**Załącznik nr 2 do Regulamin**

………………………………………………….

data wpływu wniosku do Miasta/Gminy

Powiat Gnieźnieński

ul. Papieża Jana Pawła II 9/10

62-200 Gniezno

**za pośrednictwem Gminy Gniezno**

**Wniosek**

**o sfinansowanie likwidacji wyrobów zawierających azbest**

**Część A: Wnioskodawca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY** | |  | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | **ULICA** | |  | | | | | | |
| **NR DOMU** | |  | | **NR LOKALU** | | |  | |
| **KOD POCZTOWY** | |  | | **MIEJSCOWOŚĆ** | | |  | |
| **LOKALIZACJA NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJĄ SIĘ WYROBY ZAWIERAJĄCE AZBEST** (jeżeli jest inna niż adres zamieszkania) | | **ULICA** | | |  | | | | | | |
| **NR DOMU** | | |  | | **NR LOKALU** | | |  | |
| **KOD POCZTOWY** | | |  | | **MIEJSCOWOŚĆ** | | |  | |
| **NUMER EWIDENCYJNY DZIAŁKI, NA KTÓREJ PLANOWANE JEST PRZEDSIĘWZIĘCIE** | | | |  | | | | **ARKUSZ MAPY** | | |  |
| **RODZAJ BUDYNKU, Z KTÓREGO POCHODZI AZBEST** (zaznaczyć właściwy kwadrat wpisując literę „x”) | | | | | | | | | | | |
| **mieszkalny**  **gospodarczy** **inny - jaki** …………………………. | | | | | | | | | | | |
|  | **NA CELE NIEZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB ROLNICZEJ** | | | | | | | | | | |
|  | **NA CELE ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | | | | | | | | | | |
|  | **NA CELE ZWIĄZANE Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ** | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  | | | | | | | | | |
| **NIP** | |  | | | | | | | | | |
| **REGON** | |  | | | | | | | | | |
| **NR TELEFONU** | |  | | | | | | | | | |
| **ZAKRES PRAC OBJĘTYCH WNIOSKIEM:** | | | | | | | | | | | |
| **Demontaż/rozbiórka i unieszkodliwienie (odbiór)**  **Unieszkodliwienie (odbiór) bez demontażu**  Unieszkodliwienie (odbiór) tj. przygotowanie do transportu – ułożenie na palecie, zabezpieczenie folią, załadunek, transport i przekazanie na składowisko odpadów posiadające odpowiednie zezwolenie na ich unieszkodliwianie | | | | | | | | | | | |
| **ILOŚĆ WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST PRZEWIDZIANYCH DO USUNIĘCIA:**  (przy założeniu, że waga płyty azbestowej o wymiarze 1 m2 waży 17 kg) | | | | | | | | | | | |
| **DEMONTAŻ/ROZBIÓRKA I UNIESZKODLIWIENIE (odbiór)**  (powierzchnia w m2, masa Mg) | | | | | | ..............m2, …………………..Mg | | | | | |
| **UNIESZKODLIWIENIE (odbiór) BEZ DEMONTAŻU**  (powierzchnia w m2, masa Mg) | | | | | | ..............m2, …………………..Mg | | | | | |
| **TYTUŁ PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI**  (wskazać tytuł, z którego wynika prawo do dysponowania nieruchomością np. własność, współwłasność itp.) | | | | | | | | |  | | |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością (akt własności lub inny tytuł prawny):…………………………………………
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią „Regulaminu udzielania finansowania realizacji przedsięwzięcia: „Likwidacja wyrobów zawierających azbest na terenie Powiatu Gnieźnieńskiego” przy udziale środków Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie i Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu oraz środków pochodzących z budżetu powiatu, Miasta Gniezna i gmin Powiatu Gnieźnieńskiego w latach 2019 i 2020.
3. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Powiat Gnieźnieński zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczących prawidłowości ich wykonania.
4. Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1950) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość przedłożonych danych.

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

(miejscowość, data) (podpis właściciela/władającego nieruchomością)

**Część B: Wypełnia upoważniony przedstawiciel Gminy**

1. Szacunkowy koszt realizacji przedsięwzięcia:

* ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do rozbiórki /demontażu/ Powierzchnia /m2/....................................................... przeliczenie na kg.........................
* ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do unieszkodliwienia: ilość w kg ..........................................
* Całkowity koszt przedsięwzięcia w złotych:
  + - * ilość kg x stawka za demontaż 1 kg ……………………………...................
      * ilość kg x stawka za unieszkodliwienie 1 kg …………………………….......

**OGÓŁEM szacunkowy koszt przedsięwzięcia** w złotych ............................

***Końcowa wartość zadania zostanie ustalona po zważeniu odpadów przez Wykonawcę przed wywiezieniem na składowisko i na tej podstawie zostanie sporządzony protokół końcowego odbioru robót.***

1. Ocena i opinia gminy:

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

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

**Wnioskodawca, który w bieżącym roku składa wniosek o usunięcie wyrobów budowlanych zawierających azbest, winien znajdować się w Wojewódzkiej Bazie Danych o Wyrobach i Odpadach Zawierających Azbest.**

**Wobec powyższego do wniosku o sfinansowanie likwidacji wyrobów zawierających azbest, gmina winna dołączyć potwierdzenie z przedmiotowej bazy.**

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

/data i podpis upoważnionego przedstawiciela Gminy /

**Załączniki:**

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.
2. Tytuł prawny do nieruchomości.
3. Zgoda właściciela/ współwłaścicieli (w zależności od indywidualnej sytuacji prawnej nieruchomości).
4. Pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika.
5. Oświadczenie o pomocy de minimis w rolnictwie w przypadku prowadzenia działalności związanej z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi.
6. Indywidualny wydruk z Wojewódzkiej Bazy Danych o Wyrobach i Odpadach Zawierających Azbest (WBDA) – załącza Gmina.

**Załącznik nr 1 do wniosku**

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.**

**Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby, której dane dotyczą.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Gnieźnieński z siedzibą w Gnieźnie – Starostwo Powiatowe w Gnieźnie, ul. Papieża Jana Pawła II 9/10 62-200 Gniezno,

e-mail: sekretariat@powiat-gniezno.pl.

2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Gnieźnie, e-mail: [iod@powiat-gniezno.pl](mailto:iod@powiat-gniezno.pl)

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Podstawą prawną jest:

* *ustawa Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (t.j.: Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późniejszymi zmianami),*
* *ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 511)*
* *ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1396)*
* *ustawa z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest (t.j.: Dz. U. z 2017 r. poz. 2119)*

3. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa.

4. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

5. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

6. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych. W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych nie przysługuje prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych.

7. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.

8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

9. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

10.W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych prawo do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych nie przysługuje.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby realizacji wniosku dotyczącego sfinansowania likwidacji wyrobów zawierających azbest

…………………………………………………………

( czytelny podpis )

**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie o pomocy de minimis w rolnictwie**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z późn. zm.) za fałszywe zeznanie oświadczam, iż:

□\* NIE PROWADZĘ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ związanej zprodukcjąpodstawową produktów rolnych oraz w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku 1 do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (w rozumieniu prawa unijnego)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------□\* PROWADZĘ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ związaną zprodukcjąpodstawową produktów rolnych lub w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku 1 do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (w rozumieniu prawa unijnego)

**W przypadku, gdy Wnioskodawca prowadzi powyższą działalność gospodarczą to:**

□\* nie jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie

□\* jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie

**W przypadku, gdy wnioskodawca jest beneficjentem pomocy to:**

□\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/am pomocy publicznej de minimis w rolnictwie.

□\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych uzyskałem/am pomoc publiczną de minimis w rolnictwie w wysokości ………………..euro.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

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

(miejscowość, data) (podpis właściciela/władającego nieruchomością)

**Uwagi**

1. Łączna kwota otrzymanej pomocy de minimis w ciągu bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych 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. L 352/9 z dnia 24.12.2013) nie może przekroczyć **20 000 EUR.**
2. Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r., poz. 362).

**Pouczenie**

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950, z późn. zm.) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

\*-należy zakreślić właściwą odpowiedź

**Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę w odniesieniu do pomocy de mininis w rolnictwie**

1)   Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy

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

2)   Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy

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

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

3)   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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 czy działalności bieżącej.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

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

(imię i nazwisko)   (data i podpis)