

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 wyrobów 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 $1m^2$ płyty falistej cementowo - azbestowej - wynosi 17 kg
- Szacunkowa waga $1m^2$ płyty płaskiej cementowo - azbestowej - wynosi 11 kg

Zaznaczyć znakiem X	Rodzaj budynku na danej nieruchomości	Pokrycie - płyta falista - m ²	Pokrycie - płyta płaska - 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 podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia2017 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 ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie tj. do dnia2017 r. - nie otrzymałem pomocy de minimis.*
- 4) *Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią **REGULAMINU wykonywania i finansowania przedsięwzięcia usuwania wyrobów zawierających azbest na terenie gmin Powiatu Kaliskiego w roku 2017**, w szczególności dotyczący odpowiedzialności właściciela nieruchomości za zabezpieczenie konstrukcji dachu do czasu zakończenia prac związanych z wykonaniem nowego pokrycia dachowego.*
- 5) *Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie 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 z późn zm.) do celów sprawniej realizacji wnioskowanych prac.*
- 6) *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.*

.....
(miejsowość, data)

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

2. Oświadczenie WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI

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

.....
(miejsowość, 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.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

*) Niepotrzebne skreślić.