**UWAGA: WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!!!**

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie demontażu/odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest w 2015r.**

**1. Wnioskodawca:** ……………………….…….......................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

adres zamieszkania: …………...................................................................................................................................

*(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)*

numer telefonu: ..........................................................................................................................................................

**2*.* Miejsce występowania wyrobów zawierających azbest:**

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

*(nazwa miejscowości, ulica i nr domu)*

nr ewidencyjny działki ..............................................................................................................................................

tytuł prawny do nieruchomości: ...............................................................................................................................

*(własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny)*

**3. Rodzaj dofinansowania obejmuje następujący zakres prac:**

 **Odbiór** składowanych wyrobów zawierających azbest, transport na składowisko odpadów

niebezpiecznych i unieszkodliwienie

* ilość szacunkowa odpadów (m2 lub tony):.....................................................................................................
* rodzaj odpadów..............................................................................................................................................

*(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)*

 **Demontaż** wyrobów zawierających azbest z budynku, odbiór, transport na składowisko

odpadów niebezpiecznych i unieszkodliwienie

* rodzaj budynku z którego będzie usuwany azbest..........................................................................................

*(mieszkalny, gospodarczy, inny)*

* ilość szacunkowa odpadów (m2 lub tony):......................................................................................................
* rodzaj odpadów..............................................................................................................................................

*(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)*

* planowany termin demontażu płyt azbestowych z dachu...............................................................................

**4. Oświadczam, że:**

a) w przypadku demontażu płyt azbestowych dokonam zgłoszenia bądź uzyskam prawomocną

decyzję administracyjną związaną z zakresem wykonywanych prac od właściwych organów

administracji architektoniczno-budowlanej,

b) nie zrezygnuję, z planowanego demontażu pokrycia z płyt azbestowych z budynku po złożeniu wniosku i uwzględnieniu w projekcie” Usuwanie wyrobów /odpadów(demontaż, transport i utylizacja) zawierających z terenu Gminy Żabia Wola

c) wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą.

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

*(data i podpis wnioskodawcy)*

\* - niepotrzebne skreślić

***Załącznik:***

1. Informacja o wyrobach zawierających azbest
2. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest
3. Oświadczenie (dla osób ubiegających się tylko o odbiór składowanych wyrobów)
4. Tytuł prawny do korzystania nieruchomości .

**INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST1)**

1. Nazwa miejsca/urządzenia/instalacji, adres2):

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

1. . Wykorzystujący wyroby zawierające azbest – imię i nazwisko lub nazwa i adres:
2. ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Rodzaj zabudowy3): .......................................................................................................................................................................................
4. Numer działki ewidencyjnej4): .......................................................................................................................................................................................
5. Numer obrębu ewidencyjnego4): .......................................................................................................................................................................................
6. Nazwa, rodzaj wyrobu5): .......................................................................................................................................................................................
7. Ilość posiadanych wyrobów6): .......................................................................................................................................................................................
8. Stopień pilności7): .......................................................................................................................................................................................
9. Zaznaczenie miejsca występowania wyrobów8):
10. nazwa i numer dokumentu: .................................................................................................................................................................................
11. data ostatniej aktualizacji: .................................................................................................................................................................................
12. Przewidywany termin usunięcia wyrobów: .......................................................................................................................................................................................
13. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia6): .......................................................................................................................................................................................

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

*(data i podpis wnioskodawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 1) Za wyrób zawierający azbest uznaje się każdy wyrób zawierający wagowo 0,1 % lub więcej azbestu.
2. 2) Adres faktycznego miejsca występowania azbestu należy uzupełnić w następującym formacie: województwo, powiat,
3. gmina, miejscowość, ulica, numer nieruchomości.
4. 3) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, budynek mieszkalno-gospodarczy, inny.
5. 4) Należy podać numer działki ewidencyjnej i numer obrębu ewidencyjnego faktycznego miejsca występowania azbestu.
6. 5) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:
7. – płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
8. – płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie,
9. – rury i złącza azbestowo-cementowe,
10. – rury i złącza azbestowo-cementowe pozostawione w ziemi,
11. – izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
12. – wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
13. – przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
14. – szczeliwa azbestowe,
15. – taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
16. – wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
17. – papier, tektura,
18. – drogi zabezpieczone (drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia
19. 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, po trwałym zabezpieczeniu przed emisją włókien azbestu),
20. – drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie
21. stosowania wyrobów zawierających azbest, ale niezabezpieczone trwale przed emisją włókien azbestu,
22. – inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura; podać jakie.
23. 6) Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (kg, m2, m3, m.b., km).
24. 7) Według „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” określonej w załączniku
25. 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 oraz z 2010 r. Nr 162, poz. 1089).
26. 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.

**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 wyrobu3): .............................................................................................................

Ilość wyrobów4): .........................................................................................................................

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 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** | | |  |

**UWAGA:** W każdej z pięciu grup arkusza należy wskazać co najmniej jedną pozycję. Jeśli w grupie zostanie wskazana więcej niż jedna pozycja, sumując punkty 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 i sznurki,

- wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,

- papier, 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 jest to pierwsza ocena, należy wpisać "pierwsza ocena".