

Dane właściciela obiektu: ....., dnia .....

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy .....

**Wójt Gminy Kruszyna**  
**ul. Kmicica 5,**  
**42-282 Kruszyna**

**WNIOSEK**  
**o wykonanie prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest**  
**z terenu Gminy Kruszyna w 2025 r.**

**1. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest**

a. Adres nieruchomości.....

b. Numer działki ewidencyjnej.....

**2. Rodzaj usuwanych wyrobów:**

Lp.	Rodzaj wyrobów zawierających azbest	Ilość		
		szt.	m <sup>2</sup>	Mg <sup>1</sup>
1.	Płyty eternitowe faliste			
2.	Płyty „karo”			
3.	Okładziny ścian			
4.	Elementy zabudowy balkonów, ogrodzeń itp.			
5.	Inne /podać jakie/			
<b>RAZEM:</b>				

**3. Zakres przewidywanych prac:**

- odbiór i unieszkodliwianie zdjętych wcześniej wyrobów
- zaznaczyć (zakreślić) właściwe.

---

<sup>1</sup> Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach masy (Mg) oraz jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m<sup>2</sup>). Przy podaniu wartości w Mg należy zastosować przelicznik 1 m<sup>2</sup> = 0,018 Mg (1m<sup>2</sup> = 18 kg).

**4. Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:**

- a) warunkiem realizacji przez Gminę Kruszyna zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uzyskanie dofinansowania z WFOŚiGW w Katowicach;
- b) zadanie związane z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kruszyna obejmuje tylko koszty zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów azbestowych,
- c) przed wykonaniem prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest, właściciel obiektu pokrytego azbestem zobowiązany jest dokonać zgłoszenia zmiany pokrycia dachowego do wydziału Administracji Architektoniczno - Budowlanej w Starostwie Powiatowym w Częstochowie, ul. Sobieskiego 9, na 30 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia robót.

**5.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania zadania związanego z odbiorem, transportem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest, realizowanego przez Gminę Kruszyna.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Do wniosku należy dołączyć:**

- 1) Kolorowe zdjęcie zgromadzonego na działce azbestu, wraz z opisem zawierającym dokładny adres.
- 2) Ocenę stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.