

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 | |
| Nr 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, trwały 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) | Waga w kg* |
|--------------------------------|---|------------|
| Demontaż i unieszkodliwienie | | |
| Odbiór i unieszkodliwienie | | |

* Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1x1 m² 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 (właściwe zakreślić)

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, proszę podać numer

NIP..... PESEL

oraz rodzaj prowadzonej działalności (np. produkcja roślinna, zwierzęca, mieszana lub inna)

6. Oświadczam, że odpady zawierające azbest powstały lub powstaną w wyniku realizacji przedsięwzięcia A1.4.1.: Wymiana pokryć dachowych z materiałów szkodliwych dla zdrowia lub środowiska w gospodarstwach rolnych, dofinansowanego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa

TAK

NIE

7. Uwagi i informacje dodatkowe.....

8. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem określającym zasady likwidacji wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Poznańskiego na rok 2024”.

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

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

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

.....
(data i czytelny 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, pieczętka 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.