



Wniosek

o udział w programie usuwania wyrobów zawierających azbest w 2025 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)					
<input type="checkbox"/> Własność					
<input type="checkbox"/> Współwłasność – (należy zaznaczyć oświadczenie w pkt. III wniosku)					
<input type="checkbox"/> Użytkowanie wieczyste					
<input type="checkbox"/> Współużytkowanie wieczyste – (należy zaznaczyć oświadczenie w pkt. III wniosku)					
<input type="checkbox"/> Inne (jaki) – (należy zaznaczyć oświadczenie w pkt. III wniosku)					
3. Rodzaj obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest: (zaznaczyć właściwe)	4. Element obiektu budowlanego, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest: (zaznaczyć właściwe)				
<input type="checkbox"/> Budynek mieszkalny	<input type="checkbox"/> Dach				
<input type="checkbox"/> Budynek gospodarczy	<input type="checkbox"/> Ściany				
<input type="checkbox"/> Budynek garażowy	<input type="checkbox"/> Inny (jaki)				
<input type="checkbox"/> Inny (jaki)					
5. Zakres prac objętych wnioskiem: (zaznaczyć właściwe)					
<input type="checkbox"/> Demontaż wyrobów, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie					
<table border="1"><tr><td>Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)</td><td></td></tr><tr><td>Ilość w kg (Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m² wynosi 15 kg)</td><td></td></tr></table>		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)	
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)					
<input type="checkbox"/> Odbiór odpadów wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na nieruchomości, zapakowanie, transport i unieszkodliwienie					
<table border="1"><tr><td>Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (np. płyta falista/płyta płaska lub inny – wpisać jaki)</td><td></td></tr><tr><td>Ilość w kg (Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m² wynosi 15 kg)</td><td></td></tr></table>		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)	
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 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

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 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.....