Załącznik nr 1

do Regulaminu dofinansowania zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu

Gminy – Miasto Tomaszów Maz.

 Tomaszów Maz., dn. …………2016 r. Nr ewidencyjny w Biurze Ochrony Środowiska ….…

 **Urząd Miasta w Tomaszowie Mazowieckim**

 **ul. P.O.W. 10/16**

 **97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA DO USUWANIA**

**WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Wnioskodawca
	1. imię i nazwisko..............................……………….…………………..…………………………………
	2. adres zamieszkania………………………………………………………………………………
	3. adres realizacji zadania……………………………………………………………………………
	4. nr geodezyjny działki………………………………………………………………………………
	5. nr telefonu…………………………………………………………………………………………
2. Rodzaj wnioskowanej usługi: - **zaznaczyć znakiem X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Demontaż, odbiór i utylizacja materiałów zawierających azbest |  | Ilość w m2………………………………………………………………………………………………… |
| Odbiór i utylizacja materiałów zawierających azbest |  | Ilość w tonach………………………………………………………………………………………………….. |

Szacunkowa waga 1m2 pokrycia dachowego z płyty azbestocementowej (pyta falista) wynosi ok. 12 kg

1. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia – termin prac: …………………………………………………….
2. Oświadczenia Wnioskodawcy
	1. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością (akt własności lub inny tytuł prawny):……………………………………………………………………………………
	2. Oświadczam, że pomoc de minimis otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia ………………..2014 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ………………………….2016 r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wyniosła ………..euro.

Jednocześnie zobowiązuje się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznania pomocy de minimis.

* 1. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia ………………..2014 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ………………………….2016 r. – nie otrzymałem pomocy de minimis.
	2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu sfinansowania zadań z zakresu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest realizowanych przez miasto Tomaszów Mazowiecki w roku……
	3. Wyrażam dobrowolną zgodę na przekazanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów sprawnej realizacji wnioskowanych prac, będące przetwarzaniem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U z 2015 r. poz. 2135).
	4. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonywanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Gminę - Miasto Tomaszów Mazowiecki zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczących prawidłowości ich wykonania.
1. Uwagi i informacje dodatkowe:

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

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

**.………………..…………………………………**

 data i podpis właściciela/współwłaściciela nieruchomości

Wymagane załączniki:

1. Kopia zgłoszenia robót organowi architektoniczno-budowlanemu lub pozwolenia na budowę w przypadku rozbiórki lub zmiany obiektu.