

**ZARZĄDZENIE NR 189/2018
PREZYDENTA MIASTA SKARZYSKA-KAMIENNEJ**

z dnia 18 czerwca 2018 r.

w sprawie zmiany Zarządzenia Prezydenta Miasta Nr 62/2018 z dnia 07.03.2018r.

w sprawie: zatwierdzenia Regulaminu świadczenia przez Gminę Skarżysko- Kamienna usługi przewidzianej do realizacji w „Programie usuwania wyrobów zawierających azbest dla Gminy Skarżysko-Kamienna na lata 2016-2032” polegającej na usuwaniu, transporcie i utylizacji wyrobów zawierających azbest z nieruchomości znajdujących się na terenie Gminy Skarżysko-Kamienna oraz wzoru wniosku o sfinansowanie wywozu i utylizacji wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonej na terenie Gminy Skarżysko-Kamienna.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018r., poz. 994 z póź. zm.), w związku z art. 400a ust. 1 pkt 8 i art. 403 ust. 2 ustawy z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2018r., poz. 799 z póź. zm.) zarządza się co następuje:

§ 1. Zmienia się wzór wniosku stanowiący załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 62/2018 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 07.03.2018r.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska.

§ 3. Wzór wniosku stanowi integralną część zarządzenia.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do 31.10.2018r.

Prezydent Miasta Skarżyska-
Kamiennej

Konrad Krönig

Kierownik Referatu
Gospodarki Odpadami i Ochrony
Środowiska
Michał Szuster

NACZELNIK WYDZIAŁU
Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska
Marek Chojnacki

RADCA PRAWNY
Sebastian Iskra
KC 1088

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 62/2018
Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 07.03.2018r.

Skarżysko-Kamienna, dn.

Wnioskodawca:

.....
(Imię, nazwisko i adres / nazwa, siedziba)
.....
.....
.....

Tel. Kontaktowy

**Prezydent Miasta
Skarżyska-Kamiennej
ul. Sikorskiego 18
26-110 Skarżysko-Kamienna**

WNIOSK

**o sfinansowanie wywozu i utylizacji wyrobów zawierających azbest
z nieruchomości położonej na terenie Gminy Skarżysko-Kamienna**

1. Miejsce magazynowania odpadów zawierających azbest:

Adres.....

Numer ewid. działki.....

Rodzaj budynku, z którego pochodzi odpad:

mieszkalny gospodarczy inny (zadaszenie, wiata, szopa, garaż, azbest zmagazynowany)

2. Rodzaj odpadów zawierających azbest:

płyty azbestowo-cementowe faliste
 płyty azbestowo-cementowe płaskie
 inny wyrób

3. Ilości odpadów zawierających azbest:

..... m² szt. płyt o wymiarach:.....

4. Oświadczam/y, że:

- Jestem/śmy posiadaczem/mi nieruchomości określonej w pkt. 1 wniosku.

- Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
- Odpady zawierające azbest określone w pkt. 2 i 3 zostały wytworzone na terenie nieruchomości wskazanej w pkt. 1.
- Jest mi/nam znana treść aktów prawnych, w tym aktów prawa miejscowego, dotyczących sfinansowania wywozu i utylizacji wyrobów zawierających azbest.
- Nie zalegam/y z uiszczaniem należności na rzecz gminy (podatki i opłaty lokalne).
- Wyrażam/y zgodę na przeprowadzanie kontroli w trakcie realizacji zadania.
- Wyrażam/y zgodę na wykonanie prac związanych z załadunkiem i wywozem wyrobów zawierających azbest przez uprawnione przedsiębiorstwo działające na zlecenie Gminy Skarżysko-Kamienna.

5. Do wniosku załączam/y następujące dokumenty:

informację o wyrobach zawierających azbest, według wzoru określonego w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których był lub są wyroby zawierające azbest (Dz.U. z 2011r. Nr 8, poz. 31).

Oświadczam/y, że wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję/jemy także do wiadomości, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2018 r., poz.1000) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@um.skarzysko.pl lub CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań. Szczegółowe informacje o regulach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na www.bip.skarzysko.pl.

.....

 (podpis/y)

Kwalifikuję wniosek:

- Pozytywnie
 Negatywnie

.....
 Data i podpis