|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSKODAWCA | |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Podmiot prawny  *(zaznaczyć właściwe)* | * Osoba fizyczna * Rolnik * Jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu |  |
| LOKALIZACJA I ZAKRES USŁUGI USUNIĘCIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST | |
| Miejscowość |  |
| Ulica numer domu/lokalu |  |
| Gmina |  |
| Obręb ewidencyjny |  |
| Numer ewidencyjny działki |  |
| Rodzaj zabudowy, z której pochodzą wyroby zawierające azbest  *(zaznaczyć właściwe)* | * Budynek mieszkalny * Zabudowa nie związana z działalnością rolniczą, *(wskazać jakie)*: …………………………………………………………. * Zabudowa związana z działalnością rolniczą   *(wskazać jakie)*: …………………………………………………………   * Inne *(wskazać jakie)*: ………………………………………………… |
| Szacunkowa waga [kg]  (16 x ……m2 = …… kg) |  |
| Ilość pozostała na terenie nieruchomości do utylizacji w m2 |  |

**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK**

**O WYKONANIE USŁUGI USUNIĘCIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK**

**O WYKONANIE USŁUGI USUNIĘCIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam prawo do dysponowania wyżej wymienioną nieruchomością wynikającą z tytułu *(zaznaczyć właściwe)*:

* Własność,
* Współwłasność ustawowa małżeńska,
* Współwłasność,
* Użytkowanie wieczyste,
* Inne *(wskazać jakie)*: ……………………………………………………………………….

1. Posiadam zgodę wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac objętych wnioskiem o usunięcie wyrobów zawierających azbest. W załączeniu do wniosku zgody współwłaścicieli (w oryginale lub potwierdzone za zgodność z oryginałem).

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy, zgodnie   
z art. 233 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.**

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

*(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy*)

………………………………………………………………………………….

*(data, pieczęć imienna i podpis*

*upoważnionego pracownika gminy*)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* - zaznaczyć właściwe pole znakiem X

**Załącznik nr 2**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – zwanego dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Krotoszyński, kontakt: Starostwo Powiatowe, ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn, tel. 62 725 42 56 lub e-mail: [starosta@krotoszyn.pl](mailto:starosta@krotoszyn.pl) .

2. Inspektorem ochrony danych jest Andrzej Wichłacz, Starostwo Powiatowe ul. 56 Pułku Piechoty Wlkp. 10, 63-700 Krotoszyn, tel. 62 725 42 56 wew. 301 lub e-mail: [iod@starostwo.krotoszyn.pl](mailto:iod@starostwo.krotoszyn.pl) .

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu załatwienia indywidualnej sprawy w wyniku złożenia przez Panią/Pana podania/wniosku.

4. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do osób fizycznych, osób prawnych, organów administracji publicznej, Sądów, Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi, Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska, Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, Regionalnego Dyrektora Ochrony Środowiska w Poznaniu, Urzędów Gmin z terenu Powiatu Krotoszyńskiego, na Policję.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązkowego

przechowywania dokumentacji, ustalanym zgodnie z odrębnymi przepisami.

7. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

8. Pani/Pan ma prawa do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku gdy dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z przepisami prawa.

9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym. W przypadku nie podania

wymaganych prawem danych, sprawa zostanie pozostawiona bez rozpatrzenia.

10. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,

w tym profilowaniu.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w innym celu niż zostały pobrane.

………………………………………………..

Czytelny podpis wnioskodawcy

**Załącznik nr 3**

……………………………………..

Miejscowość i data

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………….…………

Imię i nazwisko

oświadczam, że przeznaczone do usunięcia i unieszkodliwienia wyroby zawierające azbest

będące przedmiotem mojego wniosku o wykonanie usługi usunięcia wyrobów zawierających azbest z dnia……………………………. nie pochodzą z dachów budynków służących do prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej bądź rolniczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

...……………………………………..

Czytelny podpis właściciela

**Załącznik nr 4**

……………………………………..

Miejscowość i data

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………….………………………………………

Imię i nazwisko

oświadczam, że przeznaczone do usunięcia i unieszkodliwienia wyroby zawierające azbest

będące przedmiotem mojego wniosku o wykonanie usługi usunięcia wyrobów zawierających azbest z dnia……………………………. są zdemontowane z dachu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

...……………………………………..

Czytelny podpis właściciela

**Załącznik nr 6**

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wnioskodawca - właściciel gospodarstwa rolnego | | | |
| Nazwisko |  | | |
| Imię |  | | |
| Adres zamieszkania |  | | |
| *Siedziba* gospodarstwa rolnego |  | | |
| PESEL |  | NIP |  |
| PKD |  | | |

W związku z art. 37 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o *postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 473 ze zm.) ja niżej podpisany/a oświadczam, że w bieżącym roku podatkowym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go latach podatkowych*(zaznaczyć właściwe)*:

* nie otrzymałem/am pomocy *de minimis* w rolnictwie.
* otrzymałem/am pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości ……………. EUR/ ……………. PLN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu, który udzielił pomocy  *de minimis* | Siedziba i adres podmiotu udzielającego  *de minimis* | Data udzielenia pomocy  *de minimis* | Wysokość otrzymanej pomocy *de minimis* wyrażona  w PLN | Wysokość otrzymanej pomocy *de minimis* wyrażona  w EUR |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

W załączeniu kopie zaświadczeń lub decyzji o przyznanej pomocy *de minimis* z oryginałem do wglądu.

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia oświadczenia o uzyskanej pomocy *de minimis* oraz kopii zaświadczeń lub decyzji o przyznanej pomocy *de minimis* uzyskanej w okresie od dnia złożenia wniosku   
o wykonanie usługi usunięcia wyrobów zawierających azbest do dnia otrzymania zaświadczenia o pomocy

*de minimis*

**Oświadczam, że znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikających z art. 297 § 1 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2345 ze zm.)**

**Uwaga:**

Zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o *postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 473 ze zm.) w przypadku nie przekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej w rolnictwie minister właściwy do spraw rolnictwa, może na drodze decyzji nałożyć na beneficjenta karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO.

**………………….……………………………………………….** (czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy/ osoby

* -zaznaczyć właściwie pole znakiem X upoważnionej do reprezentowania)