…………………………………………………

 (miejscowość, data)

 Wójt Gminy Reńska Wieś

 ul. Pawłowicka 1

 47 – 208 Reńska Wieś

**WNIOSEK**

**o wykonanie usługi na przedsięwzięcia realizowane w ramach Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w 2023 roku w Gminie Reńska Wieś**

**1.** **Dane osobowe wnioskodawcy - właściciela** **(wypełnia osoba fizyczna)**:

Imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

NIP (jeżeli dotyczy)

telefon kontaktowy:

**dane osobowe współwłaściciela (w przypadku gdy nieruchomość stanowi współwłasność)**:

Imię i nazwisko:

adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………

**2. Miejsce występowania wyrobów zawierających azbest:**

adres:

nr ewidencyjny działki: obręb:

**3. Informacje o wyrobach zawierających azbest**

**Rodzaj wyrobów azbestowych\*:**

* płyty azbestowo – cementowe faliste
* płyty azbestowo cementowe płaskie

**Lokalizacja wyrobów azbestowych na terenie nieruchomości: (dach/elewacja/złożone na stosie) Powierzchnia pokrycia w m2……………**

**Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem\*:**

* osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej
* osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą
* rolnikiem
* inny (jaki) ………………………………….

**a budynek pokryty wyrobami azbestowymi przeznaczonymi do utylizacji jest\*:**

* budynkiem niezwiązanym z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą
* budynkiem związanym z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą
* nie dotyczy (azbest składowany) – w tym przypadku należy w uwagach opisać pochodzenie azbestu składowanego na stosie.

**Uwagi:**

**4. Zakres prac objętych wnioskiem: \***

* demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
* zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781) w zakresie realizacji niniejszego wniosku

**………………………………………………….…………………………………………………………**
 Data i czytelny podpis wnioskodawcy / wnioskodawców

\* - zaznaczyć właściwe

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. oświadczenie określające tytuł prawny do nieruchomości. W przypadku nieruchomości, do której tytuł prawny posiada kilka osób, należy dołączyć zgody wszystkich, pozostałych współwłaścicieli na realizację zadania
2. kserokopia dokumentu potwierdzającego zgłoszenie robót niewymagających pozwolenia na budowę związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest lub pozwolenie na budowę lub pozwolenie na rozbiórkę – zgodnie z ustawą Prawo budowlane*, dokument należy złożyć w przypadku demontażu wyrobów zawierających azbest,* w przypadku braku ww. dokumentu, oświadczenie, że dokument zostanie dostarczony w terminie 2 miesięcy od dnia złożenia wniosku
3. kolorowe zdjęcia obiektów lub miejsc, z których usuwane będą wyroby zawierające azbest wraz z opisem zawierającym miejsce ich usytuowania (dopuszcza się zarówno wersję elektroniczną na elektronicznym nośniku danych, jak i wersję papierową)
4. oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis
5. oświadczenie o pokryciu kosztów we własnym zakresie w przypadku ilości azbestu większej niż zadeklarowana we wniosku

 ……………………., dnia ………...............……

…………………………………………………………………………

(imię i nazwisko/ firma)

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

(PESEL/ NIP)

…………………………………………………………………………

(adres zameldowania/siedziba)

**OŚWIADCZENIE**

**OKREŚLAJĄCE TYTUŁ PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI**

Dotyczy nieruchomości położonej w ………………………………………… przy ulicy ………………………………………… oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr ………………………, obręb ………………………..

1. **Oświadczam, iż:**

posiadam tytuł prawny do dysponowania powyższą nieruchomością, wynikający z\*:

□ własności,

□ współwłasności (wskazanie współwłaścicieli - imię, nazwisko)

 …………………………………………………………………………………………………

□ inne formy prawne (np. pełnomocnictwo)

 …………………………………………………………………………………………………

1. **Dokumentem potwierdzającym powyższy tytuł prawny do nieruchomości** **jest\*\***:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………… ………………………………………

 (miejscowość/data) (podpis/podpisy)

\* odpowiednie zaznaczyć,

\*\* należy wskazać dokument, z którego wynika tytuł prawny do nieruchomości (np. numer i datę aktu notarialnego, numer księgi wieczystej, itp.)

……………………., dnia ………...............……

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a) ………………………………………………………., zamieszkały/a w …………..

 (imię i nazwisko)

……………………………………………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym …………

 (adres)

…………………………, wydanym przez …………………………………………………….. ………

(seria i numer dowodu) (organ wydający)

niniejszym oświadczam, że:

zostanie dostarczone potwierdzenie zgłoszenia prac budowlanych niewymagających pozwolenia budowlanego ze Starostwa Powiatowego w Kędzierzynie – Koźlu w terminie 2 miesięcy od dnia złożenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji dofinansowania odbioru odpadów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. , poz. 1781).

………………………………..………

 (podpis)

…………………………, dnia ………………………..

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

**INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam\* , iż:

* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/am pomocy publicznej *de minimis.*
* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskałem/am pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy | Dzień udzielenia pomocy(dzień-miesiąc-rok) | Wartość pomocy brutto |
| w PLN | w EUR |
| .... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Łączna wartość *de minimis*** |  |  |

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

 ………………………………………………………………………

 Data i czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis,* jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

……………………., dnia ………...............……

……………………………….........................

Imię i nazwisko

……………………………….........................

Adres

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

Numer działki

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

Rodzaj zabudowy

OŚWIADCZENIE

 W przypadku wystąpienie większej ilości wyrobów zawierających azbest, niż zadeklarowane w złożonym wniosku, oświadczam, iż pokryję z własnych środków kwotę wynikającą z różnicy pomiędzy rzeczywistą, a zadeklarowaną ilością utylizowanego azbestu.

 ………………………….............

 (podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Wójt Gminy Reńska Wieś, Adres Urzędu Gminy Reńska Wieś: 47-208, ul. Pawłowicka 1
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Urząd Gminy Reńska Wieś: steuer@renskawies.pl
3. Dane osobowe zbierane i przetwarzane są w celu możliwości wykonywania przez Urząd

Gminy ustawowych zadań publicznych, określonych min. w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz w innych regulacjach.

1. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
2. Klienci mają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
3. Klienci mają prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych osobowych Klienta w zakresie wymaganym ustawodawstwem- ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym jest obligatoryjne.