

WNIOSEK O SFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. DANE WNIOSKODAWCY					
IMIĘ		NAZWISKO		TELEFON	
2. ADRES ZAMIESZKANIA					
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR		KOD POCZ.	
3. ADRES NIERUCHOMOŚCI NA KTÓREJ ZNAJDUJĄ SIĘ WYROBY ZAWIERAJĄCE AZBEST (miejscowość, w przypadku gdy jest to nieznana, podać adres powiatu i gminy)					
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA		NR		KOD POCZ.	
4. CHARAKTER BUDYNKU Z KTÓREJ DOJĄ DO WYROBÓW AZBEST					
BUDYNEK/I JEST ZWIĄZANY Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ / ROLNICZĄ*		BUDYNEK/I NIE JEST ZWIĄZANY Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ / ROLNICZĄ*			
5. PLANOWANY ODRĘBNIANIE					
6. ILOŚĆ WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST [powierzchnia m <sup>2</sup> , masa Mg]					

7. Oświadczam, że budynek (lub zdemontowany eternit) ..... zlokalizowany na działce nr ..... w miejscowości ..... jest moją własnością / posiadam prawo dysponowania nieruchomością\*.

.....  
data i podpis właściciela obiektu

ZALĄCZNIKI:

1. W PRZYPADKU WSPÓLWLASNOŚCI DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZGODĘ WSPÓLWŁAŚCIECIELI NIERUCHOMOŚCI
2. OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS/ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE (określone w Regulaminie finansowania usuwania wyrobów azbestowych obowiązujące w danym roku)

Opinia urzędu gminy, potwierdzająca powierzchnię i stopień zużycia pokrycia eternitowego lub ilość zdemontowanych płyt eternitowych określonych w niniejszym wniosku

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

.....  
data i podpis pracownika urzędu gminy

STAROSTA

Dionizy Jaśniewicz

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a ..... oświadczam, że:

1. **jestem beneficjentem pomocy de minimis**
2. **jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie**
3. **nie jestem beneficjentem pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie.**

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat obrotowych wyniosła łącznie ..... EUR (należy wypełnić obowiązkowo przy zaznaczeniu pkt 1 lub 2).

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### Uwagi:

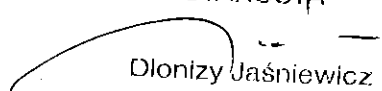
Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej ( Dz. U. 2007, nr 59, poz. 404 ze zm.).

\* - należy zaznaczyć właściwe

Niniejsze oświadczenie należy dołączyć do wniosku w przypadku zaznaczenia w pkt 4 wniosku:

**BUDYNEK/I JEST ZWIĄZANY Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ GOSPODARCZĄ / ROLNICZĄ\***

STAROSTA

  
Dionizy Jaśniewicz