Cewice, dnia……………………..….. r.

**WNIOSEK**

**o zakwalifikowanie nieruchomości do "Programu likwidacji wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Cewice w 2022 r."**

1. **Szczegółowy opis przedsięwzięcia:**
2. **Adres nieruchomości (kod pocztowy, miejscowość, ulica, gmina)**

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

1. **Numer geodezyjny działki, obręb:**

działka ewidencyjna. nr ………….. obręb: ……………

1. **Rodzaj zabudowy\***

□ budynek mieszkalny □ budynek gospodarczy □ inny jaki:……………………

1. **Ilość wyrobów (m²/Mg)**

……………………………………………

1. **Zakres prac objętych wnioskiem\*:**

□ demontaż, transport i unieszkodliwienie □ transport i unieszkodliwienie

1. **Właściciel nieruchomości:**
2. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………….........
3. Nr dowodu osobistego ………………………………………………………………………………..
4. PESEL ………………………………………………………………………………………………..
5. Nr telefonu ……………………………………………………………………………………………
6. **Załączniki:**
7. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest sporządzona zgodnie   
   z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów   
   i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649)
8. Informacja o wyrobach zawierających azbest sporządzona zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki   
   z dnia 13 grudnia 2010 r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest   
   oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest (Dz. U. z 2011 r. Nr 8, poz. 31)
9. Kopia zgłoszenia o przystąpieniu do realizacji budowy (robót budowlanych, rozbiórki) nie wymagających uzyskania pozwolenia na budowę- rozbiórkę (Starostwo Powiatowe w Lęborku) (roboty budowlane polegające na **demontażu** pokrycia dachowego z azbestem)
10. Oświadczenie **zawierające zgodę właściciela (wszystkich współwłaścicieli)** nieruchomości na wykonanie zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwieniu wyrobów zawierających azbest, **a w przypadku wspólnoty mieszkaniowej** – uchwały właścicieli lokali wyrażającej taką zgodę

**Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem naboru "Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu województwa pomorskiego (edycja 2022)"**

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

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego   
na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywania przez administratora zadań realizowanych   
w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Więcej informacji w tym zakresie znajdą Państwo na stronie** [***https://www.bip.cewice.pl/rodo/***](https://www.bip.cewice.pl/rodo/)**.**

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

\*- zaznaczyć właściwe