

Urząd Gminy Koszęcin
ul. Powstańców Śl. 10
42-286 Koszęcin

WNIOSEK

o wypłatę dotacji na likwidację wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Koszęcin w 2026 r.

DANE WNIOSKODAWCY (OSOBY FIZYCZNEJ):

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
Adres nieruchomości objętej usuwaniem azbestu.....
nr telefonu
seria i nr dowodu osobistego..... PESEL
Księga Wieczysta nr nr działki
Numer rachunku bankowego.....
Nazwa banku w którym prowadzony jest rachunek bankowy.....

DANE DOTYCZĄCE INWESTYCJI

Numer umowy dotacji

.....

Rzeczywista ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest (kg lub Mg)

.....

Termin zakończenia prac

.....

Załączniki do wniosku:

1. Oryginał faktur VAT lub rachunków wystawionych przez Wykonawcę za usunięcie wyrobów zawierających azbest;
2. Pisemne oświadczenie Wykonawcy o prawidłowości wykonania prac oraz o oczyszczeniu terenu z pyłu azbestowego,
z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych zgodnie z § 8 ust. 3 Rozporządzenia 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 z późn. zm.) wraz z informacją o ilości (Mg) zlikwidowanych i przetransportowanych na specjalistyczne składowisko wyrobów azbestowych;
3. Kserokopia karty przekazania odpadu;
4. Kserokopia zgłoszeń organowi nadzoru budowlanego, okręgowemu inspektorowi pracy oraz właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu, prac polegających na zabezpieczeniu lub usunięciu wyrobów zawierających azbest, dokonanych w terminie co najmniej 7 dni przed ich rozpoczęciem, zgodnie z przepisami prawa określającymi sposób i warunki bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (oryginał do wglądu). **Przy czym za dokumenty potwierdzające dokonanie stosownych zgłoszeń, uznaje się wyłącznie zgłoszenia, których odbiór został potwierdzony przez właściwe organy, a naruszenie terminu, o którym wyżej mowa, skutkować będzie odmową dofinansowania.**
5. Kserokopia protokołu potwierdzającego demontaż lub / i zbieranie materiałów zawierających azbest;
6. Dowód uiszczenia opłaty na rzecz Wykonawcy.

.....
Data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy/ów)