



Załącznik nr 1 do Regulaminu określającego zasady realizacji przedsięwzięcia
pn. „Usuwanie azbestu z terenu Powiatu Wągrowieckiego w roku 2024.”

**Wniosek o udział w przedsięwzięciu
„Usuwanie azbestu z terenu Powiatu Wągrowieckiego w roku 2024.”**

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko :

Ulica i numer domu/ lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

2. Szczegółowy opis nieruchomości zgłaszanej do programu:

Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest:

.....

Nr ewidencyjny działki, obręb, gmina:

Rodzaj budynku, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest (zaznaczyć właściwe):

mieszkalny

gospodarczy

garażowy

inny – jaki

3. Tytuł prawny do dysponowania nieruchomością (np. własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, trwałe zarząd, inne- jakie):

4. Ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do usunięcia, wcześniej zdemontowanych i nieużytkowanych:

Waga płyt falistych cementowo-azbestowych (kg*):

17 x.....m² =kg

Waga płyt płaskich cementowo-azbestowych (kg*):

11 x.....m² =kg

5. Zdemontowany azbest przygotowany będzie do odbioru azbest w terminie do:

Lipiec 2024 r.

Wrzesień 2024 r.

Sierpień 2024 r.

Do 15 października 2024 r.

6. Oświadczam, że prowadzę działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi oraz jestem beneficjentem pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (właściwe zakreślić)

TAK

NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, proszę podać numer

NIP..... PESEL

oraz rodzaj prowadzonej działalności (np. produkcja roślinna, zwierzęca, mieszana lub inna)

.....

Całkowita kwota otrzymanej pomocy de minimis przyznanej w okresie trzech lat podatkowych wyniosła łącznie EUR i 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. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 ze zm.) nie przekracza 20.000 EUR. Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy de minimis otrzymanej po dacie złożenia wniosku, do dnia przyznania tej pomocy przez Powiat Wągrowiecki.

7. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.) i wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym

8. Oświadczam, że nie jestem beneficjentem działania A1.4.1 w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności pn. „Inwestycje na rzecz dywersyfikacji i skracania łańcucha dostaw produktów rolnych i spożywczych oraz budowy odporności podmiotów uczestniczących w łańcuchu”.

9. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminu określający zasady realizacji przedsięwzięcia pn. „Usuwanie azbestu z terenu Powiatu Wągrowieckiego w roku 2024”.

10. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

W przypadku współwłasności, zgoda współwłaściciela/-i na realizację przedsięwzięcia związanego z likwidacją wyrobów zawierających azbest

.....
(data i czytelny podpis współwłaściciela/-i)

Załączniki do wniosku:

1. dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest: akt notarialny lub odpis z księgi wieczystej albo inny (kserokopia)
2. zgoda współwłaścicieli (w zależności od indywidualnej sytuacji prawnej nieruchomości),
3. pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika,
4. poświadczenie o wpisie do Bazy Azbestowej.
5. Formularz dla osób, które w pkt. 5 zaznaczyły „TAK”

Uwaga!

W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, wnioskodawca zobowiązany jest do dostarczenia pisma w tej sprawie do właściwego urzędu gminy.