

WYPEŁNIA URZĄD:
..... (data wpływu wniosku do gminy)
..... (nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu)

**Burmistrz Mogilna
ul. Narutowicza 1
88-300 Mogilno**

WNIOSEK

na realizację przedsięwzięcia inwestycyjnego w roku 2020 związanego z demontażem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Mogilno

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu kontaktowego:

II. ADRES REALIZACJI ZADANIA (MIEJSCA WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST):

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr ewidencyjny działki:

III. FORMA WŁASNOŚCI NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć właściwe)

- a) Osoba fizyczna, która nie prowadzi działalności gospodarczej
- b) Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (na terenie nieruchomości, której dotyczy wniosek)
- c) Rolnik,
- d) Przedsiębiorca
- e) Inny, jaki

IV. RODZAJ ZABUDOWY:

- a) budynek niezwiązany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą
- b) budynek związany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą

V. RODZAJ BUDYNKU:

- a) Mieszkalny
- b) Gospodarczy
- c) Przemysłowy
- d) Inny? Jaki

VI. Wniosek dotyczy następujących prac:

- a) Demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

b) Transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

VII. Masa oraz powierzchnia odpadów zawierających azbest:

Lp.	Rodzaj płyt	Powierzchnia (w m ²)	Masa (ilość ton/kg) ¹
1.	Płaskie		
2.	Faliste		
3.			
4.			
RAZEM:			

E. ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć jeśli dotyczy)	
<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo w przypadku działania przez Pełnomocnika * - załączyć tylko w przypadku złożenia wniosku przez Pełnomocnika
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o pomocy de minimis (jeśli dotyczy)
<input type="checkbox"/>	Kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do starostwa powiatowego lub pozwolenia na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze starostwa powiatowego

F. OŚWIADCZENIA (zaznaczyć wszystkie)	
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że zostałem poinformowany, że zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Mogilno nie obejmuje zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego
<input type="checkbox"/>	Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie stanowi podstawy do kierowania rozszczeń o przyznanie dofinansowania
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.) w zakresie realizacji niniejszego wniosku w tym przekazania tych danych wykonawcy prac
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się demontażem, transportem i unieszkodliwieniem wyrobów zawierających azbest na teren mojej posesji
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że dofinansowanie o udzielenie którego się ubiegam nie stanowi pomocy de minimis, o której mowa w ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby/odpady zawierające azbest
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

WYPEŁNIA URZĄD:
..... (nr pozycji w inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest)

¹ Przyjmuje się przelicznik: 13 kg = 1 m² eternitu falistego, 16 kg = 1 m² eternitu płaskiego

