

Załącznik do Regulaminu Finansowania zadań z zakresu usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Włocławek

WYPEŁNIA URZĄD:
..... (data wpływu wniosku do gminy)
..... (nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu)

Prezydent Miasta Włocławek

WNIOSEK

na realizację przedsięwzięcia związanego z demontażem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miasto Włocławek **w roku 2024.**

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu kontaktowego:

Wnioskującymi są (podkreślić właściwe):

- a) osoby fizyczne,
- b) wspólnoty mieszkaniowe,
- c) osoby prawne,
- d) przedsiębiorcy.

II. ADRES REALIZACJI ZADANIA (MIEJSCA WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST):

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr ewidencyjny działki:

III. FORMA WŁASNOŚCI NIERUCHOMOŚCI, określona w § 1 Regulaminu (zaznaczyć właściwe):

- a) Własność
- b) Współwłasność

IV. RODZAJ ZABUDOWY:

- a) budynek niezwiązany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą
- b) budynek związany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą

V. RODZAJ BUDYNKU:

- a) Mieszkalny
- b) Gospodarczy
- c) Przemysłowy
- d) Inny jaki ?

Dotyczy również odpadów zdemontowanymi z ww. obiektów.

VI. Wniosek dotyczy następujących prac:

- a) Demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest
- b) Transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

VII. Masa oraz powierzchnia odpadów zawierających azbest:

Lp.	Rodzaj płyt	Powierzchnia (w m ²)	Masa (ilość ton/kg) ¹
1.	Płaskie		
2.	Faliste		
3.			
4.			
RAZEM:			

E. ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć jeśli dotyczy)

<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo w przypadku działania przez Pełnomocnika * - załączyć tylko w przypadku złożenia wniosku przez Pełnomocnika
<input type="checkbox"/>	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości własności/współwłasności (akt notarialny, odpis z księgi wieczystej)
<input type="checkbox"/>	Kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do Urzędu Miasta Włocławek lub pozwolenia na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) otrzymane z Wydziału Urbanistyki i Architektury ww. Urzędu

¹ Przyjmuje się przelicznik: 15 kg = 1 m² eternitu falistego i eternitu płaskiego

<input type="checkbox"/>	Informacja o wyrobach zawierających azbest
<input type="checkbox"/>	Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest
<input type="checkbox"/>	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dot. przedsiębiorstw)
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie Nr 1 o pomocy de minimis
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie Nr 1a o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie Nr 2 o nieprowadzeniu działalności gospodarczej przez właściciela budynku
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie Nr 3 o wyrażeniu zgody współwłaściciela na usunięcie wyrobów zawierających azbest.
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie Nr 4 o zgromadzeniu azbestu na nieruchomości przed dniem 28 listopada 1998 r.
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie Nr 5 że wyroby zawierające azbest zostały zdemontowane po dniu 28 listopada 1998 r.
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie Nr 6 że wyroby zawierające azbest składowane na nieruchomości zakupiono przed dniem 28 marca 1999 r. i do chwili obecnej nie zostały wykorzystane.

F. ZGODY i DEKLARACJE (zaznaczyć wszystkie)	
<input type="checkbox"/>	Zostałem poinformowany, że zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest nie obejmuje zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego
<input type="checkbox"/>	Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dofinansowania
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) w zakresie realizacji niniejszego wniosku, w tym przekazania tych danych wykonawcy prac
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się demontażem, transportem i unieszkodliwieniem wyrobów zawierających azbest na teren mojej posesji
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby/odpady zawierające azbest
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

Ogólna klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO – informujemy, że administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Urząd Miasta Włocławek z siedzibą Zielony Rynek 11/13 we Włocławku.

W sprawach ochrony danych osobowych został powołany Inspektor Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez email: iod@um.wloclawek.pl lub nr telefonu: (54) 414 42 69. Kontakt możliwy jest również pod adresem: Urząd Miasta Włocławek Zielony Rynek 11/13, 87-800 Włocławek.

1. Przetwarzanie danych osobowych będzie odbywać się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79, w związku ze złożonym wnioskiem dot. likwidacji wyrobów zawierających azbest.
2. Dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny dla wykonania usunięcia wyrobów zawierających azbest, a po tym okresie dla celów i przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń, nie krócej niż przez 5 lat.
3. Wnioskującemu przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie przez Wnioskującego danych osobowych jest warunkiem wykonania prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożliwością wykonania czynności wymienionych we wniosku.
5. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać podanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

.....
Data i czytelny podpis

INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST¹

1. Nazwa miejsca/urządzenia/instalacji, adres²⁾:

2. Wykorzystujący wyroby zawierające azbest — imię i nazwisko lub nazwa i adres:

3. Rodzaj zabudowy³⁾: _____

4. Numer działki ewidencyjnej

⁴⁾:

5. Numer obrębu ewidencyjnego⁴⁾: _____

6. Nazwa rodzaj wyrobu⁵⁾: _____

7. Ilość posiadanych wyrobów⁶⁾: _____

8. Stopień pilności⁷⁾: _____

9. Zaznaczenie miejsca występowania wyrobów⁸⁾:

a) nazwa i numer dokumentu: _____

b) data ostatniej

aktualizacji: _____

10. Przewidywany termin usunięcia

wyrobów: _____

11. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia: _____

_____ podpis

Miejscowość, data

Objaśnienia:

¹ Za wyrób zawierający azbest uznaje się każdy wyrób zawierający wagowo 0,1 % lub więcej azbestu.

² Adres faktycznego miejsca występowania azbestu należy uzupełnić w następującym formacie: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer nieruchomości.

³ Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, budynek mieszkalno--gospodarczy, inny.

⁴ Należy podać numer działki ewidencyjnej i numer obrębu ewidencyjnego faktycznego miejsca występowania azbestu.

⁵ Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:

- płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
- płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie,
- rury i złącza azbestowo-cementowe,
- rury i złącza azbestowo-cementowe pozostawione w ziemi,
- izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
- wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
- przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
- szczeliwa azbestowe,
- taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
- wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
- papier, tektura,
- drogi zabezpieczone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, po trwałym zabezpieczeniu przed emisją włókien azbestu),
- drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, ale niezabezpieczone trwale przed emisją włókien azbestu,
- inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura; podać jakie.

⁶ Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (kg, m², m³, m.b., km).

⁷ Według „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” określonej w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649 z późniejszymi zmianami).

⁸ Nie dotyczy osób fizycznych niebędących przedsiębiorcami. Należy podać nazwę i numer dokumentu oraz datę jego ostatniej aktualizacji, w którym zostały oznaczone miejsca występowania wyrobów zawierających azbest, w szczególności planu sytuacyjnego terenu instalacji lub urzędnienia zawierającego azbest, dokumentacji.

OCENA
stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest

Nazwa miejsca/ obiektu/ urządzenie budowlanego /instalacji przemysłowej:

Adres miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej:

Rodzaj zabudowy¹⁾:

Numer działki ewidencyjnej²⁾:

Numer obrębu ewidencyjnego²⁾:

Nazwa, rodzaj wyrobu³⁾:

Ilość wyrobów⁴⁾:

Data sporządzenia poprzedniej oceny⁵⁾:

Nr	Rodzaj i stan wyrobu	Punkty	Ocena
I	Sposób zastosowania azbestu		
1	Powierzchnia pokryta masą natryskową z azbestem (torkret)	30	
2	Tynk zawierający azbest	30	
3	Lekkie płyty izolacyjne z azbestem (ciężar obj. < 1.000 kg/m ³)	25	
4	Pozostałe wyroby z azbestem(np. pokrycia dachowe, elewacyjne)	10	
II	Struktura powierzchni wyrobu z azbestem		
5	Duże uszkodzenia powierzchni, naruszona struktura włókien	60	
6	Niewielkie uszkodzenia powierzchni (rysy, odpryski, załamania), naruszona struktura włókien	30	
7	Ścisła struktura włókien przy braku warstwy zabezpieczającej lub jej dużych ubytkach	15	
8	Warstwa zabezpieczająca bez uszkodzeń	0	
III	Możliwość uszkodzenia powierzchni wyrobu z azbestem		
9	Wyrób jest przedmiotem jakichś prac	30	
10	Wyrób bezpośrednio dostępny (do wysokości 2 m)	15	
11	Wyrób narażony na uszkodzenia mechaniczne	10	
12	Wyrób narażony na wstrząsy i drgania lub czynniki atmosferyczne	10	
13	Wyrób nie jest narażony na wpływy zewnętrzne	0	
IV	Miejsce usytuowania wyrobu w stosunku do pomieszczeń użytkowych		
14	Bezpośrednio w pomieszczeniu	30	
15	Za zawieszonym, nieszczelnym sufitem lub innym pokryciem	25	
16	W systemie wywietrzania pomieszczenia (kanały wentylacyjne)	25	
17	Na zewnątrz obiektu (np. tynk)	20	
18	Elementy obiektu (np. osłony balkonowe, filarki międzyokienne)	10	
19	Za zawieszonym szczelnym sufitem lub innym pokryciem, ponad pyłoszczelną powierzchnią lub poza szczelnym kanałem wentylacyjnym	5	
20	Bez kontaktu z pomieszczeniem (np. na dachu odizolowanym od pomieszczeń mieszkalnych)	0	
V	Wykorzystanie miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej		
21	Regularne przez dzieci, młodzież lub sportowców	40	
22	Stałe lub częste (np.: zamieszkanie, miejsce pracy)	30	
23	Czasowe (np.: domki rekreacyjne)	15	
24	Rzadkie (np.: strychy, piwnice, komórki)	5	
25	Nie użytkowane (np.: opuszczone zabudowania mieszkalne lub gospodarskie, wyłączone z użytkowania obiekty, urządzenia lub instalacje)	0	
SUMA PUNKTÓW OCENY			
STOPIEŃ PILNOŚCI			

UWAGA: W każdej z pięciu grup arkusza należy wskazać co najmniej jedną pozycję. Jeśli w grupie zostanie wskazana więcej niż jedna pozycja, sumując punkty z poszczególnych grup należy uwzględnić tylko pozycję o najwyższej punktacji w danej grupie. Sumaryczna liczba punktów pozwala określić stopień pilności:

Stopień pilności I od 120 punktów
wymagane pilnie usunięcie (wymiana na wyrób bezazbestowy) lub zabezpieczenie

Stopień pilności II od 95 do 115 punktów
wymagana ponowna ocena w terminie do 1 roku

Stopień pilności III do 90 punktów
wymagana ponowna ocena w terminie do 5 lat

.....
Oceniający
(nazwisko i imię)

.....
Właściciel / Zarządca
(podpis)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres lub pieczęć z adresem)

Objaśnienia:

- 1) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, inny.
- 2) Należy podać numer obrębu ewidencyjnego i numer działki ewidencyjnej faktycznego miejsca występowania azbestu.
- 3) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:
 - płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
 - płyty faliste azbestowo-cementowe dla budownictwa,
 - rury i złącza azbestowo-cementowe,
 - izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
 - wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
 - przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
 - szczeliwa azbestowe,
 - taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
 - wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
 - papier, tektura,
 - inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura, podać jakie.
- 4) Ilość wyrobów azbestowych podana w jednostkach masy (Mg) oraz w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m², m³, mb).
- 5) Należy podać datę przeprowadzenia poprzedniej oceny; jeśli jest to pierwsza ocena, należy wpisać „pierwsza ocena”.

Oświadczenie Nr 1
o pomocy de minimis

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy wnioskodawcy)
.....

(adres zamieszkania/adres siedziby wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

- Nie jestem beneficjentem pomocy *de minimis* *
- Jestem beneficjentem pomocy *de minimis* *

Jeśli jestem, to:

- W okresie minionych 3 lat, **nie uzyskałem/am** pomocy *de minimis*,
- W okresie minionych 3 lat, **uzyskałem/am** pomoc *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę **)

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
1					
2					
3					

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, podpis

Uwagi:

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r. poz. 702).

Wyjaśnienia:

Przedsiębiorstwa sektora produkcji rolnej oznaczają przedsiębiorstwa prowadzące działalność związaną z produkcją podstawową produktów rolnych, tak więc przepisom o pomocy w rolnictwie podlega każdy kto produkuje, przetwarza i wprowadza do obrotu produkty rolne.

* - Należy zakreślić właściwą odpowiedź i niepotrzebne skreślić.

** - Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami, decyzjami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

- 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- 2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie
- 4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- 5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Włocławek, dnia.....

Oświadczenie Nr 1a
o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy wnioskodawcy)
.....

(adres zamieszkania/adres siedziby wnioskodawcy)

Oświadczam, że:

- Nie jestem beneficjentem pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie*
- Jestem beneficjentem pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie*

Jeśli jestem, to:

- W okresie minionych 3 lat, **nie uzyskałem/am** pomocy *de minimis*,
- W okresie minionych 3 lat, **uzyskałem/am** pomoc *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę **)

Lp.	Dzień udzielenia pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
1					
2					
3					

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data, podpis

Uwagi:

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r. poz. 702).

Wyjaśnienia:

Przedsiębiorstwa sektora produkcji rolnej oznaczają przedsiębiorstwa prowadzące działalność związaną z produkcją podstawową produktów rolnych, tak więc przepisom o pomocy w rolnictwie podlega każdy kto produkuje, przetwarza i wprowadza do obrotu produkty rolne.

* - Należy zakreślić właściwą odpowiedź i niepotrzebne skreślić.

** - Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami, decyzjami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Wnioskodawca otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

- 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
- 2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie
- 4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
- 5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Włocławek, dnia.....

Oświadczenie Nr 2

Ja niżej odpisany/a.....
/ imię i nazwisko /

zam.....
/dokładny adres /

Oświadczam, że nie prowadzę żadnego rodzaju działalności gospodarczej i nie jestem rolnikiem.

Oświadczam, że nie korzystałem z pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w odniesieniu do kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą.

.....
podpis

.....
/ miejscowość, data /

Oświadczenie Nr 3

Ja niżej podpisany/a.....
/ imię i nazwisko /

zam.....
/dokładny adres /

.....
/leg. się dowodem osobistym/

Oświadczam, że jestem współwłaścicielem budynku/ nieruchomości przy ul.....
we Włocławku i wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest.

Oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis

.....
/ miejscowość, data /

Oświadczenie Nr 4

Ja niżej podpisany/a
/ imię i nazwisko /

zam.....
/dokładny adres /

Oświadczam że odpady zawierające azbest zostały wytworzone i zgromadzone na mojej nieruchomości przy ul.....we Włocławku przed dniem 28 listopada 1998 r.

Oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis

.....
/ miejscowość, data /

Oświadczenie Nr 5

Ja niżej podpisany/a.....
/ imię i nazwisko /

zam.....
/dokładny adres /

Oświadczam, że wyroby zawierające azbest zostały zdemontowane po dniu 28 listopada 1998 roku przez podmiot uprawniony do wykonywania prac w tym zakresie.

Oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis

.....
/ miejscowość, data /

Oświadczenie Nr 6

Ja niżej podpisany/a.....
/ imię i nazwisko /

zam.....
/dokładny adres /

.....

Oświadczam, że wyroby zawierające azbest składowane na mojej nieruchomości przy ul..... we Włocławku zakupiłem przed dniem 28 marca 1999 i do chwili obecnej nie zostały wykorzystane.

Oświadczam, że zawarte w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
Wiarygodność podanych w oświadczeniu danych stwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis

.....
/ miejscowość, data /

WYPEŁNIA URZĄD:
..... (nr pozycji w inwentaryzacji wyrobów zawierających azbest)