**Zarząd Powiatu Kaliskiego**

za pośrednictwem

**Gminy** .......................................................

**WNIOSEK**

**I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA.**

**1.** Dane wnioskodawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres do korespondencji** (jeśli jest inny od adresu zamieszkania) |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **PESEL** |  |
| **NIP** |  |
| **Rodzaj prowadzonej działalności** |  ROLNICZA GOSPODARCZA POZAROLNICZA BRAK |

**2.** Dane współwłaściciela:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres do korespondencji** (jeśli jest inny od adresu zamieszkania) |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **PESEL** |  |
| **NIP** |  |
| **Rodzaj prowadzonej działalności** |  ROLNICZA GOSPODARCZA POZAROLNICZA BRAK |

**II. OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczenia WNIOSKODAWCY**
2. Oświadczam, że posiadamprawo do dysponowania nieruchomością w formie:

 AKT WŁASNOŚCI UMOWA DAROWIZNY

 UMOWA KUPNA-SPRZEDAŻY UMOWA DZIERŻAWY

1. Oświadczam, że pomoc *de minimis* otrzymana w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie
od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie
tj. do dnia ………………………… 2019 r. zgodnie z informacją załączoną do wniosku wyniosła łącznie ………………………. euro.

 Jednocześnie zobowiązuję się do przedstawienia informacji o pomocy *de minimis* otrzymanej po dacie złożenia wniosku, aż do dnia przyznania pomocy w ramach niniejszego przedsięwzięcia.

1. Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych tj. w okresie od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia złożenia wniosku
o dofinansowanie tj. do dnia ……………2019 r. - nie otrzymałem pomocy *de minimis*.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią **REGULAMINU wykonywania
i finansowania przedsięwzięcia usuwania wyrobów zawierających azbest na terenie gmin Powiatu Kaliskiego w 2019 roku**  i akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Powiat Kaliski zakresu wnioskowanych prac oraz na prowadzenie przez upoważnione osoby kontroli prawidłowości ich wykonania.

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

 ( miejscowość, data) (podpis właściciela/zarządcy nieruchomości)

1. **Oświadczenia WSPÓŁWŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI**

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

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

 ( miejscowość, data) (podpis współwłaściciela nieruchomości)

**III. LOKALIZACJA I RODZAJ ODPADÓW**

**1**. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest, których dotyczy wniosek (dokładny adres lub
nr ewidencyjny działki i miejscowość)

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

**2**. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest do usunięcia z nieruchomości.

* *Szacunkowa masa* ***1 szt. płyty falistej*** *cementowo-azbestowej wynosi -* ***17 kg***(0,017 Mg)
* *Szacunkowa masa* ***1szt. płyty płaskiej*** *cementowo-azbestowej wynosi -* ***11 kg*** (0,011 Mg)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj budynku, z którego pochodzi odpad azbestowy** | **Płyta falista - ilość** | **Płyta płaska - ilość** | **Łączna ilość odpadów w tonach (Mg)** (ilość płyt x masa 1 szt.) |
| Budynek mieszkalny |  |  |  |
| Budynek garażowy, niezwiązany z prowadzeniem działalności |  |  |  |
| Budynek gospodarczy związany z działalnością rolniczą |  |  |  |
| Budynek garażowy związany z działalnością rolniczą |  |  |  |
| Obiekt małej architektury służący utrzymaniu porządku |  |  |  |
| Budynek związany z prowadzeniem działalności gospodarczej |  |  |  |
| Budynek rekreacji indywidualnej |  |  |  |
| Inny budynek  |  |  |  |

**IV. WYPEŁNIA GMINA.**

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

(nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu) (data wpływu wniosku)

 ............................................................. ...............................................................

(na podstawie przeprowadzonej inwentaryzacji wniosek (data i podpis Kierownika jednostki)

 zaopiniowano: pozytywnie/negatywnie)

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie

informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis*

w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810).

**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 pomocy1) |  Podstawa prawna2) |  Wartość pomocy3) |  Forma pomocy4) |  Przeznaczenie pomocy5) |
| 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 Wnioskodawcy)

\*) Niepotrzebne skreślić