

Koszalin, dnia .....

## WNIOSEK

**o usunięcie i unieszkodliwienie elementów i materiałów zawierających azbest z posesji  
z terenu miasta Koszalina w 2016 roku  
(dotyczy sytuacji, o której mowa w § 5, ust. 5 załącznika Nr 1 do Zarządzenia)**

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

.....  
(adres zamieszkania/siedziby wnioskodawcy)

.....  
(nr dowodu osobistego/ przez kogo wydany/Regon, NIP)

.....  
(nr telefonu)

**Prezydent Miasta Koszalina  
ul. Rynek Staromiejski 6-7  
75-007 Koszalin**

**1. Lokalizacja posesji, na której znajdują się elementy lub materiały zawierające azbest**

a) adres posesji

.....

b) obręb i numer ewidencyjny działki

.....

**2. Prace związane z usuwaniem azbestu obejmą (zaznaczyć właściwe):**

- transport azbestu  
 unieszkodliwienie azbestu

**3. Charakterystyka elementów i materiałów zawierających azbest (zaznaczyć właściwe):**

- płyt dachowych – płaskich/falistych  płyt elewacyjnych – płaskich/falistych  
 inne .....

**4. Przewidywana ilość materiałów i elementów zawierających azbest ( $m^2$  lub kg)\***

.....  $m^2$  ..... kg

**5. Preferowany termin usunięcia azbestu z terenu posesji: od dnia ..... do dnia .....**

\* - przewidywana ilość usuniętych materiałów i elementów zawierających azbest winna być zgodna z tabelą o nazwie „Inwentaryzacja azbestu na terenie Miasta Koszalina” stanowiącej załącznik do Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina

**Oświadczam**, że jestem osobą fizyczną/działam w imieniu .....  
a w obiekcie objętym w/w pracami nie jest prowadzona żadna działalność gospodarcza.

**Oświadczam**, że zapoznałam/em się z treścią *Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina.*

**Oświadczam**, że zapoznałam/em się z treścią *Zarządzenia Nr 227/793/16 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 15.02.2016 r. w sprawie ustalenia szczegółowych zasad realizowania przez Gminę Miasto Koszalin w 2016 roku zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwianiu elementów i materiałów zawierających azbest z terenu miasta Koszalina oraz w sprawie powołania zespołu zadaniowego do spraw rozpatrywania wniosków o realizację zadania polegającego na usuwaniu i unieszkodliwianiu elementów i materiałów zawierających azbest oraz przyjmuję do wiadomości i akceptuję jego zapisy.*

**Wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku do celów realizacji usługi usuwania i unieszkodliwiania elementów i materiałów zawierających azbest z obiektów budowlanych położonych w granicach administracyjnych miasta Koszalina z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135).

**Wyrażam** zgodę na wstęp na moją posesję i wykonanie prac związanych z realizacją zadania przez Wykonawcę wyłonionego w drodze przetargu oraz na wstęp na moją posesję i dokonanie czynności kontrolnych dotyczących prawidłowości realizacji zadania przez upoważnionych pracowników Urzędu Miejskiego w Koszalinie - członków zespołu i inspektora nadzoru.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.
2. Oświadczenie dotyczące demontażu azbestu.
3. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania.
4. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do obiektu budowlanego (akt własności nieruchomości; wyciąg z ksiąg wieczystych lub aktualny wypis z rejestru gruntów — wydane w ciągu trzech miesięcy przed złożeniem niniejszego wniosku) *oryginał do wglądu*
6. Kserokopia pisemnego zgłoszenia zamiaru budowy/wykonania robót budowlanych, złożonego w Wydziale Architektury i Urbanistyki Urzędu Miejskiego w Koszalinie (druk do pobrania ww/w Wydziale) *z adnotacją, że w/w Wydział nie wnosi zastrzeżeń*
7. Kolorowe zdjęcia materiałów i elementów azbestowych, które będą usuwane z terenu posesji (wraz z opisem na odwrocie – dane teleadresowe wnioskodawcy i adres w/w posesji)   
*w 2 egzemplarzach*

\* Wnioski bez załączników nie będą rozpatrywane. Załączniki nr 5-7 należy ponumerować.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DEMONTAŻU AZBESTU

Ja, niżej podpisany/(a)<sup>1</sup>

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący się

.....  
(numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość i organ wydający)

urodzony/(a).....

(data)

W .....

(miejsce)

zamieszkały/(a) .....

.....  
(adres)

**oświadczam**, że azbest w ilości ..... m<sup>2</sup> .....kg\*, znajdujący się na  
wnioskowanej posesji przy ul. ....  
w Koszalinie (nr ewidencyjny działki ..... i obrębu .....) został zdemontowany  
w dniu/dniach ..... z .....

.....  
(obiekt budowlany, z którego zdemontowano azbest)

Oświadczam, że posiadam pełnomocnictwo z dnia ..... do reprezentowania osoby  
prawnej .....

.....  
(nazwa i adres osoby prawnej)

upoważniające mnie do złożenia oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele  
budowlane w imieniu osoby prawnej. Pełnomocnictwo przedstawiam w załączeniu.<sup>1</sup>

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu  
karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\* - ilość usuniętych materiałów i elementów zawierających azbest winna być zgodna z tabelą o nazwie „Inwentaryzacja azbestu na terenie Miasta Koszalina” stanowiącej załącznik do Uchwały Nr XLVIII/685/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 25 września 2014 r. w sprawie uchwalenia Programu Usuwania Azbestu z Terenu Miasta Koszalina.

<sup>1</sup> Dotyczy wyłącznie osób posiadających pełnomocnictwo do reprezentowania osób prawnych.