**Zarząd Powiatu Kaliskiego**

za pośrednictwem

**Gminy Stawiszyn**

**WNIOSEK**

**I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA.**

**1.** Dane wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr. telefonu** |  |
| **Nr PESEL** |  |
| **Nr NIP** |  |
| **Rodzaj prowadzonej działalności**: (rolnicza, gospodarcza, nierolnicza) |  |

**2.** Dane współwłaściciela:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Nr. telefonu** |  |
| **Nr PESEL** |  |
| **Nr NIP** |  |
| **Rodzaj prowadzonej działalności:** (rolnicza, gospodarcza, nierolnicza) |  |

**3**. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest, których dotyczy wniosek (dokładny adres lub nr ewidencyjny działki i miejscowość)

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

**4**. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest do usunięcia z nieruchomości.

* *Szacunkowa masa* ***1m2  płyty falistej*** *cementowo-azbestowej wynosi -* ***17 kg***
* *Szacunkowa masa* ***1m2 płyty płaskiej*** *cementowo-azbestowej wynosi -* ***11 kg***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaznaczyć znakiem X** | **Rodzaj budynku, z którego pochodzi odpad azbestowy - na danej nieruchomości** | **Pokrycie - płyta falista – m2** | **Pokrycie - płyta płaska - m2** | **Łączna ilość odpadów w tonach (Mg)** |
| ***Budynki mieszkalne*** | | | | |
|  | - jednorodzinny |  |  |  |
|  | - wielorodzinny |  |  |  |
|  | - budynek garażowy,  niezwiązany z prowadzeniem działalności |  |  |  |
| ***Budynki związane z działalnością rolniczą*** | | | | |
|  | - budynek gospodarczy |  |  |  |
|  | - budynek garażowy |  |  |  |
|  | - obiekt małej architektury  służący utrzymaniu  porządku |  |  |  |
| ***Inne budynki*** | | | | |
|  | - budynek rekreacji  indywidualnej |  |  |  |
|  | - budynki związane  z prowadzeniem  działalności gospodarczej:  1.………………………..  2.………………………..  3.……………………….. |  |  |  |

**II. WYPEŁNIA GMINA.**

................................................................. ………………………………………..

(nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu) (data wpływu wniosku)

............................................................. ...............................................................

(na podstawie przeprowadzonej inwentaryzacji wniosek (data i podpis Kierownika jednostki)

zaopiniowano: pozytywnie/negatywnie)

**III. OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczenia WNIOSKODAWCY**
2. Oświadczam, że posiadamprawo do dysponowania nieruchomością (akt własności lub inny tytuł prawny):

………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………..

1. Oświadczam, że pomoc *de minimis* otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ………………………… 2018 r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wyniosła łącznie ………………………. euro.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy *de minimis* otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznania pomocy w ramach niniejszego przedsięwzięcia.

1. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ………………2018 r. - nie otrzymałem pomocy *de minimis*.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią **REGULAMINU wykonywania i finansowania przedsięwzięcia usuwania wyrobów zawierających azbest na terenie gmin Powiatu Kaliskiego w 2018 roku**  i akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U. z 2016 r. poz.922) do celów realizacji niniejszego przedsięwzięcia.
4. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Powiat Kaliski zakresu wnioskowanych prac oraz na prowadzenie przez upoważnione osoby kontroli prawidłowości ich wykonania.

…………………………… ....................................................................

( miejscowość, data) (podpis właściciela/zarządcy nieruchomości)

1. **Oświadczenie WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI**

Jako współwłaściciel nieruchomości wymienionej w niniejszym wniosku wyrażam zgodę na wykonanie prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest.

…………………………… ....................................................................

( miejscowość, data) (podpis współwłaściciela nieruchomości)

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie

informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis*

w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810).

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

...........................................................................................................................................

2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

...........................................................................................................................................

3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):

* działalność w rolnictwie
* działalność w rybołówstwie

4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy1) | Podstawa prawna2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Objaśnienia:

1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.

2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.

3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie.

4) Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.

5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.............................................. ....................................................

( imię i nazwisko) (data i podpis Wnioskodawcy)

\*) Niepotrzebne skreślić