

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE W ZAKRESIE USUNIĘCIA  
WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

**1. WNIOSKODAWCA**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

**2. ADRES REALIZACJI ZADANIA**

**Tytuł prawny nieruchomości (właściwe zaznaczyć)**

- własność                                       współwłasność                                       użytkowanie wieczyste  
 najem     użyczenie     dzierżawa  
 inne \_\_\_\_\_

Miejscowość	
Ulica / nr domu / lokalu	
Nr ewidencyjny działki	
obręb	
Numer księgi	

**3. ŹRÓDŁO POCHODZENIA ODPADU ZAWIERAJĄCEGO AZBEST (zaznaczyć właściwe):**

- budynek mieszkalny jednorodzinny                                       budynek gospodarczy  
 budynek mieszkalny wielorodzinny                                       budynek garażowy  
 płyty luzem na posesji  
 inne (określić właściwe źródło) \_\_\_\_\_

**4. ZASTOSOWANIE (zaznaczyć właściwe)**

- pokrycie dachu  
 pokrycie elewacji  
 inne (określić właściwe zastosowanie) \_\_\_\_\_

**5. ZAKRES PLANOWANYCH PRAC (zaznaczyć właściwy)**

- demontaż, transport, unieszkodliwienie lub zabezpieczenie odpadów zawierających azbest oraz oczyszczenie terenu z pyłu azbestowego  
 transport i unieszkodliwienie lub zabezpieczenie odpadów zawierających azbest oraz oczyszczenie terenu z pyłu azbestowego

6. **POWIERZCHNIA:** \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

7. **WAGA:** \_\_\_\_\_ KG

(przyjąć, że 1m<sup>2</sup> powierzchni płyt azbestowo-cementowych waży 0,020 Mg (20kg))

---

(data i podpis wnioskodawcy/ów)

**WYMAGANE załączniki do wniosku:**

1. Kserokopia **aktualnego dokumentu potwierdzającego własność nieruchomości** np. kserokopia aktualnego wypisu z rejestru gruntów. W przypadku wspólnoty mieszkaniowej – uchwałę wspólnoty, ewentualnie *pełnomocnictwo udzielone przez współwłaścicieli nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest lub pisemna zgoda wszystkich właścicieli;*
2. Kopia dokumentu **potwierdzającego zgłoszenie robót budowlanych związanych z zakresem wykonywanych** prac w Starostwie Powiatowym w Kłodzku wraz z oświadczeniem Wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót organ nie wniósł sprzeciwu (dotyczy przedsięwzięć związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest wbudowanych w obiekt);
3. **oświadczenie** wnioskodawcy, że:
  - a) budynek lub obiekt wskazany we wniosku nie jest objęty dofinansowaniem z innych źródeł w zakresie usuwania wyrobów zawierających azbest;
  - b) budynek lub obiekt wskazany we wniosku nie jest ujęty w wykazie/rejestrze zabytków dla dawnego województwa wałbrzyskiego (dostępny pod adresem: <https://wosoz.ibip.wroc.pl/public/?id=92696>).  
**W przypadku, w którym budynek lub obiekt wskazany we wniosku jest ujęty w powyższym wykazie, zakres planowanych prac należy uzgodnić z Dolnośląskim Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków we Wrocławiu Delegatura w Wałbrzychu, ul. Zamkowa 3, 58-300 Wałbrzych;**
  - c) wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. DZ.U. z 2019r., poz. 1781).
4. Dokumenty i informacje związane z przyznaniem dotacji jako **pomocy de minimis** (w przypadku ubiegania się o dotację przez podmiot prowadzący **działalność gospodarczą, rolniczą bądź działalność w zakresie rybołówstwa**).