**WNIOSEK**

o usunięcie wyrobów zawierających azbest

**1. Dane wnioskodawcy:**

1) Imię i nazwisko/nazwa firmy:

2) PESEL:

3) NIP

4) adres zamieszkania wnioskodawcy:

5) miejsce występowania wyrobu azbestowego

adres:

nr ewidencyjny działki: obręb:

6) telefon kontaktowy:

**2. Forma własności:** ……………..……………………………………………………………..

**3. Zakres prac objętych wnioskiem (zaznaczyć prawidłowe):**

 demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest;

 zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest.

**4. Rodzaj zabudowy:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | budynek mieszkalny |
|  | budynek gospodarczy |
|  | budynek garażowy |
|  | tymczasowy obiekt budowlany |

**5. Rodzaj wyrobu:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | płyty płaskie azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie |
|  | płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie |

**6. Zastosowanie**

|  |  |
| --- | --- |
|  | pokrycie dachu |
|  | pokrycie elewacji |
|  | inne……………………………………………………………………………….. |

**7. Lokalizacja wyrobów azbestowych na terenie nieruchomości (w przypadku wcześniejszego demontażu):**…………………………………………………………………

**8. Ilość wyrobów azbestowych przeznaczonych do unieszkodliwienia (w m2)**:...................

1 płyta eternitu drobnofalistego – 1,25x1,5=1,44 m2

1 płyta eternitu grubo falistego – 1,25x1,0=1,38 m2

1 m2 eternitu płaskiego – 0,33x0,35=0,12m2

9. **Masa wyrobów** **azbestowych przeznaczonych do unieszkodliwienia (w Mg)**…………

1 płyta eternitu drobnofalistego – 17 kg

1 płyta eternitu grubo falistego – 15kg

1 m2 eternitu płaskiego – 11kg

**10. Planowany termin usunięcia**

 2 kwartał

 3 kwartał

**12. Pomoc de minimis**

 dotyczy (załączone oświadczenie o pomocy de minimis)

 nie dotyczy

**13.** Oświadczam, że posiadam niezbędne środki na wymianę pokrycia dachowego, jednocześnie wnoszę o skreślenie z bazy azbestowej obiektu na którym zdemontowano w/w wyroby na podstawie protokołu końcowego wykonania prac

…………………………………….

 Podpis wnioskodawcy

**13. Uwagi**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**14. Załączniki**

 zgłoszenie robót budowlanych

 pozwolenie na budowę

 pozwolenie na rozbiórkę

1. Oświadczenie o pomocy de minimis

 **…………………………………………. …………………………………**

 **(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy/ów)**

**Adnotacja służbowa z kontroli obiektu planowanego do demontażu, transportu i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest**

W dniu ……………… pracownicy Urzędu Miasta i Gminy w Dobrzyniu nad Wisłą:

-………………………………………………………………………………………………..

- ……………………………………………………………………………………………….

dokonali wizji na terenie nieruchomości stanowiącej własność……………………………....

………………………………………., położonej w …………………………………………

…………………….. pod nr ……..

Oględzin dokonano w obecności właściciela nieruchomości ………………………………….

Podczas wizji stwierdzono, że na terenie nieruchomości znajduje się eternit drobnofalisty/grubofalisty/płaski\* w ilości ok. ……. szt., który właściciel zdemontował/planuje zdemontować\* z budynku…………………..

Na tym notatkę zakończono i po odczytaniu podpisano.

\* niepotrzebne skreślić

Podpisy dokonujących wizji:

……………………………… ………………………………….

 (Podpis właściciela)

……………………………....