

Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy osobom fizycznym na usuwanie odpadów niebezpiecznych zawierających azbest

**Oświadczenie**

Nazwa przedsiębiorcy lub imię i nazwisko osoby dokonującej demontażu

Miejsce nieruchomości (ulica, nr budynku/lokalu, kod, miejscowość)

Wykonując prace związane z demontażem wyrobów zawierających azbest, które znajdowały się na budynku:

|                                      |                           |       |                                       |
|--------------------------------------|---------------------------|-------|---------------------------------------|
| Rodzaj budynku:                      | Numer ewidencyjny działki | Obręb | W łącznej ilości (m <sup>2</sup> , t) |
| <input type="checkbox"/> mieszkalny  |                           |       |                                       |
| <input type="checkbox"/> gospodarczy |                           |       |                                       |

Oświadczam, że wszelkie prace związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest zostały wykonane zgodnie z § 8 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. z 2004 r. Nr 71 poz. 649 oraz z 2010 r. Nr 162 poz. 1089) oraz teren nieruchomości został oczyszczony z resztek materiałów zawierających azbest i jest wolny od pyłu azbestowego.

|             |      |        |
|-------------|------|--------|
| Miejscowość | Data | Podpis |
|             |      |        |