**Załącznik nr 6**

……….………………, dn. …………………

Miejscowość data

**Wniosek o udział w programie likwidacji wyrobów zawierających azbest**

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko/nazwa: ……………………..…………………………………….………..…

Ulica: ………………………………………………….……....................

Kod pocztowy: .......-..............., Miejscowość: .................................................

Nr telefonu: ................................................................................................

PESEL: ……………………………………. NIP: ………….……………….

2. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie rodzaju i adresu nieruchomości z podaniem **numeru działki**, zakres prac objętych wnioskiem):

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

3. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do likwidacji:

- demontaż wraz z unieszkodliwieniem ………….............. [m2]\*\*

- unieszkodliwianie\*\*\* ……….................. [kg]

4. Uwagi i informacje dodatkowe:

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

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

5. Uwagi osoby przyjmującej wniosek

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

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

*(data i podpis wnioskodawcy)*

**Uwaga!**

W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, prosimy o dostarczenie pisma w tej sprawie do urzędu gminy.

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m2  wynosi 15 kg

\*\*\* Dotyczy wyrobów azbestowych składowanych na nieruchomości, które nie podlegały demontażowi

**Uwaga !**

W przypadku demontażu i unieszkodliwiania eternitu z budynków mieszkalnych i gospodarczych do Starostwa Powiatowego w Jaśle należy złożyć następujące wnioski, przynajmniej na 30 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia robót budowlanych: zgłoszenie wykonania robót polegających na zmianie pokrycia dachowego, oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane, opis zgłaszanych robót budowlanych oraz mapka z naniesionym budynkiem.