

**Wnioskodawca:** Mosina, dnia …………………………

 **…………………………………………….**

 Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

…………………………………………….. **Burmistrz Gminy Mosina**

Adres wnioskodawcy **Pl. 20 Października1** **62-050 Mosina**

…………………………………….

Telefon kontaktowy

**Pełnomocnik:**

……………………………………

 Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

……………………………………………..

Adres wnioskodawcy

……………………………………

Telefon kontaktowy

 W załączeniu przekazuję wniosek o udział w programie likwidacji wyrobów zawierających azbest.

 ……………………………

 Podpis

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

# Wniosek

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

1. **Dane Wnioskodawcy:**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest |  |
| Numer działki, obręb ewid., gmina |  |
| Rodzaj budynku (zaznaczyć właściwe) | * mieszkalny
* gospodarczy
* inny - jaki …………………………………………………………………………….
 |

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

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

1. **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 wyrobów zdemontowanych, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie |  |  |
| \* Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m2 wynosi 17 kg |

1. **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…………………………………………

1. Uwagi i informacje dodatkowe....................................................................................................

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

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych
do realizacji wniosku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem określającym zasady likwidacji wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Poznańskiego na rok 2018”.
3. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204).

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

 (data i podpis wnioskodawcy)

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:
	1. kserokopia aktu notarialnego, na której potwierdzono przez gminę okazanie oryginału do wglądu lub oryginał tego dokumentu,
	2. kserokopia odpisu z księgi wieczystej, na której potwierdzono przez gminę okazanie oryginału do wglądu lub oryginał tego dokumentu,
	3. inne,
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, prosimy o dostarczenie pisma w tej sprawie do właściwego urzędu gminy.**