



Wniosek o udział w programie usuwania wyrobów zawierających azbest w 2021 r.

I. DANE WNIOSKODAWCY

1. *Imię i nazwisko lub nazwa:*

2. *Adres zamieszkania:*

Ulica:..... Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy: Poczta:

Nr tel.:.....

Email (nieobowiązkowo):.....

II. NIERUCHOMOŚĆ ZGŁASZANA DO PROGRAMU

1. *Adres nieruchomości zgłaszanej do programu:*

Ulica:..... Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość: Kod pocztowy: Poczta:

Nr ewid. działki.....

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

- Własność
- Współwłasność (w tym wspólność małżeńska) - posiadam zgodę pozostałych współwłaścicieli na udział w programie – ZAŁĄCZNIK NR 2
- Użytkowanie wieczyste
- Współużytkowanie wieczyste - posiadam zgodę pozostałych współużytkowników wieczystych na udział w programie – ZAŁĄCZNIK NR 2
- Inne (jaki) – ZAŁĄCZNIK NR 2

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 <i>(np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)</i>	
Ilość w kg <i>(Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m² wynosi 17 kg)</i>	

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

Rodzaj wyrobu zawierającego azbest <i>(np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)</i>	
Ilość w kg <i>(Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m² wynosi 17 kg)</i>	

III. OŚWIADCZENIA

- 1) Zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2021 r.” i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte.
- 2) Obiekt budowlany, na którym będzie prowadzony demontaż wyrobów zawierających azbest, nie służy do prowadzenia działalności gospodarczej.
- 3) Oświadczam, że **prowadzę działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi** oraz jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (właściwe zakreślić)

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy poniższe uzupełnić oraz uzupełnić ZAŁĄCZNIK NR 3 do wniosku:

numer NIP.....

rodzaj prowadzonej działalności (PKD)

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat podatkowych (2021, 2020, 2019) wyniosła łącznie EUR 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. Urz. UE L Nr 352 poz. 9 z 24 grudnia 2013 r. ze zm.) nie przekracza 20.000 EUR. Oświadczam ponadto, że zobowiązuję się podpisać umowę z Powiatem Obornickim w sprawie przyznania pomocy de minimis w rolnictwie w rozumieniu Rozporządzenia, o którym mowa powyżej. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, do dnia przyznania tej pomocy przez Powiat Obornicki.

- 4) 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.
- 5) 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.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy

Uwaga!

W przypadku rezygnacji z usunięcia wyrobów zawieranych azbest, zmiany zakresu prac objętych wnioskiem, zaistnienia zmiany stanu prawnego nieruchomości objętej wnioskiem, powstania dodatkowych okoliczności mających wpływ na realizację zadania, Wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia pisma w tej sprawie do właściwego urzędu Gminy.

IV. ZAŁĄCZNIKI

- Dokumenty wymagane przepisami prawa budowlanego:
 - a) **Zgłoszenie robót budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę - zaświadczenie Starosty Obornickiego o przyjęciu zgłoszenia bez wniesienia sprzeciwu**, w przypadku:
 - wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo - cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji i geometrii dachu budynków, których budowa wymaga decyzji o pozwoleniu na budowę,
 - wymiany okładziny ściany zewnętrznej z płyt azbestowo - cementowych na inny rodzaj okładziny bez zmiany konstrukcji i geometrii ściany budynków, których budowa wymaga decyzji o pozwoleniu na budowę,
 - rozbiórki budynku o wysokości poniżej 8 m, gdy jego odległość od granicy działki jest większa niż połowa wysokości budynku oraz niewpisanego do rejestru zabytków lub objętego ochroną konserwatorską;
 - b) **Pozwolenie na budowę/rozbiórkę**, w przypadku:
 - wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo - cementowych na inny rodzaj pokrycia, przy zmianie konstrukcji lub geometrii dachu budynków, których budowa wymaga decyzji o pozwoleniu na budowę,
 - wymiany okładziny ściany zewnętrznej z płyt azbestowo - cementowych na inny rodzaj okładziny przy zmianie konstrukcji i geometrii ściany budynków, których budowa wymaga decyzji o pozwoleniu na budowę,
 - rozbiórki budynku, gdy jego wysokość przekracza 8 m,
 - rozbiórki budynku, gdy jego odległość od granicy działki jest mniejsza niż połowa wysokości budynku.
 - c) Informacja z Wydziału Budownictwa i Środowiska – Referat Architektury i Budownictwa o braku konieczności uzyskania pozwolenia na budowę bądź zgłoszenia planowanych robót budowlanych.
- Zgodę właściciela/współwłaścicieli/użytkownika wieczystego/współużytkowników wieczystych na realizację zadania, według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 2 do Regulaminu
- Wypełniony formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę w odniesieniu do pomocy de minimis (jeżeli wnioskodawca zakreślił „tak” w pkt III.3 Wniosku), według wzoru określonego w ZAŁĄCZNIKU NR 3 do Regulaminu
- Pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika wraz z opłatą skarbową (jeśli wymagana)

V. WERYFIKACJA WNIOSKU PRZEZ GMINĘ

Potwierdzam weryfikację wniosku zgodnie z treścią „Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2021 r.” w zakresie: stanu faktycznego opisanego we wniosku, poprawności wypełnienia wniosku, poprawności wypełnienia załącznika dotyczącego zgody współwłaściciela/współużytkownika wieczystego (jeżeli wymagane), poprawności wypełnienia załącznika dotyczącego pomocy de minimis (jeżeli zostanie zadeklarowana), ujęcia w bazie azbestowej oraz posiadania zgody budowlanej i przekazuję wniosek do realizacji przez Powiat Obornicki.

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

Uwagi gminy.....