

ANKIETA DOTYCZĄCA ILOŚCI ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST SKŁADOWANYCH NA NIERUCHOMOŚCI

1. Wnioskodawca:
imię i nazwisko

.....
adres, zamieszkania

.....
TELEFON KONTAKTOWY

2. Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest:
nr. ew. działki:

3. Rodzaj odpadów*: płyty faliste płaskie
lub inny odpad zawierający azbest:

4. Ilość odpadów (w kg).....

W wyliczeniach ilości odpadów proszę przyjąć, że 1m² płyty azbestowo– cementowej waży 15 kg.

5. Źródło powstania określić skąd odpad pochodzi, wymiana pokrycia dachowego budynku*:

- ☒ mieszkalnego
- ☒ mieszkalno-gospodarczego
- ☒ gospodarczego: stodoła, garaż, szopa, inny

6. Proszę podkreślić jedną z opcji odbioru*:

- ☒ Demontaż, transport i unieszkodliwienie azbestu na składowisku odpadów:
 - Na budynku* będzie / nie będzie zakładane pokrycie dachowe.
- ☒ Usunięcie azbestu zalegającego na posesjach – transport i unieszkodliwienie na składowisku odpadów:
 - Azbest*: jest / nie jest złożony na paletach i zabezpieczony.
 - Planowana data wymiany pokrycia dachowego:

7. Tytuł prawny do nieruchomości:.....

POUCZENIE

1. Z dofinansowania kosztów demontażu, transportu i utylizacji mogą skorzystać osoby fizyczne, nieprowadzące działalności gospodarczej. Dofinansowanie nie przysługuje w przypadku wykorzystania budynku lub budowli na cele prowadzenia działalności gospodarczej.
2. Mieszkaniec może partycypować w kosztach demontażu, transportu i utylizacji odpadów azbestowych (w zależności od przyznanego dofinansowania).
3. Dofinansowanie nie pokrywa kosztów związanych z zakupem i montażem nowych pokryć dachowych oraz kosztów uzgodnień i dokumentacji technicznej.
4. Mieszkaniec ubiegający się o dofinansowanie powinien posiadać uregulowany tytuł prawny do nieruchomości.
5. W przypadku pozyskania środków z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Kielcach zainteresowani mieszkańcy będą zobowiązani do złożenia wniosku wraz z wymaganą dokumentacją.
6. Ankietę należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy w Nagłowicach w terminie do 31 marca każdego roku (liczy się data wpływu).
7. Proszę podkreślić właściwą opcję*.

.....
data

.....
podpis osoby składającej