

....., dnia .....

Imię i nazwisko

(miejsowość)

(data)

Adres

Nr telefonu

**Urząd Gminy Lipowa  
34-324 Lipowa 708**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów transportu i utylizacji wyrobów zawierających azbest**

1. Informacje dotyczące wyrobów azbestowych

Źródło pochodzenia odpadu zawierającego azbest		Rodzaj wyrobu (wpisać właściwe) a) płyty azbestowo – cementowe płaskie b) płyty azbestowo – cementowe faliste c) inne (wpisać jakie)	Ilość [m <sup>2</sup> ]
budynek mieszkalny	pokrycie dachowe		
	elewacja		
budynek gospodarczy	pokrycie dachowe		
	elewacja		
Inne (wpisać jakie):			
.....			

2. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest

- adres: ..... - nr działki: ..... KW: .....

3. Informacje dodatkowe (zaznaczyć właściwe)

- Planowany termin usunięcia wyrobów zawierających azbest: ..... 2017 r.
- Wyroby zawierające azbest zostały już zdemontowane i znajdują się na ww. działce.

Prace prowadzone podczas remontu domu mogą wymagać zgłoszenia w Starostwie Powiatowym w Żywcu albo uzyskania pozwolenia na budowę.

1. Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe)

- właścicielem
- współwłaścicielem \*

działki o podanym wyżej numerze ewidencyjnym, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest.

2. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z „Regulaminem dofinansowania ze środków budżetu Gminy Lipowa do usuwania odpadów zawierających azbest pochodzących z budynków mieszkalnych i gospodarczych” i akceptuję jego warunki.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w zakresie realizacji niniejszego wniosku.

**\* W przypadku budynków będących przedmiotem współwłasności wymagana jest zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów zawierających azbest potwierdzona czytelnym podpisem.**

.....  
.....  
(podpisy współwłaścicieli)

.....  
.....  
(podpis wnioskodawcy)