

**REGULAMIN
USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST
NA TERENIE POWIATU GOSTYŃSKIEGO**

(Załącznik do Uchwały Nr 52/310/16 Zarządu Powiatu Gostyńskiego z dnia 31 marca 2016 r.)

**„Regulamin usuwania wyrobów zawierających azbest
na terenie Powiatu Gostyńskiego”**

1. Regulamin określa zasady transportu i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Gostyńskiego
2. Zadanie usuwania wyrobów zawierających azbest prowadzi Powiat Gostyński przy udziale Gmin uczestniczących w „Programie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla Powiatu Gostyńskiego na lata 2008 - 2032”
3. Transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest może być realizowane wyłącznie przez przedsiębiorców posiadających przewidziane przepisami prawa stosowne uprawnienia.
4. Zlecenie realizacji usług, o których mowa w pkt 3 następuje zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Z programu mogą korzystać osoby fizyczne w tym rolnicy indywidualni, jednostki organizacyjne samorządu terytorialnego poprzez złożenie wniosku – załącznik nr 1 i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych - załącznik nr 2, we właściwym ze względu na miejsce zamieszkania urzędzie gminy.
6. Ważenie odpadów zawierających azbest potwierdzane jest przez komisję w skład, której wchodzi przedstawiciel Gminy wyznaczony przez Wójta/Burmistrza, przedstawiciel Powiatu i wykonawcy usługi – załącznik nr 3
7. Urzędy gmin przyjmują składane wnioski, rejestrują je w kolejności wpływu i na bieżąco przekazują do Starostwa Powiatowego w Gostyniu.
8. Wójt / Burmistrz wyznaczy pracownika odpowiedzialnego za kompleksową obsługę zadania na terenie danej gminy – załącznik nr 4
9. Gminy prowadzą we własnym zakresie kampanię reklamową dotyczącą realizacji programu oraz podadzą informację o przyjmowaniu wniosków na stronach internetowych Gmin wraz z informacją o dofinansowaniu przedsięwzięcia ze środków WFOŚiGW i NFOŚiGW zgodnie z wytycznymi oznakowania przedsięwzięć ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu oraz instrukcją oznakowania przedsięwzięć ze środków NFOŚiGW dostępnych na stronie internetowej Funduszy

10. Starostwo realizuje wnioski do wyczerpania środków finansowych przypadających na dany rok wskazanych w umowie z wykonawcą.
11. Finansowanie programu w 2016 r.
- Gminy: 1 PLN na jednego mieszkańca;
- Powiat Gostyński – 50.000 PLN;
- Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu, NFOŚiGW – 87.000,00 PLN.
12. Kwota przeznaczona do wydatkowania na daną gminę składa się ze środków wniesionych przez gminę, powiat i proporcjonalnie przypadających środków WFOŚiGW / NFOŚiGW. W pierwszej kolejności wydatkowane są środki dotacji z WFOŚiGW / NFOŚiGW oraz gmin i powiatu.
13. Po zakończeniu zadania w terminie do 15 stycznia 2017 r. nastąpi rozliczenie środków finansowych wniesionych przez poszczególne gminy do realizacji zadania.

WNIOSEK

O WYKONANIE USŁUGI USUNIĘCIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca i jego adres zamieszkania:

Nazwisko		Imię	
Miejscowość		Ulica	
Nr domu/lokalu		Gmina	
Nr telefonu		e-mail	

2. Lokalizacja planowanego przedsięwzięcia:

Miejscowość		Nazwa obrębu geodezyjnego	
Ulica Nr domu/lokalu		Nr ewidencyjny działki	

3. Zakres prac (wypełnić właściwe):

- 1) Usunięcie odpadów zawierających azbest zgromadzonych na terenie nieruchomości (wcześniej zdemontowanych (nieużytkowanych) i zgromadzonych na terenie posesji wyrobów budowlanych zawierających azbest) - obejmuje: zabezpieczenie odpadów zawierających azbest, a także ich załadunek, transport i przekazanie do utylizacji
Waga (kg) : 17 x m² = kg

4. O Ś W I A D C Z E N I E o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością w zakresie wykonania prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest.

Ja niżej podpisany (a)
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący (a) się dowodem osobistym
(seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, że ¹:

- 1) posiadam prawo do dysponowania wyżej wymienioną nieruchomością wynikające z tytułu (podkreślić właściwe):
własność, współwłasność ustawowa małżeńska, współwłasność (w tym wspólnoty mieszkaniowe), wieczyste użytkowanie (w tym współwłasność), inne (*wskazać jakie*)
.....
- 2) posiadam zgodę wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac objętych wnioskiem o usunięcie wyrobów zawierających azbest,
- 3) jestem uprawniony do reprezentowania wspólnoty mieszkaniowej.

¹ punkty niepotrzebne wykreślić

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

.....
(data, pieczęć imienna i podpis upoważnionego pracownika gminy)

WYRAŻENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Gostyniu oraz Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu, zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia pn.: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Gostyńskiego” – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

Zostałem/Zostałam* poinformowany/poinformowana* o możliwości dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania., żądania zaprzestania ich przetwarzania oraz że podanie tych danych jest dobrowolne.

* niepotrzebne skreślić

.....
/Data i podpis Wnioskodawcy/

.....
Miejscowość data
PROTOKÓŁ WAŻENIA ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

Wnioskodawca:
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

adres:
(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr. domu, nr. lokalu)

nr ewidencyjny działki

Rodzaj odpadów:.....
(plyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)

WAGA KG

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Potwierdzenie członków Komisji:

Przedstawiciel Gminy:

.....
Nazwisko Imię Podpis Pieczęć imienna

Przedstawiciel Powiatu:

.....
Nazwisko Imię Podpis Pieczęć imienna

Przedstawiciel Wykonawcy:

.....
Nazwisko Imię Podpis Pieczęć imienna

.....
/Pieczęć firmowa/

Do zadań związanych z realizacją Programu „Usuwania wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Gostyńskiego” wyznaczam pracownika Gminy

.....
/Nazwisko, Imię , stanowisko/

który będzie odpowiedzialny za kompleksową obsługę obejmującą:

1. przyjmowanie wniosków i oświadczeń (zgodnie z załącznikami 1 i 2) i ich weryfikację pod względem prawnym, a następnie ich przekazywanie na bieżąco do Biura obsługi klienta w Starostwie Powiatowym oraz w wersji elektronicznej do Wydziału Ochrony Środowiska, Rolnictwa i Leśnictwa. Gmina ponosi prawną odpowiedzialność za poprawną weryfikację załączników.
2. składanie na ostatni dzień każdego miesiąca informacji dotyczących realizacji wniosków /liczba zrealizowanych wniosków z podaniem danych adresowych/
3. udział przy komisyjnym ważeniu odpadów, podczas załadunku przez Wykonawcę i potwierdzenie dokumentów ważenia własnoręcznym podpisem i pieczęcią imienną

.....
Wójt/Burmistrz Podpis Pieczęć