

Kamień Krajeński,2024 r.

Burmistrz Kamienia Krajeńskiego

Plac Odrodzenia 3

89-430 Kamień Krajeński

Wniosek nr: (wypełnia Urząd)

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)

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, wiatra, 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 <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 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 osiągnięcia 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:

- 1) Dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
- 2) Kopia dokumentu potwierdzającego zgłoszenie prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest lub pozwolenia na budowę wymaganego w przypadku, gdy podczas rozbiórki elementów budowlanych zawierających azbest nastąpi zmiana elementów konstrukcyjnych obiektu w Starostwie Powiatowym w Sępólnie Krajeńskim.
- 3) Mapy lub szkice sytuacyjne dotyczące umiejscowienia przedsięwzięcia,
- 4) Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych,
- 5) 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*.
- 6) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (*jeżeli dotyczy*)

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 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.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do jego reprezentowania

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach **związanych z realizacją zadania „Demontaż, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kamień Krajeński w 2024 r.”.**

.....
Data, czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kamień Krajeński, ul. Plac Odrodzenia 3, 89-430 Kamień Krajeński, tel. 52 389 45 10.
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu **realizacji zadania „Demontaż, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kamień Krajeński w 2024 r.”.**
4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/ Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, przy czym konsekwencją niepodania danych osobowych jest nieotrzymanie przez Panią/ Pana dofinansowania na realizację ww. zadania.

Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Pani/ Pana danych osobowych nie podlega Pani/ Pan decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

.....
czytelny podpis

Załącznik nr 2 do wniosku

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, dnia

.....
adres

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że deklaruję realizację zadania polegającego na zdjęciu, zabezpieczeniu i unieszkodliwieniu azbestu zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymaganiami prawnymi przy dofinansowaniu w formie dotacji ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Toruniu oraz Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie.

Jednocześnie oświadczam, że nowe pokrycie dachowe wykonam we własnym zakresie.*)

.....
czytelny podpis

* skreślić, jeśli nie dotyczy