

Kamień Krajeński, dnia.....2018r.

Burmistrz Kamienia Krajeńskiego

Plac Odrodzenia 3

89-430 Kamień Krajeński

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

zadania z zakresu usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest

z terenu gminy Kamień Krajeński

1. Oznaczenie wnioskodawcy:

.....
Imię i nazwisko/nazwa

.....
Adres zamieszkania/siedziba

.....
PESEL/NIP/REGON/KRS

.....
Seria i numer dowodu osobistego

.....
Numer telefonu

Forma prawna Wnioskodawcy (*proszę zaznaczyć X*):

- osoba fizyczna,
- wspólnota mieszkaniowa,
- osoba prawna,
- przedsiębiorca,
- jednostki sektora finansów publicznych będące gminnymi lub powiatowymi osobami prawnymi.
- Inne(jakie)

Proszę o ujęcie niżej opisanego zadania we wniosku Gminy Kamień Krajeński do Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Toruniu na dofinansowanie usuwania wyrobów zawierających azbest z nieruchomości stanowiących własność osób fizycznych.

2. Określenie zadania będącego przedmiotem dofinansowania:

Adres nieruchomości (w tym numer działki)	
Miejsce składowania zdemontowanego pokrycia dachowego / elewacji zawierającej azbest (jeżeli jest inny niż adres nieruchomości)	
Tytuł prawny do nieruchomości	
Funkcja Np. budynek, mieszkalny, budynek zamieszkania zbiorowego, budynek użyteczności publicznej, budynek rekreacji indywidualnej (w tym altany), budynek gospodarczy, budynek inwentarski, garaż, wiatka, ogrodzenie, obiekt małej architektury	
Rodzaj wyrobów zawierających azbest/zastosowanie	
Ilość azbestu (m²) przy obliczaniu posiadanej ilości wyrobów zawierających azbest należy wziąć pod uwagę metodę montażu (np. nakładanie się płyt)	
Zakres wniosku	<input type="checkbox"/> Demontaż, transport i utylizacja.....m ² <input type="checkbox"/> Transport i utylizacja m ²
Wykorzystanie obiektu do prowadzenia działalności gospodarczej (w tym rolnej)	<input type="checkbox"/> Tak (jakiej) <input type="checkbox"/> Nie
Dofinansowanie stanowi pomoc publiczną de minimis	<input type="checkbox"/> Tak <i>(należy dołączyć formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis)</i> <input type="checkbox"/> Nie
Czy obiekt został zniszczony/uszkodzony przez nawałnicę w sierpniu 2017r.	<input type="checkbox"/> Tak <i>(należy dołączyć dokument potwierdzający uszkodzenie lub zniszczenie dachów lub elewacji wykonanych z wyrobów zawierających azbest na skutek nawałnicy z sierpnia 2017r. - protokół PINB oraz zdjęcia);</i> <input type="checkbox"/> Nie
Czy obiekt jest ujęty w Inwentaryzacji wyrobów azbestowych w gminie Kamień Krajeński	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Wnioskuje o ujęcie obiektu w Inwentaryzacji wyrobów azbestowych w gminie Kamień Krajeński	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

W przypadku większej ilości obiektów prosimy załączyć dodatkowe strony.

Uzasadnienie złożenia wniosku

- 1) Znaczenie przedsięwzięcia dla osiągniętych przez Gminę Kamień Krajeński celów publicznych poprzez realizację „Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest Gminy Kamień Krajeński”:
 - Tak
 - Nie
- 2) Celowość i efektywność wykorzystania środków publicznych poprzez eliminację azbestu jako substancji stwarzającej szczególne zagrożenie dla środowiska:
 - Tak
 - Nie

Załączone dokumenty:

- dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
- decyzja o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę;
- dokument potwierdzający uszkodzenie lub zniszczenie dachów lub elewacji wykonanych z wyrobów zawierających azbest na skutek nawałnicy z sierpnia 2017r. - protokół PINB oraz zdjęcia (*jeżeli dotyczy*);
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (*jeżeli dotyczy*) oraz wszystkie zaświadczenia, decyzje i in. dokumenty o przyznaniu pomocy de minimis albo pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie podmiot otrzymał w roku bieżącym oraz w ciągu 2 lat poprzedzających lub oświadczenie o niekorzystaniu z takiej pomocy we wskazanym okresie – dotyczy rolników i przedsiębiorców.
- pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (*jeżeli dotyczy*)
- inne np. zdjęcia budynków

Oświadczenia

- 1) Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością.
- 2) Oświadczam, że zapoznałem/am się z ogłoszeniem o naborze i opisanymi w nim warunkami.
- 3) Oświadczam, że jestem świadomy/a, że jestem zobowiązany do pokrycia różnicy kosztów kwalifikowalnych z własnych środków w terminie i na rachunek wskazany przez Urząd Miejski w Kamieniu Krajeńskim.
- 4) **Oświadczam, że zabezpieczenie połaci dachowej przed niekorzystnymi warunkami atmosferycznymi po demontażu eternitu oraz nowe pokrycie dachowe wykonam we własnym zakresie i na własny koszt.**
- 5) Oświadczam, że zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- 6) Rozumiem, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dotacji, a realizacja projektu rozpocznie się po udzieleniu Gminie Kamień Krajeński promesy dotacji przez WFOŚiGW i wyborze wykonawcy zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 7) Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli nieruchomości w zakresie niezbędnym dla realizacji wniosku (w tym wykonanie dokumentacji fotograficznej zgłoszonego obiektu) oraz wykonanie prac związanych z realizacją zadania określonego w niniejszym wniosku przez przedsiębiorcę wyłonionego w trybie przepisów dot. zamówień publicznych przez Gminę Kamień Krajeński.
- 8) Zobowiązuję się do podpisania dokumentów stwierdzających usunięcie wyrobów zawierających azbest i niezbędnych do rozliczenia zadania, w tym protokołu odbioru.

- 9) Działając w imieniu własnym, na podstawie art. 23 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, a w przypadku zaistnienia takiej konieczności – podania ich do publicznej wiadomości przez Burmistrza Kamienia Krajeńskiego w zakresie oznaczonym w złożonym wniosku i załączonych dokumentach. Jednocześnie potwierdzam, że pouczone mnie o możliwości wglądu w rejestr danych osobowych dotyczących mojej osoby, w celu skontrolowania i ewentualnego poprawienia błędnych danych.

.....
Podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do jego reprezentowania