

Urząd Miejski w Krzyżu Wielkopolskim
ul. Wojska Polskiego 14
64-761 Krzyż Wielkopolski

WNIOSEK
o usunięcie wyrobów zawierających azbest

I. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko / pesel/ nazwa podmiotu/NIP:
Miejscowość: Kod pocztowy:
Ulica: Nr domu / nr lokalu:
Nr Telefonu:

II. MIEJSCE WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

Miejscowość: Kod pocztowy:
Ulica: Nr domu / nr lokalu:
Nr ewidencyjny działki:

III. TYTUŁ PRAWNY WNIOSKODAWCY DO NIERUCHOMOŚCI

- ☐ właściciel / użytkownik wieczysty
☐ współwłaściciel / współużytkownik wieczysty
☐ dzierżawca
☐ inny – podać jaki:

IV. ZAKRES PRAC OBJĘTYCH WNIOSEM:

- ☐ demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
☐ zbieranie, transport i unieszkodliwianie zdemontowanych wyrobów zawierających azbest.

V. RODZAJ BUDYNKU I ILOŚĆ AZBESTU:

a.) w przypadku demontażu, transportu i unieszkodliwiania:

- ☐ budynek mieszkalny kg
☐ budynek gospodarczykg
☐ budynek inwentarski kg

b.) w przypadku transportu i unieszkodliwiania:

- ☐ budynek mieszkalny kg
☐ budynek gospodarczy kg
☐ budynek inwentarski kg

VI. OŚWIADCZENIA

a.) Oświadczam/-y, że jestem/-śmy beneficjentem/-ami pomocy de minimis, o której jest mowa w:

- § 4 pkt 2 ☐ TAK ☐ NIE
- § 4 pkt 3 i 4 ☐ TAK ☐ NIE

b.) Oświadczam/-y, że zapoznałem/-am się z treścią „Regulaminu likwidacji wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Krzyż Wielkopolski na lata 2025-2026”.

c.) Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 r. poz. 1781 t.j.).

d.) Oświadczenie współwłaściciela nieruchomości

Jako współwłaściciel/-e nieruchomości wymienionej w niniejszym wniosku wyrażam/-y zgodę na wykonanie prac związanych z likwidacją wyrobów zawierających azbest.

.....
(miejscowość, data)(podpis współwłaściciela/-i nieruchomości)

e.) Uwagi i informacje dodatkowe:
.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

WYPEŁNIA GMINA

.....
(nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu)

.....
(data wpływu wniosku do gminy)

Opinia urzędu gminy, potwierdzająca powierzchnię lub ilość wyrobów zawierających azbest wskazanych we wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis pracownika urzędu gminy