|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY**
 |
| 1. *Imię i nazwisko lub nazwa:*
 |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. *Adres zamieszkania oraz dane kontaktowe:*
 |
| Ulica: ………………………………………………….……………………. Nr domu: ……………………...……. Nr lokalu: ……………….….…………… |
| Miejscowość: ………………………………………………..…………. Kod pocztowy: …………….……… Poczta: …………….………………..…… |
| Nr tel. (obowiązkowo): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| E-mail (nieobowiązkowo): …………………………………………………………………………………………………………………………………..…….. |
| 1. **NIERUCHOMOŚĆ ZGŁASZANA DO PROGRAMU**
 |
| 1. *Adres:*
 |
| Ulica: ………………………………………………….……………………. Nr domu: ………………………... Nr lokalu: …………….………………….…. |
| Miejscowość: …………………………………………………..………. Kod pocztowy: ………………… Poczta: …………….…………….…………… |
| Nr ewid. działki: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….………..………. |
| 1. *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)
 |
| 1. *Rodzaj obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest: (zaznaczyć właściwe)*
 | 1. *Element obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest: (zaznaczyć właściwe)*
 |
| * Budynek mieszkalny
* Budynek gospodarczy
* Budynek garażowy
* Inny (jaki) …………………………………………………………..
 | * Dach
* Ściany
* Inny (jaki) ………………………..……………………………….
 |
| 1. *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 m2 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 m2 wynosi 15 kg)* |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA** *(zaznaczyć właściwe)*
 |
| * *Zapoznałem/am się z treścią "Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2025 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 tj. 2022, 2023 i 2024* ***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!**** *zobowiązuję się dokonać demontażu wyrobu zawierającego azbest z obiektu budowlanego zgodnie z przepisami prawa budowlanego1*
* *odpad azbestowy znajdujący się na ww. nieruchomości został zdemontowany z obiektu budowlanego zgodnie z przepisami prawa budowlanego2*
* *wyrób/odpad\* azbestowy nie pochodzi z obiektu budowlanego a znajduje się na ww. nieruchomości*

 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 rozporządzeniao 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**

|  |
| --- |
| 1. **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) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..*
 |

|  |
| --- |
| 1. **WERFIKACJA WNIOSKU PRZEZ GMINĘ**
 |
| Potwierdzam weryfikację wniosku zgodnie z treścią „Regulaminu określającego zasady usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu powiatu obornickiego w 2025 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...................................................................................................................................................................... |