

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

**Dane właściciela obiektu :**

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

**Wójt Gminy Janów**  
ul. Częstochowska 1  
42-253 Janów

**WNIOSEK**  
**o wykonanie prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest**  
**z terenu Gminy Janów w 2017 r.**

**1. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest**

a. Adres nieruchomości.....

b. Numer ewidencyjny działki, obręb.....

**2. Rodzaj usuwanych wyrobów:**

Lp.	Rodzaj wyrobów zawierających azbest	Ilość	
		m <sup>2</sup>	Mg*
1.	Płyty eternitowe faliste		
2.	Płyty płaskie np. „karo”		
3.	Okładziny ścian		
4.	Elementy zabudowy balkonów, ogrodzeń itp.		
5.	Inne/podać jakie?..... .....		
<b>RAZEM:</b>			

\* 1 kg= 0,001 Mg

**3. Źródło pochodzenia i miejsce występowania wyrobu azbestowego – ( zaznaczyć „X”/zakreślić właściwe oraz podać liczbę obiektów obejmujących realizację zadań związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest)**

- Budynek mieszkalny  .....
- Budynek gospodarczy  .....
- Inny (jaki?).....

**4. Zakres przewidywanych prac – ( zaznaczyć „X”/zakreślić właściwe) :**

- Demontaż- odbiór- unieszkodliwianie
- Odbiór i unieszkodliwianie zdjętych wcześniej wyrobów

**5. Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:**

- a) warunkiem realizacji przez Gminę Janów zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uzyskanie dofinansowania z WFOŚiGW w Katowicach i NFOSiGW;
- b) zadanie związane z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Janów obejmuje tylko **koszty demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów azbestowych. Nie ma możliwości objęcia dofinansowaniem zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego, właściciel nieruchomości musi pokryć je we własnym zakresie.**
- c) przed wykonaniem prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest właściciel obiektu pokrytego azbestem zobowiązany jest dokonać zgłoszenia zmiany pokrycia dachowego do wydziału Administracji Architektoniczno- Budowlanej w Starostwie Powiatowym w Częstochowie, ul. Sobieskiego 9, na 30 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia robót.

**6.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania zadania związanego z zbiórką, transportem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest, realizowanego przez Gminę Janów, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 ze zm.).

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć:**

**KOLOROWE ZDJĘCIE WSKAZUJĄCE UMIEJSCOWIENIE ZGROMADZONEGO NA DZIAŁCE AZBESTU.**

Uwaga dla potrzeb oszacowania ilości wyrobów zawierających azbest należy przyjąć iż:

- Jedna płyta falista eternitowa 1,5m\*1,2m (1,8m<sup>2</sup>) grubość 0,06m waży ok. 20kg. (1m<sup>2</sup> ok. 11kg).
- Jedna płyta eternitowa płaska „karo” 0,4m\*0,4m –waga ok. 1,6kg. (1m<sup>2</sup> 10kg)