Załącznik Nr 1

 do Regulaminu wykonywania i finansowania

**przedsięwzięcia usuwania wyrobów**

 **zawierających azbest z obiektów budowlanych**

**zlokalizowanych na terenie gminy Koźminek**

 Burmistrz Gminy Koźminek

WNIOSEK

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji (jeśli jest inny od adresu zamieszkania) |  |
| Nr telefonu |  |
| PESEL |  |
| NIP |  |
| Rodzaj prowadzonej działalności |  Rolnicza Gospodarcza  Pozarolnicza Brak |

2. Dane współwłaściciela:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji (jeśli jest inny od adresu zamieszkania) |  |
| Nr telefonu |  |
| PESEL |  |
| NIP |  |
| Rodzaj prowadzonej działalności |  Rolnicza Gospodarcza  Pozarolnicza Brak |

II. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczenia Wnioskodawcy

1) Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością w formie:

 Akt własności Umowa darowizny

 Umowa kupna - sprzedaży Umowa dzierżawy

2) Oświadczam, że pomoc *de minimis* otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowaniem tj. do dnia ……………………2021 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.

3) Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od 1 stycznia 2019 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia ………………….2021 r. – nie otrzymałem pomocy *de minimis.*

4) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią **Regulaminu wykonywania i finansowania**

**przedsięwzięcia usuwania wyrobów zawierających azbest z obiektów budowlanych zlokalizowanych na terenie gminy Koźminek i akceptuje jego warunki.**

**5) Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Gminę Koźminek zakresu wnioskowanych prac oraz na prowadzenie przez upoważnione osoby kontroli prawidłowości ich wykonania.**

**…………………………………… ………………………………………………….**

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

**2. Oświadczenia Współwłaściciela nieruchomości**

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

**…………………………………… ………………………………………………….**

 **(miejscowość, data) (podpis właściciela nieruchomości)**

**III. Lokalizacja i rodzaj odpadów**

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

**……………………………………………………………………………………**

2. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest do usunięcia z nieruchomości.

* Szacunkowa masa 1 szt. płyty **falistej** cementowo-azbestowej wynosi – **17 kg (0,017 Mg)**
* Szacunkowa masa 1 szt. płyty **płaskiej** cementowo-azbestowej wynosi – **11 kg (0,011 Mg)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj budynku, z którego pochodzi odpad azbestowy | Płyta falista- ilość | Płyta płaska- ilość | Łączna ilość odpadów w tonach (Mg)(ilość płyt x masa 1 szt.) |
| Budynek mieszkalny |  |  |  |
| Budynek garażowy, niezwiązany z prowadzeniem działalności |  |  |  |
| Budynek gospodarczy związany z działalnością rolniczą |  |  |  |
| Budynek garażowy związany z działalnością rolniczą |  |  |  |
| Obiekt małej architektury służący utrzymaniu porządku |  |  |  |
| Budynek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej |  |  |  |
| Budynek rekreacji indywidualnej |  |  |  |
| Inny budynek…………………… |  |  |  |

IV. Wypełnia gmina

………………………………………… …………………………………...

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

………………………………………… …………………………………..

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

 zaopiniowano: pozytywnie/negatywnie)

 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)

\*) Niepotrzebne skreślić.