

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

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres)

.....
.....
(Tel., adres email)

Urząd Miejski w Bisztyнку
ul. T. Kościuszki 2
11-230 Bisztynek

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH
AZBEST**

1. Wnioskodawca
2. Adres wnioskodawcy
Kod pocztowy Miejscowość
Gmina Telefon
3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, obrębu, zakresu prac objętych wnioskiem, w tym określenie rodzaju budynku, określenie czy prace dotyczą demontażu z transportem i unieszkodliwianiem i/ lub transportu i unieszkodliwiania, rodzaj usuwanych płyt eternitowych (faliste, płaskie),
.....
.....
.....
4. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia
 - Termin rozpoczęcia prac
 - Termin zakończenia prac.....
5. Ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do:
 - demontażu i zabezpieczenia pokrycia dachowego lub innych wyrobów zawierających azbest, transportu i unieszkodliwiania poprzez składowanie odpadu na składowisku [powierzchnia (m²), masa, (Mg=tony)]
 - transportu odpadu niebezpiecznego z miejsca rozbiórki do miejsca unieszkodliwiania poprzez składowanie odpadu na składowisku [powierzchnia (m²), masa, (Mg=tony)]
6. Uwagi i informacje dodatkowe:
.....
7. Oświadczam, że budynek (lub zdemontowane płyty azbestowo-cementowe – eternit) zlokalizowany na działce nr obrębw miejscowości
jest moją własnością.
- tytuł prawny władania nieruchomością
8. Forma własności nieruchomości:
 osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

- rolnik
- przedsiębiorca
- jednostka samorządu terytorialnego
- inny (jaki)

9. Rodzaj zabudowy:

- budynek niezwiązany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą
- budynek związany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą

10. Oświadczam, że w okresie 3 lat podatkowych:

- NIE, nie otrzymałem(am) pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie
- TAK, otrzymałem(am) pomoc de minimis, pomoc de minimis w rolnictwie, pomoc de minimis w rybołówstwie w wysokościEURO (słownie:EURO)EURO)
(Formularze dotyczące pomocy de minimis - załączniki nr 3-5)

11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych we wniosku.

12. Oświadczam, że jestem świadomy karalności przestępstw polegających na wprowadzeniu w błąd instytucji w celu wyłudzenia środków publicznych.

.....

data

.....

podpis wnioskodawcy