Załącznik Nr 1
do Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2027 r.

Wniosek

o udział w programie usuwania wyrobów zawierających azbest w 2027 r.

- z wyłączeniem beneficjentów działania A1.4.1 w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. *Imię i nazwisko lub nazwa:*

……

2. *Adres zamieszkania oraz dane kontaktowe:*

Ulica: …… Nr domu: …… Nr lokalu: ……

Miejscowość: …… Kod pocztowy: …… Poczta: ……

Nr tel. (obowiązkowo): ……

E-mail (nieobowiązkowo): ……

II. NIERUCHOMOŚĆ ZGŁASZANA DO PROGRAMU

1. *Adres:*

Ulica: …… Nr domu: …… Nr lokalu: ……

Miejscowość: …… Kod pocztowy: …… Poczta: ……

Nr ewid. działki: ……

2. *Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością:* *(zaznaczyć właściwe)*

- ☐ Własność
- ☐ Współwłasność – (należy zaznaczyć oświadczenie w pkt. III wniosku)
- ☐ Użytkowanie wieczyste
- ☐ Współużytkowanie wieczyste – (należy zaznaczyć oświadczenie w pkt. III wniosku)
- ☐ Inne (jakie) …… – (należy zaznaczyć oświadczenie w pkt. III wniosku)

3. *Rodzaj obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest:* *(zaznaczyć właściwe)*

- ☐ Budynek mieszkalny
- ☐ Budynek gospodarczy
- ☐ Budynek garażowy
- ☐ Inny (jaki) ……

4. *Element obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest:* *(zaznaczyć właściwe)*

- ☐ Dach
- ☐ Ściany
- ☐ Inny (jaki) ……

5. *Zakres prac objętych wnioskiem:* *(zaznaczyć właściwe)*

☐ Demontaż wyrobów, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie

Rodzaj wyrobu zawierającego azbest *(np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)*	
Ilość w kg *(Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m^2 wynosi 15 kg)*	

☐ Odbiór odpadów wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na nieruchomości, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie

Rodzaj wyrobu zawierającego azbest *(np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)*	
Ilość w kg *(Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m^2 wynosi 15 kg)*	

III. OŚWIADCZENIA *(zaznaczyć właściwe)*

☐ *Zapoznałem/am się z treścią "Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2027 r." i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte. (zaznaczenie wymagane)*

☐ *Obiekt budowlany, na którym będzie prowadzony demontaż wyrobów zawierających azbest, nie służy do prowadzenia działalności gospodarczej , do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców. (zaznaczenie wymagane)*

Wybrać tylko w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie!

☐ *Oświadczam, że* ***prowadzę działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi*** *oraz jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie*

NIP*……..*

rodzaj prowadzonej działalności (PKD) *……*

Kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat (liczony jako okres trzech pełnych lat, tj. 36 m-cy poprzedzających udzielenie pomocy)

wyniosła łącznie ..... EURO

i zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.) nie przekracza 50.000 EUR.

W przypadku pomocy de minimis należy uzupełnić ZAŁĄCZNIK NR 3 do wniosku!

☐ *Nie ubiegam się o wsparcie finansowe oraz nie otrzymałem środków finansowych z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na wymianę pokrycia dachowego z materiałów szkodliwych dla zdrowia lub środowiska w gospodarstwach rolnych w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (zaznaczenie wymagane)*

Wybrać tylko przy współwłasności, współużytkowaniu wieczystym, innej formie dysponowania nieruchomością!

☐ *Posiadam zgodę współwłaścicieli*/współużytkowników wieczystych*/właściciela* na udział w programie. (*skreślić niewłaściwe)*

Wybrać tylko przy zakresie prac bez demontażu!

☐ *<u>zobowiązuję się</u> dokonać demontażu wyrobu zawierającego azbest z obiektu budowlanego zgodnie z przepisami prawa budowlanego*[1]

☐ *odpad azbestowy znajdujący się na ww. nieruchomości <u>został zdemontowany</u> z obiektu budowlanego zgodnie z przepisami prawa budowlanego*[2]

☐ *wyrób/odpad* azbestowy <u>nie pochodzi z</u> obiektu budowlanego a znajduje się na ww. nieruchomości*

[1] W przypadku gdy demontaż wyrobu zawierającego azbest z obiektu budowlanego jeszcze nie nastąpił a Wnioskodawca zgłosił do udziału w programie odbiór odpadów wcześniej zdemontowanych, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie.

[2] W przypadku gdy demontaż wyrobu zawierającego azbest z obiektu budowlanego już nastąpił.

** skreślić niewłaściwe*

☐ *Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) i wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów sprawnej realizacji wnioskowanych prac. (zaznaczenie wymagane)*

☐ *Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku. (zaznaczenie wymagane)*

……

***Data i* czytelny podpis wnioskodawcy**

IV. ZAŁĄCZNIKI *(zaznaczyć właściwe)*

Wybrać tylko w przypadku pomocy de minimis w rolnictwie!

☐ Wypełniony formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę w odniesieniu do pomocy de minimis, według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 2 do Regulaminu *(załącznik wymagany)*

Wybrać tylko przy zakresie prac z demontażem!

☐ Kopia zaświadczenia o przyjęciu zgłoszenia bez wniesienia sprzeciwu

☐ Kopia pozwolenia na budowę/rozbiórkę

☐ Kopia pisma z informacją z Wydziału Budownictwa i Środowiska – Referat Architektury i Budownictwa o braku konieczności uzyskania pozwolenia na budowę bądź zgłoszenia planowanych robót budowlanych

☐ *Pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika wraz z opłatą skarbową (jeśli wymagana)*

☐ *Inne (jakie) ……..*

V. WERFIKACJA WNIOSKU PRZEZ GMINĘ

Potwierdzam weryfikację wniosku zgodnie z treścią „Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2027 r.” w zakresie: stanu faktycznego opisanego we wniosku, poprawności wypełnienia wniosku wraz z wymaganymi załącznikami oraz ujęcia w bazie azbestowej i przekazuję wniosek do realizacji przez Powiat Obornicki.

.....
(data i podpis przedstawiciela gminy)

Uwagi gminy.....