

do Regulaminu wykonywania i finansowania przedsięwzięcia
usuwania azbestu i materiałów zawierających azbest na terenie Powiatu Kaliskiego w roku 2014.

Zarząd Powiatu Kaliskiego

za pośrednictwem

Gminy**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 materiałów zawierających azbest (dokładny adres, nr ewidencyjny działki)

.....

4. Rodzaj wnioskowanej usługi: - zaznaczyć znakiem X

1) odbiór i utylizacja wytworów zawierających azbest, znajdujących się na terenie nieruchomości.		Ilość w tonach (Masa Mg)
---	--	--

2) demontaż z budynku materiałów zawierających azbest, ich odbiór i utylizacja,		Ilość w tonach (Masa Mg)
---	--	-----------------------------------

5. Rodzaj i ilość materiałów zawierających azbest do usunięcia z nieruchomości.

Szacunkowa waga 1m² pokrycia dachowego z płyty cementowo – azbestowej (płyta falista) wynosi 17 kg

Zaznaczyć znakiem X	Rodzaj budynku na danej nieruchomości	Pokrycie dachu– m ²	Pokrycie elewacji -m ²	Inne– m ²	Ilość w tonach (Masa 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 do gminy)

.....
(na podstawie przeprowadzonej inwentaryzacji wniosek

zaopiniowano: pozytywnie lub negatywnie)

.....
(data i podpis wójta gminy)

III. OŚWIADCZENIA__

1. Oświadczenia WNIOSKODAWCY

- 1) Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością (akt własności lub inny tytuł prawny):
- 2) Oświadczam, że pomoc de minimis otrzymana w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat tj. w okresie od dnia2012 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia2014 r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wyniosła euro.
Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznania pomocy de minimis.
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią **REGULAMINU wykonywania i finansowania przedsięwzięcia usuwania azbestu i materiałów zawierających azbest na terenie Powiatu Kaliskiego w roku 2014** w szczególności dotyczący odpowiedzialności właściciela nieruchomości za zabezpieczenie konstrukcji dachu do czasu zakończenia prac związanych z wykonaniem nowego pokrycia dachowego.
- 4) Wyrażam dobrowolną zgodę na przekazanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku do celów sprawnej realizacji wnioskowanych prac, będące przetwarzaniem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
- 5) Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Powiat Kaliski zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczących prawidłowości ich wykonania.
- 6) Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego z. U. z 1997r., nr 88, poz. 553 z późn. zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość przedłożonych danych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis właściciela/władającego nieruchomością)

Oświadczenie WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis współwłaściciela nieruchomości)

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 pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wartość pomocy ³⁾	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾
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.

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis Wnioskodawcy)

*) Niepotrzebne skreślić.