

WNIOSEK

o usunięciu wyrobów zawierających azbest w 2023 roku (Agencyjny)

1. Dane wnioskodawcy:

1) Imię i nazwisko:

2) PESEL:.....

3) NIP

4) adres wnioskodawcy:

.....

5) telefon kontaktowy:

6) lokalizacja wyrobu azbestowego

adres:

nr ewidencyjny działki: obręb:

7. Nr. gospodarstwa w ARMiR

2. Forma władania:

Właściciel

Inne (podaj rodzaj dokumentu)

.....

Nr Księgi Wieczystej (KW)

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 inwentarski
	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. Miejsce zamontowania wyrobu:

	pokrycie dachu
	pokrycie elewacji
	inne.....

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

Przelicznik:

1 płyta eternitu drobno falistego – $1,25 \times 1,5 = 1,44 \text{ m}^2$ 1 płyta eternitu grubo falistego – $1,25 \times 1,0 = 1,38 \text{ m}^2$ 1 m² eternitu płaskiego – $0,33 \times 0,35 = 0,12 \text{ m}^2$ **8. Masa wyrobów azbestowych przeznaczonych do unieszkodliwienia****(w kg)..... = Mg**

Przeliczniki:

1 płyta eternitu drobno falistego – 17 kg

1 płyta eternitu grubo falistego – 18 kg

1 m² eternitu płaskiego – 18 kg**9. Planowany termin usunięcia** 02 – 07.2023r.**10. Pomoc de mini mis** dotyczy (wg załączonego oświadczenie o pomocy de mini mis) nie dotyczy**11. Wnoszę o skreślenie z bazy azbestowej obiektu na którym zdemontowano w/w wyroby na podstawie protokołu końcowego wykonania prac.****12. Oświadczam że wyrażam zgodę na zawarcie umowy na dopłatę minimum 50 % środków kwalifikowanych + podatek VAT (od całej kwoty przedsięwzięcia) w postaci zaliczki do rozliczenia po wykonaniu zadania.**

13. Uwagi

.....
.....

14. Załączniki

1.

- zgłoszenie robót budowlanych
- dokument rozliczeniowy z agencji

2. Oświadczenie o pomocy de mini mis

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis wnioskodawcy/ów)