

**Wniosek należy wypełnić czytelnie – we wszystkich punktach!**

**Wniosek  
o udział w programie likwidacji wyrobów zawierających azbest**

**1. Dane Wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko/nazwa	
Ulica i numer domu/ lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy i poczta	
Nr telefonu oraz e-mail	

**2. Szczegółowy opis nieruchomości zgłaszanej do programu:**

Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest	
Numer ewidencyjny działki, obręb, gmina	
Rodzaj budynku, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> mieszkalny <input type="checkbox"/> gospodarczy <input type="checkbox"/> inny - jaki .....

**3. Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością** (np. własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, trwałe zarząd, inne- jakie): .....

.....

**4. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do likwidacji:**

Zakres prac objętych wnioskiem	Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (płyta falista/ płaska lub inny)	Ilość w kg*
Demontaż, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie		
Odbiór wcześniej zdemontowanych wyrobów, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie		

\* Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m<sup>2</sup> wynosi 15 kg

5. Oświadczam, że **prowadzę działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi** oraz jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (właściwie zakreślić)

TAK

NIE

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, proszę podać numer NIP.....**

**PESEL .....**

**oraz rodzaj prowadzonej działalności (PKD) .....**

6. Uwagi i informacje dodatkowe.....

7. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem określającym zasady likwidacji wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Poznańskiego na rok 2022”.

8. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

W przypadku współwłasności, zgoda współwłaściciela/-i na realizację przedsięwzięcia związanego z likwidacją wyrobów zawierających azbest

.....  
(data i podpis współwłaściciela/-i)

Poświadczenie gminy przyjmującej wniosek o jego weryfikacji, poprawności i kompletności oraz ujęciu przedmiotowej nieruchomości w rejestrze wyrobów zawierających azbest - Bazie Azbestowej.

.....  
(data i podpis przedstawiciela gminy)

Uwagi gminy.....

**Załączniki do wniosku:**

1. dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest: akt notarialny lub odpis z księgi wieczystej albo inny,
2. zgoda właściciela/ współwłaścicieli (w zależności od indywidualnej sytuacji prawnej nieruchomości),
3. pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika,
4. wypełniony formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę w odniesieniu do pomocy de minimis (jeżeli wnioskodawca zakreślił „tak” w pkt 5 wniosku),
5. wypełnione oświadczenie o pomocy de minimis (jeżeli wnioskodawca zakreślił „tak” w pkt 5 wniosku).

**Uwaga!**

**W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia pisma w tej sprawie do właściwego urzędu gminy.**