

## WNIOSEK

o dofinansowanie w zakresie 85% kosztów zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.

(Pozostałe 15% zadania to koszt własny osoby składającej wniosek)

### 1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):

a) Imię i nazwisko: .....

b) PESEL:..... nr dowodu osobistego: .....

c) adres zamieszkania: .....

.....

d) miejsce występowania wyrobu azbestowego

adres: .....

nr ewidencyjny działki: ..... obręb: .....

e) telefon kontaktowy: .....

f) planowany termin realizacji zadania: .....

### 2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

a) nazwa: .....

b) adres siedziby: .....

.....

c) NIP: ..... REGON: .....

d) miejsce występowania wyrobu azbestowego

adres: .....

nr ewidencyjny działki: ..... obręb: .....

e) telefon kontaktowy: .....

f) osoba reprezentująca .....

stanowisko.....

g) planowany termin realizacji zadania: .....

### 3. Informacje o wyrobach zawierających azbest:

a) Rodzaj wyrobów zawierających azbest:

.....

.....

(płyty faliste azbestowo-cementowe, płyty azbestowo-cementowe płaskie)

b) Położenie odpadu azbestowego: .....

.....

(dach / elewacja / na przyzmach)

c) Rodzaj budynku, na którym znajdują się wyroby azbestowe (w przypadku przyz nie wypełniać tego punktu):

- budynek gospodarczy (np.: garaż, obora, wiata)\*

- budynek mieszkalny\*

- budynek przemysłowy\*

- budynek mieszkalno – gospodarczy\*

- Inny\* .....

(wpisać jaki)

\* podkreślić właściwe

d) Ilość odpadów zawierających azbest (obmiar) do usunięcia:

- powierzchnia azbestu .....m<sup>2</sup>,

- powierzchnia azbestu na przyzmie .....m<sup>2</sup>

#### 4. Zakres prac objętych wnioskiem:

a) demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest\*

b) zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest\*

\* - podkreślić właściwe

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w zakresie realizacji niniejszego wniosku.*

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis)

#### Załączniki:

1. Oświadczenie, że podmiot ubiegający się o dotację dostarczy dokument potwierdzający zgłoszenie prac budowlanych niewymagających pozwolenia budowlanego z adnotacją, że nie wniesiono uwag / sprzeciwu do zgłoszenia lub pozwolenie na budowę albo zmianę wyglądu w odniesieniu do otaczającej zabudowy zgodnie z ustawą 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, ze Starostwa Powiatowego w Krapkowicach (nie dot. dofinansowania usunięcia odpadów zawierających azbest z przyz) wg załącznika Nr 1 do wniosku.

2. Kolorowe zdjęcia obiektów, z których usuwane będą wyroby zawierające azbest wraz z opisem zawierającym dokładny adres (dopuszcza się zarówno wersję elektroniczną na nośnikach danych, jak i wersję papierową).

3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wejście na nieruchomość w celu wykonania ewentualnych zdjęć nieruchomości z której dokona się demontażu wyrobów zawierających azbest po wykonaniu prac, wg załącznika Nr 2 do wniosku.

4. Dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu - obowiązkowo, w przypadku nieruchomości, do której tytuł prawny posiada kilka osób, należy dołączyć zgody pozostałych współwłaścicieli na realizację zadania.

5. Oświadczenie o zgodności kopii dokumentów z oryginałami, wg załącznika Nr 3 do wniosku (wymagane w przypadku składania kopii dokumentów).

6. Oświadczenie o poniesieniu 15% kosztów zadania z środków własnych wg załącznika Nr 4 do wniosku.

7. Oświadczenie że Starosta Krapkowicki nie wniósł w terminie 30 dni od dnia doręczenia zgłoszenia, w drodze decyzji, sprzeciwu do zgłoszenia zamiaru rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę, wg załącznika Nr 5 do wniosku.

8. Oświadczenie o otrzymanej pomocy „de minimis” wg załącznika Nr 6

#### POUCZENIE

1. Dotacje mogą być udzielane na zadania, które nie zostały zakończone przed złożeniem wniosku Gminy Walce do Funduszu, czyli przed dniem 31.03.2016 r.

2. W ramach Programu dofinansowane mogą być koszty kwalifikowane niezbędne do osiągnięcia efektu ekologicznego obejmującego: demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwienie azbestu.

3. Wnioskodawca musi mieć złożoną w Urzędzie Gminy Walce informację o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania.

Załącznik Nr 1

do wniosku o dofinansowanie w zakresie 85% kosztów zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.

(Pozostałe 15% zadania to koszt własny osoby składającej wniosek)

**1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):**

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

.....

Osoba reprezentująca .....

stanowisko.....

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu **oświadczam**, że dostarczę do Gminy Walce dokument potwierdzający zgłoszenie prac budowlanych niewymagających pozwolenia budowlanego lub pozwolenie na budowę, lub rozbiórkę albo zmianę wyglądu w odniesieniu do otaczającej zabudowy zgodnie z ustawą 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 ze zm.), ze Starostwa Powiatowego w Krapkowicach.

Walce, dnia .....

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 2

do wniosku o dofinansowanie w zakresie 85% kosztów zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.

(Pozostałe 15% zadania to koszt własny osoby składającej wniosek)

**1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):**

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

.....

Osoba reprezentująca .....

stanowisko.....

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że **wyrażam zgodę** na wejście na nieruchomość będącą moją własnością w celu wykonania ewentualnych zdjęć nieruchomości, z której dokona się demontażu wyrobów zawierających azbest po wykonaniu prac.

Walce, dnia .....

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 3  
do wniosku o dofinansowanie w zakresie 85% kosztów zadań z zakresu usuwania azbestu  
z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony  
Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.  
(Pozostałe 15% zadania to koszt własny osoby składającej wniosek)

**1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):**

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

.....

Osoba reprezentująca .....

stanowisko.....

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że kopie następujących dokumentów:

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

- .....

są zgodne z oryginałami.

Ponadto informuję, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Walce, dnia .....

.....  
(podpis)

Załącznik Nr 4

do wniosku o dofinansowanie w zakresie 85% kosztów zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.

(Pozostałe 15% zadania to koszt własny osoby składającej wniosek)

**1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):**

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

.....

Osoba reprezentująca .....

stanowisko.....

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie zadania z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu w ilości do 85% kosztów związanych z zadaniem oświadczam, że pozostałe **15 % kosztów**:

- a) demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest\*
- b) zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest\*

**zostanie poniesione przeze mnie**, jako właściciela nieruchomości, z której usuwany będzie azbest. W przypadku wystąpienia większej ilości wyrobów zawierających azbest niż zadeklarowane przeze mnie w złożonym wniosku oświadczam, iż pokryję z własnych środków kwotę wynikającą z różnicy pomiędzy rzeczywistą a zadeklarowaną ilością utylizowanego azbestu.

Walce, dnia .....

.....  
(podpis)

\* - podkreślić właściwe

Załącznik Nr 5

do wniosku o dofinansowanie w zakresie 85% kosztów zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.

(Pozostałe 15% zadania to koszt własny osoby składającej wniosek)

**1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

.....

**2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):**

Nazwa: .....

Adres siedziby: .....

.....

Osoba reprezentująca .....

stanowisko.....

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie zadania z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu w ilości do 85% kosztów związanych z zadaniem **oświadczam**, że Starosta Krapkowicki nie wniósł, w terminie 30 dni od dnia doręczenia zgłoszenia, w drodze decyzji, sprzeciwu do zgłoszenia zamiaru rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę, zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz. 1623 ze zm.).

Walce, dnia .....

.....

(podpis)

Załącznik Nr 6

do wniosku o dofinansowanie w zakresie 85% kosztów zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu Gminy Walce z funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu.

(Pozostałe 15% zadania to koszt własny osoby składającej wniosek)

**OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Oświadczam, iż

.....  
..... :

(pełna nazwa)

\* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis*.

\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskał/a 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
			<b>Łączna wartość <i>de minimis</i></b>		

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

.....  
(podpis)

\* – 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.