

Załącznik nr 1

Do Regulaminu dofinansowania pokrycia dachowego dla najuboższych mieszkańców z terenu
Związku Komunalnego Gmin Ziemi Lubartowskiej

WYPEŁNIA BIURO ZWIĄZKU:

Data rejestracji

Wpisano do rejestru wniosków pod nr

Pieczęć

**WNIOSEK
dla osób fizycznych**

o sfinansowanie osobom fizycznym nie będącym przedsiębiorcami usługi usuwania wyrobów
zawierających azbest z posesji położonych na terenie gmin należących do Związku Komunalnego Gmin
Ziemi Lubartowskiej wraz z zakupem pokrycia dachowego

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**1. Dane wnioskodawcy:**

a) imię i nazwisko:

.....

b) dane do korespondencji (adres zamieszkania):

ulica nr domu nr mieszkania

miejscowość kod pocztowy, tel. kontaktowy

2. Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja eternitu):

ulica nr domu

miejscowość kod pocztowy

numer ewidencyjny działki, na której zlokalizowany jest azbest obręb.....

Opis przedsięwzięcia:

Rodzaj eternitu i jego ilość:

☐ falisty m²,☐ płaski m²,

Rodzaj budynku

☐ budynek mieszkalny

liczba osób zamieszkujących w budynku

☐ budynek gospodarczy

Pozostałe ustalenia

.....

Załączniki do wniosku:

1. Kopia aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, a w przypadku współwłaścicieli zgody wszystkich pozostałych właścicieli na realizację zadania.
2. Dokument potwierdzający zgłoszenie prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest do Starostwa Powiatowego w Lubartowie-kserokopia pisma ze starostwa powiatowego o nie wniesieniu sprzeciwu na zgłoszenie wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu lub pozwolenie na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze starostwa powiatowego (nie dotyczy przypadku usunięcia płyt azbestowo-cementowych, pochodzących z demontażu pokryć dachowych przed 2004 r.) wraz z mapką ewidencyjną działki z oznaczeniem budynku będącego przedmiotem wniosku.
3. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystania” zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 grudnia 2010 r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest t (Dz. U. z 2011 r. Nr 8 poz. 31), złożonej wójtowi (burmistrzowi, prezydentowi), zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 6 do Regulaminu.
4. Ocena stanu możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest zgodnie z rozporządzeniem 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. z 2004 r. Nr 71, poz. 649 oraz 162 poz. 1089), zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 7 do Regulaminu.
5. Zaświadczenie o dochodach osiągniętych w ciągu 2014 roku przez każdego z domowników (PIT z poświadczeniem złożenia we właściwym Urzędzie Skarbowym lub zaświadczenie o dochodach z US, w przypadku korzystania z pomocy społecznej- zaświadczenie z MOPS lub GOPS).

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Jestem uprawniony/a do złożenia niniejszego wniosku oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, której dotyczy wniosek na cele związane z realizacją Projektu.
2. Zapoznałem/am się z treścią Regulamin dofinansowania pokrycia dachowego dla najuboższych mieszkańców z terenu Związku Komunalnego Gmin Ziemi Lubartowskiej i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte.
3. Nie przystąpiłem/am do innego projektu finansowanego z środków zewnętrznych (np. Unii Europejskiej) w tym w szczególności pochodzących ze Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy na realizację zadań określonych w Regulaminie.
4. Na terenie nieruchomości, której dotyczy wniosek nie jest prowadzona działalność gospodarcza.
5. Nie będę wysuwał/a w stosunku do Instytucji Realizującej żadnych roszczeń związanych z realizacją niniejszego wniosku.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie dofinansowania na wykonanie nowego pokrycia dachowego dla potrzeb rekrutacji do Projektu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Wniosek Beneficjenta Ostatecznego
o nieodpłatne przyznanie blachy standardowej na nowe pokrycie dachowe

Ja niżej podpisana/y

.....

(Imię i Nazwisko)

Legitymujący się dowodem osobistym nr

Nr PESEL:

proszę o przyznanie mi m² blachy standardowej na nowe pokrycie w miejsce
zdemontowanego pokrycia dachowego zawierającego azbest na budynku
mieszkalnym/gospodarczym znajdującym się na nieruchomości położonej w
..... wraz z niezbędnymi do
montażu elementami.

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu
Karnego, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu
sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę
lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że jestem
świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

SKŁAD RODZINY

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ nauki	Dochód netto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- ☐ Znajduję się w szczególnie ciężkiej sytuacji życiowej ze względu na:

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

(data i podpis/-y Wnioskodawcy/-ców)

CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA BIURO ZWIĄZKU

Opinia przedstawicieli Biura Związku po weryfikacji I stopnia - formalnej ocenie wniosku:

- ☐ wniosek poprawny pod względem formalnym, opiniuję pozytywnie
- ☐ wniosek opiniuję negatywnie

(uzasadnienie)

(data i podpis)

CZĘŚĆ III – WYPEŁNIA KOMISJA

Opinia Komisji po weryfikacji II stopnia – merytorycznej ocenie wniosku:

<u>Kryterium oceny</u>	<u>Liczba punktów</u>	<u>Ewentualne uwagi</u>
Dochód na członka rodziny:		
Do 634 zł netto- 5 punktów Do 514 zł netto dla osoby samotnej- 5 punktów		
Poniżej 800 zł netto- 3 punkty Poniżej 900 zł netto dla osoby samotnej- 3 punkty		
Powyżej 800 zł netto- 1 punkt Powyżej 900 zł netto dla osoby samotnej- 1 punkt		
Liczba dzieci w rodzinie:		
3-5 dzieci- 2 punkty		
Od 6 dzieci- 3 punkty,		
Sytuacja zdrowotna		
Orzeczona niepełnosprawność beneficjenta lub członka rodziny- 3 punkty Długotrwała choroba potwierdzona świadectwem lekarskim- 2 punkty Niepełnosprawność osoby będącej w gospodarstwie domowym beneficjenta- 2 punkty		
Sytuacje kryzysowe:		
Zdarzenie losowe potwierdzone protokołem Gminnej Komisji Kryzysowej- 2 punkty Szczególna sytuacja rodzinna- od 1 do 5 punktów		
Zły stan techniczny dachu- 2 punkty		
Demontaż i wymiana pokrycia dachowego na budynku mieszkalnym- 6 punktów		

☐ wniosek poprawny, opiniujemy pozytywnie.

☐ wniosek niepoprawny, opiniujemy negatywnie.

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

1. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

2. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

3. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

4. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

5. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

6. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

7. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

8. - -
(Imię i nazwisko) (funkcja w Komisji) (podpis)

.....
(Miejscowość i data)

