

.....
(miejsowość, data)

BURMISTRZ
Miasta Kostrzyn nad Odrą
ul. Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą

WNIOSEK
o udzielenie dotacji celowej z budżetu miasta
na realizację zadania związanego z usuwaniem wyrobów zawierających azbest
z nieruchomości znajdujących się na terenie miasta Kostrzyn nad Odrą.

Część A – wypełnia Wnioskodawca/y*

1. Dane wnioskodawcy/ów* i adres realizacji zadania:

- 1) imię i nazwisko Wnioskodawcy/ów*:
-
- 2) pełny adres zamieszkania Wnioskodawcy/ów*:
-
- 3) telefon kontaktowy:
- 4) seria i nr dowodu osobistego:
- 5) wydany przez:
- 6) PESEL:
-
- 7) dokładny adres nieruchomości objętej usuwaniem materiałów zawierających azbest (ulica, nr posesji, obręb ewidencyjny, nr działki ewidencyjnej):
-

2. Opis realizacji zadania:

a) miejsce, z którego usuwany będzie azbest

- budynek mieszkalny
- budynek gospodarczy
- budynek garażowy
- inny (określić jaki)
-

b) charakterystyka prac – usuwanie azbestu obejmuje

- płyty dachowe – płaskie
- płyty dachowe – faliste

c) przewidywana ilość odpadów zawierających azbest [m²]:

3. Zakres zadań związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z nieruchomości:

- 1) demontaż pokrycia lub innych wyrobów zawierających azbest*,
- 2) transport odpadów do miejsca ich unieszkodliwienia,
- 3) unieszkodliwienie odpadów niebezpiecznych poprzez składowanie na uprawnionym składowisku lub utylizacja azbestu przez uprawniony podmiot.

4. Planowany termin realizacji zadań:

- 1) data rozpoczęcia:
- 2) data zakończenia:

5. Oświadczam/y*, że:

- 1) zapoznałem/am/liśmy* się z treścią uchwały Nr XIX/146/12 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie zasad dofinansowania ze środków budżetu Miasta zadań z zakresu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Kostrzyn nad Odrą przy udziale funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Zielonej Górze,
- 2) nie zalegam/y z podatkami i opłatami na rzecz Urzędu Miasta w Kostrzynie nad Odrą,
- 3) wyrażam/y zgodę na przeprowadzenie kontroli faktycznego wykonania inwestycji,
- 4) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie podanych informacji i danych osobowych w celu weryfikacji złożonego wniosku.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy/ów*)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- 1. Oryginał albo urzędowo poświadczona przez właściwy organ kopia (odpis) lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza kopia (odpis) aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, w szczególności aktu notarialnego, odpisu z księgi wieczystej, decyzji administracyjnej, wypisu z rejestru gruntów.
W przypadku – posiadania innego niż własność lub użytkowanie wieczyste tytułu prawnego do nieruchomości, Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wniosku pisemną zgodę właściciela lub użytkownika wieczystego nieruchomości na podjęcie zadań związanych z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z nieruchomości.
W przypadku – nieruchomości stanowiącej własność kilku osób lub nieruchomości będącej w użytkowaniu wieczystym kilku osób, Wnioskodawca zobowiązany jest dołączyć do niniejszego wniosku pisemną zgodę wszystkich pozostałych współwłaścicieli lub współużytkowników wieczystych na podjęcie zadań związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z nieruchomości.
- 2. Oryginał albo poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza kopia (odpis) lub urzędowo poświadczona przez właściwy organ kopia (odpis) potwierdzenia zgłoszenia robót budowlanych lub prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę (w zależności od zakresu zadań), wydanej przez organ administracji architektoniczno-budowlanej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz.U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 z późn. zm.)¹⁾.
- 3. Dokumentacja fotograficzna materiałów do usunięcia z terenu nieruchomości.

¹⁾ Nie dotyczy materiałów zalegających na terenie nieruchomości- w wyniku zdarzenia losowego

Część B – wypełnia Wydział Gospodarki Komunalnej i Lokalowej Urzędu Miasta w Kostrzynie nad Odrą.

Opinia Wydziału Gospodarki Komunalnej i Lokalowej Urzędu Miasta :
Niniejszy wniosek złożony został przez

.....

.....

.....

Wniosek spełnia/nie spełnia* wymagania określone w Zarządzeniu Nr OA-0050/129/2012 Burmistrza Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 12.09.2012 r. w sprawie wykonania uchwały Nr XIX/146/12 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie zasad dofinansowania ze środków budżetu Miasta zadań z zakresu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu miasta Kostrzyn nad Odrą przy udziale funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Zielonej Górze. Cel wniosku jest zgodny z przedmiotową uchwałą oraz uchwałą Nr XVII/132/12 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie przyjęcia zaktualizowanego dokumentu pn. „ Program usuwania wyrobów zawierających azbest dla miasta Kostrzyn nad Odrą na lata 2009-2032”.

Wniosek kwalifikuje się/nie kwalifikuje się* do udzielenia dotacji celowej na wymienione w nim zadanie*.

Uwagi:

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

.....
(data i podpis)

Zatwierdzam:

.....

* niepotrzebne skreślić