|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek nr .............................................................................(wypełnia pracownik Urzędu Gminy w Żukowie) | Data wpływu |

Żukowo, dnia ……../………/……..... roku

**Burmistrz Gminy Żukowo**

**WNIOSEK**

**o udzielenie dotacji celowej na finansowanie kosztów inwestycji polegającej na demontażu, zbieraniu, transporcie, zabezpieczeniu i unieszkodliwieniu odpadów zawierających azbest na terenie Gminy Żukowo**

1. **NAZWA ZADANIA** */należy zaznaczyć JEDNĄ z poniższych opcji/*
* **Demontaż, zbieranie, transport, zabezpieczenie i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest pochodzących z**

powierzchni ……….............................m2 dachu/elewacji\* /*\*niewłaściwe skreślić/*

budynku mieszkalnego/gospodarczego/innego */jakiego*/……………………….. zlokalizowanego przy ul.…….…………….……………….................................

nr domu………………………..w miejscowości…………………………….…. gmina Żukowo,

na działce o numerze ewidencyjnym …………….….obręb…….....…………….

* **Transport, zabezpieczenie i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest, pochodzących z**

powierzchni ……….............................m2 dachu/elewacji\* /*\*niewłaściwe skreślić/*

budynku mieszkalnego/gospodarczego/innego */jakiego*/……………………….. zlokalizowanego przy ul.…….…………….……………….................................

nr domu………………………..w miejscowości…………………………….…. gmina Żukowo,

na działce o numerze ewidencyjnym...………….….obręb…….....…………….

/*właściwe zaznaczyć znakiem X/*

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Imię 2. Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Nazwa */wypełnić jeżeli dotyczy/*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Adres zameldowania (tak jak w dowodzie osobistym) lub siedziby

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*/Ulica i numer domu/ /Kod pocztowy/ /Miejscowość/*

5. Adres do korespondencji */wypełnić jeżeli jest inny niż zameldowania/*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*/Ulica i numer domu/ /Kod pocztowy/ /Miejscowość/*

6. PESEL 7. NIP */wypełnić jeżeli dotyczy/*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8. REGON */wypełnić jeżeli dotyczy/* 9. Telefon do kontaktu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

10. Adres e-mail */opcjonalnie/*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **CHARAKTERYSTYKA ZADANIA**
2. **Pozwolenia/zgłoszenia\*:**
* Wnioskodawca posiada pozwolenie na realizację zadania: ……………………………

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

*/należy podać rodzaj pozwolenia, numer i datę jego wydania oraz nazwę organu wydającego pozwolenie – np. Wydział Budownictwa Starostwa Powiatowego w Kartuzach/*

* Realizacja zadania nie wymaga uzyskania pozwolenia – roboty zgłoszono właściwemu organowi dnia: …………………………….…………………………………………….

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

*/należy podać datę zgłoszenia oraz nazwę organu, który przyjął zgłoszenie – np. Wydział Budownictwa Starostwa Powiatowego w Kartuzach/*

* Realizacja zadania nie wymaga uzyskania pozwolenia jak również nie wymaga zgłoszenia robót odpowiedniemu organowi.

/*właściwe zaznaczyć znakiem X/*

1. **Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do władania na cele budowlane nieruchomością wskazaną w pkt I:**

 **□** TAK **□** NIE

*/właściwe zaznaczyć znakiem X/*

1. **Zgoda współwłaścicieli nieruchomości na realizację zadania** */jeżeli dotyczy – wypełniają wszyscy współwłaściciele nieruchomości OPRÓCZ Wnioskodawcy/*

Wyrażam zgodę na realizację zadania, którego dotyczy niniejszy wniosek

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

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

*/czytelne podpisy współwłaścicieli nieruchomości/*

1. **Oświadczam, że:**

a) 🞎 **prowadzę/ mam zarejestrowaną działalność gospodarczą w lokalu/obiekcie**

 **wskazanym w pkt I i/lub lokal ten stanowi własność mojej firmy**

b) 🞎 **nie prowadzę/ nie mam zarejestrowanej działalności gospodarczej w lokalu/obiekcie**

 **wskazanym w pkt I i lokal ten nie jest własnością mojej firmy**

c) 🞎 **prowadzę gospodarstwo rolne**

d) 🞎 **nie prowadzę gospodarstwa rolnego**

*/właściwe zaznaczyć znakiem X/*

W przypadku zaznaczenia pkt **4 a)** lub **4 c)** – do wniosku należy dołączyć dokumenty według wzoru Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis.

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**
2. Wypełniona Informacja o wyrobach zawierających azbest.
3. Wypełniona Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.
4. **Dokumentacja fotograficzna** pokrycia dachowego/elewacji z azbestu, wykonaną w sposób umożliwiający identyfikację obiektu budowlanego, którego dotyczy wniosek lub dokumentacja fotograficzna miejsca, w którym znajdują się odpady azbestowe przeznaczone do transportu, zabezpieczenia i unieszkodliwienia.
5. Wypełnione dokumenty według wzoru Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (jeżeli dotyczy).

**Oświadczam, że:**

- Wyrażam zgodę na wykonanie zadania przez podmiot (Wykonawcę) wybrany przez Gminę w trybie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.);

- zobowiązuję się do nieodpłatnego użyczenia Gminie części nieruchomości, na której zlokalizowany jest obiekt objęty zadaniem, celem wykonania zadania przez Wykonawcę (na czas wykonywanych prac);

- posiadam środki finansowe na ewentualne pokrycie części kosztów zadania, przekraczających środki finansowe budżetu Gminy zaplanowane na cel zadania pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Żukowo w roku 2024”;

- wskazana we wniosku ilość wytworzonych odpadów zawierających azbest została podana rzetelnie, na podstawie własnego pomiaru. W przypadku niewłaściwego oszacowania powierzchni wyrobów azbestowych, których dotyczy wniosek, zobowiązuję się do pokrycia kosztów zadania dotyczących różnicy powstałej na skutek błędnego wyliczenia powierzchni;

- zadanie wskazane we wniosku, nie podlega finansowaniu (dofinansowaniu) z budżetu Gminy Żukowo z innego tytułu ani nie dotyczy wydatków finansowanych (dofinansowanych) przez inne podmioty;

- wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin na terenie nieruchomości objętej wnioskiem przez przedstawicieli Urzędu Gminy Żukowo na każdym etapie realizacji wniosku.

**UWAGA!** Wypełnienie wszystkich punktów wniosku jest obowiązkowe.

**Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**KLAUZLA INFORMACYJNA DLA osÓb fizycznYCH, których dane są zbierane w zakresie udzielenia dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Żukowo na dofinansowanie do usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Żukowo.**

**Administrator danych**

Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, które dane osobowe będą przetwarzane oraz w jakim celu, i jakim sposobem, jest Burmistrz Gminy Żukowo, którego dane kontaktowe są następujące:

* adres korespondencyjny: ul. Gdańska 52, 83-330 Żukowo
* nr telefonu: 58 685 83 00
* adres e-mail: ugzukowo@zukowo.pl

**Inspektor ochrony danych**

We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, ma Pani/Pan prawo kontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych na adres mailowy: iod@zukowo.pl

**Cel przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia Pani/Pana wniosku o udzielenie dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Żukowo na dofinansowanie do usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Żukowo.

**Podstawa przetwarzania danych**

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania usługi lub zadania wskazanego w złożonym wniosku zgodnie z zasadami wskazanymi w Uchwale Nr VI/28/2011 Rady Miejskiej w Żukowie z dnia 25 lutego 2011 r. w sprawie zasad udzielania osobom fizycznym dotacji celowych na finansowanie lub dofinansowanie kosztów inwestycji związanych z ochroną środowiska (t.j. Dz. Urz. Woj. Pom. z 2016 r. poz. 1806, ze zm. Dz. Urz. Woj. Pom. z 2017 r. poz. 3299, ze zm. Dz. Urz. Woj. pom. z 2018 r. poz. 2122 ze zm. Dz. Urz. Woj. Pom. z 2019 r. poz. 1286 ze zm. Dz. Urz. Woj. Pom. z 2020 r. poz. 4367).

**Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat liczonych w pełnych latach kalendarzowych począwszy od dnia 1 stycznia roku następnego od dnia zakończenia merytorycznego rozpatrywania ww. wniosku.

**Odbiorcy danych**

Administrator nie udostępnia danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt. 9 RODO. Odbiorcami mogą być podmioty, które świadczą nam usługi.

**Prawa osób**

Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, żądania sprostowania danych, żądania ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).

**Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Panią/Pana jest warunkiem wykonania zadania.

……………, dnia …………………….. ……………………………………………………...

*/Miejscowość/ /data/ /Czytelny podpis Wnioskodawcy/*

(Dz. U. z 2011 r. Nr 8, poz. 31)

**INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST 1)**

1. Nazwa miejsca/urządzenia/instalacji, adres 2):

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

2. Wykorzystujący wyroby zawierające azbest – imię i nazwisko lub nazwa i adres:

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

...............................................................................................................................................................................

3. Rodzaj zabudowy 3): ..…………………………………………………………………..…........................................

4. Numer działki ewidencyjnej 4): …………………………...………………………...…….…………………………….

5. Numer obrębu ewidencyjnego 4): ………………………...……………………….....………………………………..

6. Nazwa, rodzaj wyrobu 5): ...................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

7. Ilość posiadanych wyrobów 6): .........................................................................................................................

8. Stopień pilności 7):..............................................................................................................................................

9. Zaznaczenie miejsca występowania wyrobów: 8)

a) nazwa i numer dokumentu: nie dotyczy

b) data ostatniej aktualizacji: nie dotyczy

10. Przewidywany termin usunięcia wyrobów: ……………………………………...…………………………………..

11. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia 6):……………………...

Data ................................................... .............................................................

 (podpis)

Objaśnienia:

1) Za wyrób zawierający azbest uznaje się każdy wyrób zawierający wagowo 0,1 % lub więcej azbestu.

2) Adres faktycznego miejsca występowania azbestu należy uzupełnić w następującym formacie: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer nieruchomości.

3) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, budynek mieszkalno-gospodarczy, inny.

4) Należy podać numer działki ewidencyjnej i numer obrębu ewidencyjnego faktycznego miejsca występowania azbestu.

5) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą

klasyfikację:

- płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie

- płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie,

- rury i złącza azbestowo-cementowe,

- rury i złącza azbestowo-cementowe pozostawione w ziemi,

- izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,

- wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,

- przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,

- szczeliwa azbestowe,

- taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,

- wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,

- papier, tektura,

- drogi zabezpieczone (drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, po trwałym zabezpieczeniu przed emisją włókien azbestu),

- drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, ale niezabezpieczone trwale przed emisją włókien azbestu,

- inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura; podać jakie.

6) Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (kg, m2, m3, m.b., km).

7) Według „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” określonej w załączniku nr 1 do 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).

8) Nie dotyczy osób fizycznych niebędących przedsiębiorcami. Należy podać nazwę i numer dokumentu oraz datę jego ostatniej aktualizacji, w którym zostały oznaczone miejsca występowania wyrobów zawierających azbest, w szczególności planu sytuacyjnego terenu instalacji lub urządzenia zawierającego azbest, dokumentacji technicznej.

***według wzoru określonego w załączniku nr 1*** *do rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 5 sierpnia 2010 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2010 r. Nr 162, poz. 1089)*

**OCENA**
**stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest**

Nazwa miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej:

.....................................................................................................................................................................................

Adres miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej:

.....................................................................................................................................................................................

Rodzaj zabudowy1):…………………………………………………….............................................................................

Numer działki ewidencyjnej2):……………………………………………………..............................................................

Numer obrębu ewidencyjnego2):……………………………………………………..........................................................

Nazwa/rodzaj wyrobu 3):………………………………………………..............................................................................

Ilość wyrobów (Mg oraz m2, m3, mb) 4):………………………………………………......................................................

Data sporządzenia poprzedniej oceny5):…………………………..................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grupa / Nr | 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 wyroby 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 |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **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** |  |

**UWAGA:** W każdej z pięciu grup arkusza należy wskazać co najmniej jedną pozycję. Jeśli w grupie zostanie wskazana więcej niż jedna pozycja, sumując punktu z poszczególnych grup, należy uwzględnić tylko pozycję o najwyższej punktacji w danej grupie. Sumaryczna liczba punktów pozwala określić stopień pilności:

**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

.................................................. ..................................................

 Oceniający Właściciel / Zarządca

 (nazwisko i imię) (podpis)

.................................................. . ..................................................

 (miejscowość, data) (adres lub pieczęć z adresem)

Objaśnienia:

1) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, inny.

2) Należy podać numer obrębu ewidencyjnego i numer działki ewidencyjnej faktycznego miejsca występowania azbestu.

3) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:

- płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,

- płyty faliste azbestowo-cementowe dla budownictwa,

- rury i złącza azbestowo-cementowe,

- izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,

- wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,

- przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,

- szczeliwa azbestowe,

- taśmy tkane i plecione, sznury, sznurki,

- wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,

- papier i tektura,

- inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura, podać jakie,

4) Ilość wyrobów azbestowych podana w jednostkach masy (MG) oraz w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m2, m3, mb).

5) Należy podać datę przeprowadzenia poprzedniej oceny;jeśli to pierwsza ocena, należy wpisać „pierwsza ocena”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPINIA – PROSZĘ NIE WYPEŁNIAĆ!!! (wypełnia pracownik Urzędu Gminy w Żukowie)**Wniosek spełnia wymogi określone w regulaminie konkursu „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu województwa pomorskiego” – edycja 2024.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK  |  | NIE |

Obiekt wskazany we wniosku został ujęty w przeprowadzonej inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |

Zadanie przedstawione we wniosku jest zgodne z „Programem usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla Gminy Żukowo na lata 2015-2032”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TAK |  | NIE |

 |

Opiniowali:

1. ………………………………… …………………… ……………………………

 /imię i nazwisko/ /data/ /podpis/

1. ………………………………… …………………… ……………………………

 /imię i nazwisko/ /data/ /podpis/

1. ………………………………… …………………… ……………………………

 /imię i nazwisko/ /data/ /podpis/