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

Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy Miejscowość i data

…………………………………………………

adres

…………………………………………………

…………………………………………………

Nr. telefonu

**DEKLARACJA**

przystąpienia do programu realizowanego przez NFOŚiGW pn.: **usuwanie wyrobów zawierających azbest**

Jako właściciel (właściciele)/posiadacz (posiadacze)\* nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest deklaruję przystąpienie do wyżej wymienionego programu. Tym samym oświadczam, że pokryję 15 % kosztów demontażu, zbierania, transportu oraz unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest. Poniżej podaję dane niezbędne do realizacji przedsięwzięcia:

1. Adres występowania wyrobów zawierających azbest

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

Nazwa miejscowości, ulica, nr domu

Numer działki…………………………………………… AM-…………………………………………………………………..

1. Dane właściciela (-li) lub posiadacza (-y) nieruchomości, na której występują wyroby zawierające azbest

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

Imię i nazwisko/ nazwa

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

Adres

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

Dane kontaktowe (nr. telefony, adres e-mail)

1. Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (zaznaczyć właściwe):

* płyty azbestowo-cementowe faliste, „eternit”
* płyty azbestowo-cementowe płaskie prasowane
* płyty azbestowo-cementowe typu KARO
* inne (jakie) ………………………………………………………………………….

1. Ilość zgłaszanych do usunięcia wyrobów zawierających azbest:

………………………………………………………………………… m 2

1. Umiejscowienie wyrobów zawierających azbest na terenie nieruchomości (zaznaczyć właściwe):

* wyroby stanowią element budynku, np. pokrycie dachowe lub ścienne
* wyroby zdeponowane są „luzem” na terenie nieruchomości.

1. Oświadczam, że jako właściciel (właściciele)/posiadacz (posiadacze)\* nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest nie jestem zainteresowany (-a) przystąpieniem do programu w roku 2014. Deklaruję jednak uczestnictwo w projekcie w ………………………. roku.

Powyższą deklarację należy złożyć do dnia **31 grudnia 2013 roku** w Wydziale Rozwoju Obszarów Wiejskich i Ochrony Środowiska, pokój nr 7 budynku Urzędu Miejskiego w Obornikach Śląskich ul. Trzebnicka 1 55-120 Oborniki Śląskie.

Pytania prosimy kierować na adres e-mail: [ochrona.srodowiska@oborniki-slaskie.pl](mailto:ochrona.srodowiska@oborniki-slaskie.pl) lub pod nr tel.: 71 310-35-19 wew. 434.

**UWAGA:**

1. Zgodnie z założeniem programu koszt demontażu, zbierania, transportu oraz unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest wynosi do 680 zł/tonę, z czego 102 zł/tonę stanowi 15 % wkładu własnego do pokrycia przez deklarującego.
2. Dofinansowanie nie obejmuje kosztów zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego.
3. Wykonawca prac polegających na demontażu, zbieraniu, transporcie oraz unieszkodliwieniu odpadów zawierających azbest zostanie wyłoniony w wyniku postępowania przetargowego przeprowadzonego przez Gminę Oborniki Śląskie.
4. W przypadku konieczności wypełnienia dodatkowych dokumentów dotyczących postępowania będziemy kontaktować się z Państwem indywidualnie.
5. W przypadku nieruchomości należącej do więcej niż jednego właściciela należy dołączyć zgodę podpisaną przez wszystkich właścicieli.

Jeżeli wyroby zawierające azbest zostały usunięte z terenu nieruchomości, prosimy o wypełnienie poniższej informacji:

Informuję, że wyroby zawierające azbest zostały usunięte z terenu nieruchomości położonej w miejscowości ……………………………………………………………………………………………….. przy ul ………………………………………………… (działka nr……………AM- ………………) w roku ……………………………….. w ilości……………………………………m2.

…………………………………………………………………….

Data i podpis

\*zaznaczyć właściwe