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

 imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy miejscowość, data

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

 adres zamieszkania

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

dane kontaktowe (telefon, e-mail)

**Urząd Miejski w Chojnie**

**DEKLARACJA**

**przystąpienia do programu usuwania azbestu**

Niniejszym deklaruję uczestnictwo w programie usuwania azbestu przewidzianym do realizacji
w **………………….…….r.** przy dofinansowaniu zadań obejmujących demontaż, transport, zbieranie
i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest.

1. Imię i nazwisko (nazwa właściciela) obiektu budowlanego/ miejsca występowania azbestu:

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

1. Adres posiadacza wyrobów zawierających azbest

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

1. Lokalizacja i charakterystyka obiektu budowlanego / miejsca występowania azbestu (podać miejscowość, nr działki, adres i rodzaj obiektu budowlanego oraz rodzaj i usytuowanie materiałów azbestowych)

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

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

1. Rodzaj prac przewidzianych do wykonania:

[ ]  Odbiór odpadów wcześniej zdemontowanych przez właściciela nieruchomości.

[ ]  Demontaż i odbiór odpadów azbestowych (wymagane zgłoszenie)

1. Szacowana ilość występujących wyrobów zawierających azbest [Mg] .......................................
2. Planowany termin realizacji prac ............................**rok.**
3. Deklaruję udział własny w postaci wykonania nowego pokrycia dachowego na swój koszt po demontażu wyrobów zawierających azbest na wyżej wymienionym obiekcie.
4. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Miejskiego w Chojnie oraz firmie działającej na zlecenie Gminy Chojna wstępu na przedmiotową nieruchomość
w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.

***UWAGA:***

***Proszę o przeliczenie z m2 na Mg wg przelicznika 1 m2 – 18 kg. Nie wpisywać powierzchni w m2.***

***Złożenie deklaracji nie jest jednoznaczne z przyznaniem dofinansowania, gdyż realizacja programu uzależniona jest od otrzymaniu dotacji ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.***

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

 podpis wnioskodawcy