

**WNIOSEK**

**o przyznanie dotacji celowej na usuwanie wyrobów zawierających azbest   
z terenu Gminy Kartuzy na 2024 rok**

*(UWAGA: formularz wniosku pobierany z urzędu może być drukowany dwustronnie – należy sprawdzić ten fakt przed wypełnieniem wniosku)*

1. **WNIOSKODAWCA (czyli właściciel nieruchomości – należy podać wszystkich właścicieli nieruchomości)**

***I.***

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

*/imię i nazwisko/*

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*/adres zamieszkania/*

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

*(PESEL –* ***pole obowiązkowe****) /tel. kontaktowy/ /adres e-mail/*

***II. (wypełnić, tylko w przypadku jeżeli istnieje inny właściciel nieruchomości)***

……………………………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko/*

……………………………………………………………………………………………………………

*/adres zamieszkania/*

……………………………… …………………………………………… …………………………

(*PESEL* - ***pole obowiązkowe)***

*/tel. kontaktowy/ /adres e-mail/*

***Jestem rolnikiem (wstawić x we właściwej kratce).***

***TAK***

***NIE***

***Jestem przedsiębiorcą (wstawić x we właściwej kratce).***

***TAK***

***NIE***

***UWAGA: WYPEŁNIAJĄ TYLKO ROLNICY I PRZEDSIĘBIORCY***

***Nr PKD…………………………………….***

***NIP…………………………………………***

2. **UPOWAŻNIENIE** (**wypełnić tylko w przypadku**, gdy *w imieniu właściciela nieruchomości wniosek składa inna osoba, tj. osoba upoważniona –* ***pełnomocnictwo TRZEBA wówczas załączyć  
do wniosku)***

………………………………………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko upoważnionego/*

**Dane kontaktowe upoważnionego:**

Ulica…………………………………. Nr domu/mieszkania…………………………….

Miejscowość…………………………………….. Kod pocztowy……………………………………

Nr tel…………………………………………… adres e-mail………………………………………

**Zwracam się z wnioskiem o dofinansowanie do:**

**transportu, zabezpieczania i unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest** z powierzchni ……………………….m2 dachu/elewacji/inne(jakie)…………………………….\*budynku mieszkalnego/gospodarskiego/inne(jakie)\*\*………………przy ul……………………………….  
nr domu……………… w miejscowości…………………………..,   
działka nr ew. gruntu…………………………………………

**Wyrażam także chęć demontażu (tj. zdjęcia/usunięcia), przez Gminę, azbestu z ww. budynku (zaznaczyć x przy wybranej opcji):**

**TAK**

**NIE**

***UWAGA***:

- w przypadku wybrania opcji TAK – zdjęcie (demontaż) azbestu może wykonać wyłącznie podmiot wybrany przez Gminę. W sytuacji, gdy demontaż będzie wykonywany przez Wnioskodawcę bądź podmiot działający na zlecenie Wnioskodawcy - Gmina nie zwraca kosztów wykonania usługi

- w przypadku wybrania opcji **NIE** Gmina zleci wyłącznie odbiór, zabezpieczenie i transport azbestu do miejsca unieszkodliwienia, bez jego demontażu.

*\* podać nazwę elementu zawierającego azbest (w przypadku demontażu powierzchni innej niż dach czy elewacja),*

*\*\* właściwe podkreślić.*

**2. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest – przeczytać instrukcję poniżej przed wypełnieniem:**

***proszę zaznaczyć tylko 1 właściwą odpowiedź z pogrubionych poszczególnych części poprzez przepisanie punktów z kolumny 3 „Punkty” do kolumny 4 „Ocena”). Na koniec proszę wpisać ogólną liczbę punktów i odpowiadający im stopień pilności (punkty i stopień pilności podano pod tabelą).***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grupa | Rodzaj i stan wyrobu | Punkty | Ocena |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **I** | **Sposób zastosowania azbestu** |  |  |
| 1 | Powierzchnia pokryta masą natryskową z azbestem (torkret) | 30 |  |
| 2 | Tynk zawierający azbest | 30 |  |
| 3 | Lekkie płyty izolacyjne z azbestem (ciężar obj. < 1 000 kg/m3) | 25 |  |
| 4 | Pozostałe wyroby z azbestem (np. pokrycia dachowe, elewacyjne) | 10 |  |
| **II** | **Struktura powierzchni wyrobu z azbestem** |  |  |
| 5 | Duże uszkodzenia powierzchni, naruszona struktura włókien | 60 |  |
| 6 | Niewielkie uszkodzenia powierzchni (rysy, odpryski, załamania), naruszona struktura włókien | 30 |  |
| 7 | Ścisła struktura włókien przy braku warstwy zabezpieczającej lub jej dużych ubytkach | 15 |  |
| 8 | Warstwa zabezpieczająca bez uszkodzeń | 0 |  |
| **III** | **Możliwość uszkodzenia powierzchni wyrobu z azbestem** |  |  |
| 9 | Wyrób jest przedmiotem jakichś prac | 30 |  |
| 10 | Wyrób bezpośrednio dostępny (do wysokości 2 m) | 15 |  |
| 11 | Wyrób narażony na uszkodzenia mechaniczne | 10 |  |
| 12 | Wyrób narażony na wstrząsy i drgania lub czynniki atmosferyczne | 10 |  |
| 13 | Wyrób nie jest narażony na wpływy zewnętrzne | 0 |  |
| **IV** | **Miejsce usytuowania wyrobu w stosunku do pomieszczeń użytkowych** |  |  |
| 14 | Bezpośrednio w pomieszczeniu | 30 |  |
| 15 | Za zawieszonym, nieszczelnym sufitem lub innym pokryciem | 25 |  |
| 16 | W systemie wywietrzania pomieszczenia (kanały wentylacyjne) | 25 |  |
| 17 | Na zewnątrz obiektu (np. tynk) | 20 |  |
| 18 | Elementy obiektu (np. osłony balkonowe, filarki międzyokienne) | 10 |  |
| 19 | Za zawieszonym szczelnym sufitem lub innym pokryciem, ponad pyłoszczelną powierzchnią lub poza szczelnym kanałem wentylacyjnym | 5 |  |
| 20 | Bez kontaktu z pomieszczeniem (np. na dachu odizolowanym od pomieszczeń mieszkalnych) | 0 |  |
| **V** | **Wykorzystanie miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej** |  |  |
| 21 | Regularne przez dzieci, młodzież lub sportowców | 40 |  |
| 22 | Stałe lub częste (np. zamieszkanie, miejsce pracy) | 30 |  |
| 23 | Czasowe (np. domki rekreacyjne) | 15 |  |
| 24 | Rzadkie (np. strychy, piwnice, komórki) | 5 |  |
| 25 | Nieużytkowane (np. opuszczone zabudowania mieszkalne lub gospodarskie, wyłączone z użytkowania obiekty, urządzenia lub instalacje) | 0 |  |
| **SUMA PUNKTÓW OCENY** | | |  |
| **STOPIEŃ PILNOŚCI** | | |  |

**OBJAŚNIENIA DO TABELI:**

**Stopień pilności I** od 120 punktów

wymagane pilnie usunięcie (wymiana na wyrób bezazbestowy) lub zabezpieczenie

**Stopień pilności II** od 95 do 115 punktów

wymagana ponowna ocena w terminie do 1 roku

**Stopień pilności III** do 90 punktów

wymagana ponowna ocena w terminie do 5 lat

**UWAGA: PROSZĘ O DOKŁADNE ZAPOZNANIE SIĘ Z TREŚCIĄ PONIŻSZEGO OŚWIADCZENIA PRZED PODPISANIEM**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

**- mam świadomość, że złożenie wniosku nie jest równoznaczne z uzyskaniem dofinansowania, a w przypadku wyczerpania lub braku środków, dofinansowanie nie zostanie udzielone,**

**- zgadzam się na udostępnienie gruntu, na którym zlokalizowany jest obiekt objęty zadaniem, celem wykonania zadania (demontaż i odbiór azbestu) przez firmę wybraną przez Gminę Kartuzy, na czas wykonywanych prac (jednak nie później niż do 31 grudnia 2024 r.),**

**- wyliczona we wniosku powierzchnia odpadów azbestowych do usunięcia została oszacowana rzetelnie i otrzymana wielkość stanowi rzeczywistą powierzchnię wyrobu do usunięcia;   
- w przypadku niedoszacowania powierzchni wyrobów azbestowych do usunięcia, mam świadomość, że Gmina Kartuzy, przy braku środków finansowych, może odmówić realizacji zadania,**

**- w przypadku zamiaru wycofania się z realizacji zadania niezwłocznie powiadomię   
o tym pisemnie Urząd:**

* **pocztą tradycyjną na adres: ul. Hallera 1, 83-300 Kartuzy lub na adres e-mail:** [**gmina@poczta.kartuzy.pl**](mailto:gmina@poczta.kartuzy.pl) **(należy podać imię, nazwisko i adres wnioskującego).**

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych:**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest **Burmistrz Kartuz, z siedzibą w Kartuzach, ul. Gen. Józefa Hallera 1, tel.: 58 69 45 200, adres email: gmina@poczta.kartuzy.pl**
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu **email: inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie na adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz w celu możliwości wykonywania przez Burmistrza Kartuz ustawowych zadań publicznych określonych w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, jak również w innych regulacjach, w zakresie wykonania wnioskowanego zadania.
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,   
     w tym przepisów archiwalnych.
  5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  6. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowych.
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane jednostkom organizacyjnym i pomocniczym Gminy (np. szkołom, sołectwom), urzędom, policji, prokuraturze, sądom, ABW, CBA, NIK, organom kontroli, WFOŚiGW, NFOŚiGW, agencjom rządowym, podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

………………………… …………………………………

*/miejscowość, data/ /podpis I wnioskodawcy/*

………………………… …………………………………

*/miejscowość, data/ /podpis II wnioskodawcy/*

**Wykaz załączników**

1. kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości (np. wypis   
   z księgi wieczystej, akt notarialny itp.),

2. dokumentacja fotograficzna wyrobów azbestowych (nie dotyczy zadania zabezpieczenie, transport i unieszkodliwienie wyrobów azbestowych, tj. bez demontażu poszycia z azbestu)

3. zgoda współwłaściciela nieruchomości na udział w konkursie i realizację zadania (jeżeli jest więcej niż 1 właściciel)

**W przypadku ustanowienia pełnomocnika należy przedłożyć osobno treść upoważnienia. Upoważnienie powinno, oprócz wskazania osoby, zawierać datę, dokładny opis czynności objętych upoważnieniem/pełnomocnictwem oraz termin jego obowiązywania.**

**Ogólne warunki udziału w konkursie**

- w przypadku realizacji zadania polegającego na transporcie i utylizacji azbestu, należy zabezpieczyć azbest i znakować napisem „UWAGA AZBEST”. Zabezpieczony azbest należy składować w sposób umożliwiający ich odbiór przez firmę wykonującą usługę na zlecenie Gminy Kartuzy (umożliwić dojazd i odbiór przez samochód ciężarowy), tzn. nie składować palet w pomieszczeniach, na tyłach budynku bez możliwości dojazdu większych samochodów, na terenach podmokłych, w miejscach oddalonych od dróg   
i dojazdów itp.,

- zabezpieczenie dachu należy do właściciela nieruchomości. Gmina Kartuzy nie odpowiada za szkody wyrządzone na skutek niezabezpieczonego, po demontażu, dachu i nie pokrywa kosztów zabezpieczenia dachu po demontażu,

- należy współpracować z firmą wykonującą usługę na zlecenie Gminy Kartuzy, w zakresie ustalenia harmonogramu wykonywanych prac. Brak współpracy może skutkować wykreśleniem z listy ubiegających się o dotację.

…………………………………………..

*(podpis beneficjenta)*