

..... dnia .....  
(miejscowość) (data)

**Zarząd Powiatu w Pleszewie**  
**ul. Poznańska 79,**  
**63-300 Pleszew**  
za pośrednictwem  
**Gminy .....**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów usuwania  
wyrobów zawierających azbest**

1. Wnioskodawca:

(zaznaczyć właściwe)

- ☐ osoba fizyczna
- ☐ wspólnota mieszkaniowa
- ☐ osoba prawna
- ☐ przedsiębiorca
- ☐ rolnik
- ☐ jednostka sektora finansów publicznych będąca gminą lub powiatową osobą prawną

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

2. Adres zamieszkania lub siedziba:

.....  
(miejscowość, nr budynku, kod pocztowy)

3. Telefon kontaktowy

.....

4. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest

.....  
(miejscowość, nr działki, arkusz mapy)

a) Rodzaj budynku:

(zaznaczyć właściwe)

☐ mieszkalny

☐ gospodarczy – podać jaki: .....

b) Przeznaczenie budynku:

(zaznaczyć właściwe)

☐ na cele nie związane z prowadzeniem działalności gospodarczej lub rolnej

☐ na cele związane z prowadzeniem działalności gospodarczej

☐ na cele związane z prowadzeniem działalności rolniczej

5. Tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości: .....

6. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do usunięcia :

(szacunkowa waga 1m<sup>2</sup> pokrycia dachowego z płyty falistej wynosi 17 kg)

(zaznaczyć właściwe )

☐ demontaż , transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

powierzchnia.....m<sup>2</sup>.....ton

☐ odbiór i unieszkodliwienie już zdemontowanych wyrobów zawierających azbest, składowanych tymczasowo na terenie nieruchomości.

powierzchnia.....m<sup>2</sup>.....ton

7. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia:

termin rozpoczęcia prac: .....

termin zakończenia prac: .....

8. Uwagi i informacje dodatkowe:

.....  
.....  
.....

*Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 1997r., nr 88, poz. 553 z późn. zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość przedłożonych danych.*

*Zapoznałam/em się z „Regulaminem usuwania azbestu na terenie Powiatu Pleszewskiego”*

.....

(podpis władającego/władających obiektem)

## WYPEŁNIA GMINA

.....

(nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu)

.....

(data wpływu wniosku do gminy)

.....

(rozpatrzono wniosek pozytywnie lub negatywnie)

.....

(data i podpis burmistrza/wójta gminy)

**Załączniki do wniosku:**

1. Kopia *Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest* – wg załącznika nr 1 do Rozporządzenia z dnia 05.08.2010r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest Dz. U. Nr 162, poz. 1089),
2. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania nieruchomością.
3. Pisemna zgoda współwłaścicieli budynku na wykonanie prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest.
4. Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis/de minimis w rolnictwie, jakie podmiot prowadzący działalność gospodarczą/rolnik otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
5. Informacja niezbędna do udzielenia pomocy dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, według wzoru określonego rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz.311),
6. Informacja niezbędna do udzielenia pomocy de minimis w rolnictwie według wzoru określonego rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz.810).