-cementowe			
6	Inne (podać jakie)			
<b>Razem:</b>				

6. Planowana ilość wyrobów zawierających azbest, które zostaną unieszkodliwione wg źródła ich pochodzenia

Lp.	Źródło pochodzenia wyrobów zawierających azbest	Płość w m <sup>2</sup>	Płość w mb	Płość w Mg (tonach)
1	Pokrycia dachowe i inne elementy budowlane zawierające azbest planowane do demontażu i unieszkodliwienia z obiektów należących do osób fizycznych			
2	Materiały budowlane zawierające azbest zgromadzone na działkach gruntowych należących do osób fizycznych			
<b>Razem:</b>				

7. Miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zawierających azbest na terenie nieruchomości .....

8. Planowany termin realizacji zadania od dnia .....do dnia .....

9. Rodzaj prac przewidzianych w ramach dofinansowania (określenie zakresu pomocy)\*:

- a) ~~wnioskuje o pomoc w pełnym zakresie - demontaż, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest;~~
- b) wnioskuje o pomoc w zakresie transportu i unieszkodliwiania zdemontowanych odpadów zawierających azbest zgromadzonych/zalegających na mojej posesji.

10. Oświadczam, że budynek, z którego zostanie zdemontowany azbest nie jest wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:

- 1) Warunkiem realizacji przez Gminę Janów zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uzyskanie dofinansowania z WFOŚiGW w Białymstoku na wniosek złożony przez Wójta Gminy Janów.
- 2) Zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Janów nie obejmuje zakupu i wykonania nowego pokrycia.
- 3) Kwota dofinansowania i zakres dofinansowania zależna będzie od regulaminu określonego przez WFOŚiGW w Białymstoku

Czytelny podpis Wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić