

**Załącznik nr 2**

do „Regulaminu udzielania dofinansowania osobom fizycznym na usuwanie wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Komarów-Osada”

..... dnia .....

(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....

.....

.....

adres występowania wyrobów  
zawierających azbest

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że prace związane z demontażem wyrobów zawierających azbest (pokrycia dachowe), które znajdowały się na budynku położonym na terenie nieruchomości

.....

(adres nieruchomości)

w łącznej ilości (m<sup>2</sup>) .....

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 z późn. zm.).

Dodatkowo teren nieruchomości został oczyszczony z pyłu azbestowego, z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych.

.....

(podpis osoby dokonującej demontażu  
lub osoby składającej Wniosek o dofinansowanie)