

.....
(miejsowość, data)

**Urząd Gminy w Skołyszynie
38-242 Skołyszyn 12**

WNIOSEK

o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z posesji położonych na terenie Gminy Skołyszyn

1) Dane wnioskodawcy/wnioskodawców

- a) Imię i Nazwisko, PESEL:
- b) Adres zamieszkania.....
- c) Telefon kontaktowy:

2) Miejsce, adres występowania wyrobu zawierającego azbest

- a) Adres:.....
- b) Numer ewidencyjny działki:
- c) Numer dokumentu potwierdzający tytuł prawny władania nieruchomością

3) Rodzaj i ilość odpadu

- a) Rodzaj pokrycia dachowego:
 - płyty azbestowo – cementowe **plaskie**
 - płyty azbestowo – cementowe **faliste**
- b) Rodzaj usługi wraz z ilością odpadu (w m²)¹:
 - demontaż i odbiór z budynku **mieszkalnego/gospodarczego**²m²
 - odbiór: budynek **mieszkalny/gospodarczy**².....m²
- c) Planowany termin realizacji prac:

4) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku są zgodnie z prawdą.

Oświadczenie niniejsze składam uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) i art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z późn. zm.).

¹ W przypadku, jeśli część azbestu jest zdjęta z dachu, należy zaznaczyć oba punkty i podać do każdego punktu odpowiednią ilość azbestu przeznaczony do utylizacji;

² **Zaznacz prawidłowe**

W przypadku:

- 1) *Podania nieprawdziwych danych w niniejszym wniosku zobowiązuję się ponieść wszystkie koszty poniesione przez Gminę Skołyszyn związane z realizacją wniosku, które powstały po terminie przekazania mi informacji, że wniosek został zakwalifikowany do dofinansowania.*
- 2) *Mojej rezygnacji z usunięcia azbestu, bądź przedłożenia takiej informacji przez właściciela lub choćby jednego ze współwłaścicieli nieruchomości objętej zakresem niniejszego wniosku zobowiązuje się pokryć wszystkie koszty poniesione przez Gminę Skołyszyn związane z realizacją wniosku, które powstały po terminie przekazania mi informacji, że wniosek został zakwalifikowany do dofinansowania.*
- 3) *Zaistnienia stanu prawnego nieruchomości objętej niniejszym wnioskiem, bądź powstania innych okoliczności mającej wpływ na realizację niniejszego wniosku i niepoinformowania przeze mnie o tym fakcie Urzędu Gminy Skołyszyn zobowiązuję się ponieść wszystkie koszty poniesione przez Gminę Skołyszyn związane z realizacją wniosku, które powstały po terminie przekazania mi informacji, że wniosek został zakwalifikowany do dofinansowania.*

Zgodnie z obowiązkiem stosowania od dnia 25 maja 2018 r. przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) informuję, że administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Skołyszyn reprezentowany przez Wójta Gminy Skołyszyn, 38-242 Skołyszyn 12.

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

.....
(data i podpis wnioskodawcy/-ców)