**Załącznik nr 2**

…………………, dnia ...........................

Wnioskodawca

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

.......................................................................
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

**Wójt Gminy Ujazd**

Adres/siedziba ..............................................

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

Telefon ..........................................................

WNIOSEK O DEMONTAŻ I USUNIĘCIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST
Z TERENU NIERUCHOMOŚCI ORAZ SFINANSOWANIE TEJ USŁUGI

**1. Określenie nieruchomości, na której ma być wykonane wnioskowane przedsięwzięcie:**Adres: ................................................................................................................................................................
...........................................................................................................................................................................
...........................................................................................................................................................................

Numer ewidencyjny działki: ..............................................................., obręb: ..................................................

Tytuł prawa do nieruchomości (właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty) ..........................................................................................................................................................

**2. Rodzaj prac przewidzianych do wykonania w ramach dofinansowania:
 (właściwe zaznaczyć znakiem X)**

**□** Demontaż:

□ budynek mieszkalny: □ budynek gospodarczy/inny\*

 - ilość azbestu: .............. m2  - ilość azbestu: ................ m2

 - rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie\* - rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie\*

 - planowany termin demontażu\*\*: - planowany termin demontażu\*\*:

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

□ Usunięcie odpadów wcześniej zdjętych z obiektów i składowanych na nieruchomości (odpady luzem):

 - ilość azbestu: .................. m2

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie\*

——————————

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie może być później niż do dnia ................................ z uwagi na dofinansowanie zadania ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Gminy w …………………… oraz firmie działającej na zlecenie Gminy wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 13 czerwca 2016 r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

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

 (podpis wnioskodawcy)