



# U r z ą d M i e j s k i w M o s i n i e

pl. 20 Października 1  
tel. +48 61 8109-500  
[www.mosina.pl](http://www.mosina.pl)

62-050 Mosina  
fax +48 61 8109-558  
[boi@mosina.pl](mailto:boi@mosina.pl)

Godziny urzędowania  
Poniedziałek: 9.00 - 17.00; Wtorek - Piątek: 7.00 - 15.00

---

## Wnioskodawca:

Mosina, dnia .....

.....

Imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy

.....

Adres wnioskodawcy

.....

Telefon kontaktowy

**Burmistrz Gminy Mosina  
Pl. 20 Października1  
62-050 Mosina**

## 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/<br>lokalu |  |
| Kod pocztowy i poczta         |  |
| Nr telefonu oraz e-mail       |  |
| Nr PESEL / REGON              |  |

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

|   |   |
|---|---|
| Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest |   |
| Numer działki, obręb ewid., gmina                                     |   |
| Rodzaj budynku (zaznaczyć właściwe)                                   | <input type="checkbox"/> mieszkalny<br><input type="checkbox"/> gospodarczy<br><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 wyrobów zdemontowanych, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie |   |             |

\* Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m<sup>2</sup> wynosi 17 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.....

6. Uwagi i informacje dodatkowe.....

7. 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).

8. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z „Regulaminem określającym zasady likwidacji wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Poznańskiego na rok 2018”.

9. 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:
  - a. kserokopia aktu notarialnego, na której potwierdzono przez gminę okazanie oryginału do wglądu lub oryginał tego dokumentu,
  - b. kserokopia odpisu z księgi wieczystej, na której potwierdzono przez gminę okazanie oryginału do wglądu lub oryginał tego dokumentu,
  - c. 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.**