

WNIOSEK

O WYKONANIE USŁUGI USUNIĘCIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca i jego adres zamieszkania:

Nazwisko		Imię	
Miejscowość		Ulica	
Nr domu		Gmina	
Nr telefonu*		e-mail*	
Rolnicy*	NIP: PESEL:		

* dane podane dobrowolnie, ułatwią kontakt w sprawie złożonego wniosku

2. Lokalizacja planowanego przedsięwzięcia:

Miejscowość		Nazwa obrębu geodezyjnego	
Ulica i Nr domu		Nr ewidencyjny działki	
Rodzaj budynku, z którego pochodzą wyroby zawierające azbest (zaznaczyć właściwe)	☐ Mieszkalny ☐ Gospodarczy ☐ Inny – jaki ☐ Wyrób/odpad azbestowy nie pochodzi z obiektu budowlanego, a znajduje się na ww. nieruchomości		
	☐ Na cele niezwiązane z produkcją rolną ☐ Na cele związane z produkcją rolną		

3. Zakres prac:

Usunięcie odpadów zawierających azbest zgromadzonych na terenie nieruchomości (wcześniej zdemontowanych (nieużytkowanych) i zgromadzonych na terenie posesji wyrobów budowlanych zawierających azbest) – obejmuje: zabezpieczenie odpadów zawierających azbest, a także ich załadunek, transport i przekazanie do utylizacji

Waga (kg): 17x m² =kg

4. O Ś W I A D C Z E N I E o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością w zakresie wykonania prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest.

Ja, niżej podpisany

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

legitymujący(a) się dowodem osobistym

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

oświadczam, że:

1) posiadam prawo do dysponowania wyżej wymienioną nieruchomością wynikające z tytułu *(podkreślić właściwe)* :

własność, współwłasność ustawowa małżeńska, współwłasność (w tym wspólnoty mieszkaniowe), wieczyste użytkowanie (w tym współwłasność), inne (wskazać jakie)

.....
2) posiadam zgodę wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac objętych wnioskiem o usunięcie wyrobów zawierających azbest

3) jestem uprawniony do reprezentowania wspólnoty mieszkaniowej

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
(miejscowość, data) (podpis)

.....
(data, pieczęć imienna i podpis upoważnionego pracownika gminy)

.....
ADNOTACJE ORGANU PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK

1. Potwierdzam weryfikację wniosku, w szczególności w zakresie: stanu faktycznego opisanego we wniosku, poprawności wypełnienia formularza wniosku i załączników do wniosku.

2. Potwierdzam ujęcie ww. nieruchomości (lokalizacji odpadów zawierających azbest) w rejestrze – Bazie Azbestowej.

3. Inne:

.....
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Gminy)

* dane podane dobrowolnie, ułatwią kontakt w sprawie złożonego wniosku.

Załączniki:

- 1) Zgoda właściciela/ współwłaścicieli (w zależności od indywidualnej sytuacji prawnej nieruchomości) – załącznik nr 1 do wniosku.
- 2) Oświadczenie o pomocy *de minimis* w rolnictwie w przypadku prowadzenia działalności związanej z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi – załącznik nr 2 do wniosku.
- 3) Formularz informacji przedstawianych przez Wnioskodawcę w odniesieniu do pomocy w rolnictwie – załącznik nr 3 do wniosku.
- 4) Oświadczenie o zrealizowaniu przedsięwzięcia zgodnie z zawartą umową – załącznik nr 4 do wniosku.
- 5) Oświadczenie dot. wielkości gospodarstwa rolnego – załącznik nr 5 do wniosku.
- 6) Mapa z zaznaczoną działką i budynkiem, z którego zostały zdemontowane wyroby zawierające azbest.
- 7) Dokument potwierdzający zrealizowanie przedsięwzięcia zgodnie z zawartą umową z ARiMR
- 8) Pełnomocnictwo w sytuacji działania przez pełnomocnika wraz z opłatą skarbową (17 zł), jeżeli jest wymagane.

ZGODA

właściciela/ współwłaścicieli/ użytkownika wieczystego/

współużytkowników wieczystych nieruchomości na

realizację zadania polegającego na usuwaniu wyrobów zawierających azbest

Ja/ my* niżej podpisa-na/ny/ni właściciel/ współwłaściciele/użytkownik wieczysty/ współużytkownicy
wielkośc* działki o nr ewidencyjnym, położonej w miejscowości
..... gmina wyrażam/y* zgodę na
realizację przez Gminę Piaski zadania polegającego na:

odbiorze odpadów zawierających azbest wcześniej zdemontowanych lub zgromadzonych na ww.
działce oraz transporcie do miejsca unieszkodliwiania.

Jednocześnie informuję o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych.

Imię i nazwisko	Podpis

*niewłaściwe skreślić

Oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

Oświadczam, że **prowadzę działalność związaną z produkcją, przetwarzaniem i obrotem produktami rolnymi** oraz jestem beneficjentem pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

Rodzaj prowadzonej działalności (PKD)

Rodzaj prowadzonej działalności (np. produkcja roślinna, zwierzęca, mieszana lub inna)

.....

Łączna kwota otrzymanej przeze mnie pomocy w okresie trzech lat podatkowych **wyniosła łącznie** **EUR** i zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1408/2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 9 z późn. zm.) nie przekracza 50.000 EUR.

Jednocześnie zobowiązuje się do przedstawienia informacji o pomocy *de minimis* otrzymanej po dacie złożenia wniosku, do dnia przyznania tej pomocy przez Gminę Piaski.

Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997 (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 ze zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwości przedłożonych danych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis właściciela/ władającego nieruchomością)

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ**

1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy albo jego firma:

.....

2) Miejsce zamieszkania i adres wnioskodawcy albo jego siedziba i adres:

.....

3) Numer PESEL, a w przypadku gdy osoba fizyczna nie posiada tego numeru, numer dowodu osobistego lub paszport, oraz NIP, jeżeli został nadany:

.....

4) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc*:

- działalność w rolnictwie
- działalność w rybołówstwie

5) Wielkość przedsiębiorstwa:

.....

6) Klasa PKD:

.....

7) Informacja o otrzymanej przez wnioskodawcę 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 pomocy ¹⁾	Podstawa prawna ²⁾	Wielkość pomocy ³⁾ (w euro)	Forma pomocy ⁴⁾	Przeznaczenie pomocy ⁵⁾	Program pomocowy albo pomoc indywidualna ⁶⁾

Objaśnienia:

- 1) Dzień udzielenia pomocy – podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy, lub przepisów prawa, według formatu dd-mm-rrrr.
- 2) Podstawa prawna – podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
- 3) Wielkość pomocy w euro – podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie, lub przepisach prawa.
- 4) Forma pomocy – wpisać formę otrzymanej pomocy: dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub opłaty, umorzenie podatku lub opłaty lub inne preferencje podatkowe, refundacja w całości lub w części lub inne.
- 5) Przeznaczenie pomocy – wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej
- 6) Program pomocowy albo pomoc indywidualna – należy podać numer programu pomocowego albo numer pomocy indywidualnej; w przypadku pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie należy podać numer rozporządzenia Komisji Europejskiej, na podstawie którego została udzielona pomoc.

Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie

Oświadczam, że zgodnie z zawartą umową z ARiMR zrealizowano przedsięwzięcie „Wymiana pokryć dachowych z materiałów szkodliwych dla zdrowia lub środowiska w gospodarstwach rolnych” w ramach inwestycji A1.4.1 „Inwestycja na rzecz dywersyfikacji i skracania łańcucha dostaw produkcji rolnych i spożywczych oraz budowania odporności podmiotów uczestniczących w łańcuchu” finansowane ze środków planu rozwoju Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności i potwierdzam otrzymanie wypłaty udzielonego wsparcia.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i podpis)

Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam gospodarstwo rolne o powierzchni:

☐ poniżej 75 ha

☐ powyżej 75 ha

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych zbieranych we wnioskach o wykonanie usługi usunięcia wyrobów zawierających azbest

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Gmina Piaski z siedzibą w Piaskach, przy ul. 6 Stycznia 1, 63-820 Piaski, reprezentowana przez Wójta Gminy Piaski.
2. Wyznaczono inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się pisząc na adres siedziby Administratora lub poprzez wiadomość elektroniczną na adres e-mail: iod@piaski-wlkp.pl
3. Państwa dane będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o wykonanie usługi usunięcia wyrobów zawierających azbest na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska, następnie Administrator będzie przetwarzał dane w celach archiwalnych.
4. Dane będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także będą przekazane podmiotowi z którym zostanie zawarta umowa na usuwanie i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest. Dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom działającym na podstawie zawartych z Administratorem umów powierzenia przetwarzania danych osobowych m. in. podmiot zajmujący się niszczeniem dokumentów, podmiot dostarczający oprogramowanie komputerowe, hostingodawca poczty elektronicznej
5. Dane osobowe będą przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
6. Istnieje prawo:
 - 1) żądania dostępu do danych osobowych,
 - 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - 3) żądania usunięcia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 17 RODO),
 - 4) do ograniczenia przetwarzania,
 - 5) do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO.Skargę należy kierować na adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa.
7. Podanie danych osobowych niezbędnych do realizacji zadań o których mowa powyżej jest obowiązkowe, podanie danych kontaktowych jest dobrowolne.