

**Starostwo Powiatowe w Międzychodzie
za pośrednictwem urzędu gminy**

WNIOSEK O SFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca.....

2. Adres wnioskodawcy.....

 kod pocztowy.....Miejscowość.....

 GminaTelefon.....

3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, zakres prac objętych wnioskiem).....

4. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia

- termin rozpoczęcia i zakończenia prac.

- ilość wyrobów azbestowych przewidywanych do demontażu i unieszkodliwiania / lub unieszkodliwiania powierzchnia (m², masa Mg).....

5. Uwagi i informacje dodatkowe
.....
.....

6. Oświadczam, że budynek /lub zdemontowany eternit/* zlokalizowany na
działce nr w miejscowości jest moją własnością.

.....
data i podpis właściciela obiektu

Opinia urzędu gminy, potwierdzająca wpisanie do gminnej ewidencji wyrobów zawierających azbest pokrycia eternitowego lub zdemontowanych płyt eternitowych określonych w niniejszym wniosku
.....
.....

.....
data i podpis pracownika urzędu gmin

*Odpowiednie skreślić

do uchwały nr 16/17/2015
Zarządu Powiatu Międzychodzkiego
z dnia 02.04.2015r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany /aprowadzący
działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi oświadczam,
że jestem/ nie jestem* beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie.

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat obrotowych wyniosła łącznie
.....EUR.

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 publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej(tekst jednolity: Dz. U. 20010, nr 113, poz. 739 z późn. zm.).

*- zaznaczyć właściwie