

WNIOSEK

o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest* – w roku 2020

1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):

a) Imię i nazwisko:

b) PESEL:..... nr dowodu osobistego:

c) adres zamieszkania:

.....

d) miejsce występowania wyrobu azbestowego

adres:

nr ewidencyjny działki: obręb:

e) telefon kontaktowy:

f) planowany termin realizacji zadania:

2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

a) nazwa:

b) adres siedziby:

.....

c) NIP: REGON:

d) miejsce występowania wyrobu azbestowego

adres:

nr ewidencyjny działki: obręb:

e) telefon kontaktowy:

f) osoba reprezentująca

stanowisko.....

g) planowany termin realizacji zadania:

3. Informacje o wyrobach zawierających azbest:

a) Rodzaj wyrobów zawierających azbest:

.....

.....

(płyty faliste azbestowo-cementowe, płyty azbestowo-cementowe płaskie)

b) Położenie odpadu azbestowego:

.....

(dach / elewacja / na przyzmach)

c) Rodzaj budynku, na którym znajdują się wyroby azbestowe (w przypadku przyzmu nie wypełniać tego punktu):

- budynek gospodarczy (np.: garaż, obora, wiata)*

- budynek mieszkalny*

- budynek przemysłowy*

- budynek mieszkalno – gospodarczy*

- Inny*
(wpisać jaki)

* podkreślić właściwe

d) Ilość odpadów zawierających azbest (obmiar) do usunięcia:

- powierzchnia azbestum²,

- powierzchnia azbestu na przyzmium²

4. Zakres prac objętych wnioskiem:

a) demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest*

b) zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest*

* - podkreślić właściwe

.....
(Miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Załączniki:

1. Oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością
2. Oświadczenie właściciela o wyrażeniu zgody na realizację zadania
3. Oświadczenie współwłaścicieli
4. Informacja o wyrobach zawierających azbest
5. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest
6. Oświadczenie i informacja o pomocy de minimis
7. Oświadczenie o zobowiązaniach publicznoprawnych
8. Oświadczenie o poniesieniu pozostałych kosztów zadania ze środków własnych

Klauzula informacyjna

Wypełniając obowiązek określony w Rozporządzeniu 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 informuję, że:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: **Gmina Walce, którą reprezentuje Wójt Gminy Walce, z siedzibą w Walcach przy ul. Mickiewicza 18.**

Administrator danych osobowych wyznaczył inspektora ochrony danych Pana Marcina Wilczek radcę prawnego, z którym można się skontaktować poprzez email: rodo@walce.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest* – w roku 2020.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, a wynika to z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania lub poprawienia.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy obowiązującego prawa.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, a wynika to z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Załącznik Nr 1

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2020*

1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

Nazwa:

Adres siedziby:

.....

Osoba reprezentująca

stanowisko.....

Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością

Ja, niżej podpisany/a.....

legitymujący/a się

(nr dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)

oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością oznaczoną w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr w obrębie ewidencyjnym.....

Nr księgi wieczystej....., wynikające z tytułu:

1. własności,

2. współwłasności.....

(wskazanie współwłaścicieli - imię, nazwisko)

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

Walce, dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik Nr 2

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2020*

1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

Nazwa:

Adres siedziby:

.....

Osoba reprezentująca

stanowisko.....

O ś w i a d c z e n i e

właściciela, że wyraża on zgodę na realizację przedsięwzięcia związanego z unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2020*

Będąc właścicielem nieruchomości zlokalizowanej

.....

(adres nieruchomości, nr działki)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości przez Wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez Gminę Walce, w tym na wejście na teren nieruchomości przez Wykonawcę oraz pracowników Urzędu Gminy w Walcach.

.....

(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik Nr 3

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2020*

.....
(imię i nazwisko współwłaściciela)

.....

.....

(adres zamieszkania/siedziby)

O ś w i a d c z e n i e

współwłaściciela, że wyraża on zgodę na realizację przedsięwzięcia związanego z unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2020*

Będąc współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej

.....

(adres nieruchomości, nr działki)

świadomy praw i obowiązków wynikających ze współwłasności oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez

.....

(nazwa /imię i nazwisko wnioskodawcy)

zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości przez Wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez Gminę Walce, w tym na wejście na teren nieruchomości przez Wykonawcę i pracowników Urzędu Gminy w Walcach.

.....

(podpis współwłaściciela)

Załącznik Nr 4

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2020*

INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST¹⁾

1. Nazwa miejsca/urządzenia/instalacji, adres²⁾:

.....
.....

2. Wykorzystujący wyroby zawierające azbest – imię i nazwisko lub nazwa i adres:

.....
.....

3. Rodzaj zabudowy³⁾:

4. Numer działki ewidencyjnej⁴⁾:

5. Numer obrębu ewidencyjnego⁴⁾:

6. Nazwa, rodzaj wyrobu⁵⁾:

.....

7. Ilość posiadanych wyrobów ⁶⁾:

8. Stopień pilności⁷⁾:

9. Zaznaczenie miejsca występowania wyrobów:⁸⁾

a) nazwa i numer dokumentu:

b) data ostatniej aktualizacji:

10. Przewidywany termin usunięcia wyrobów:

11. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia⁶⁾:

.....

Data

.....
(podpis osoby uprawnionej)

- 1) Za wyrób zawierający azbest uznaje się każdy wyrób zawierający wagowo 0,1 % lub więcej azbestu.
- 2) Adres faktycznego miejsca występowania azbestu należy uzupełnić w następującym formacie: województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, numer nieruchomości.
- 3) Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, budynek mieszkalno-gospodarczy, inny.
- 4) Należy podać numer działki ewidencyjnej i numer obrębu ewidencyjnego faktycznego miejsca występowania azbestu.
- 5) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:
 - płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
 - płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie,
 - rury i złącza azbestowo-cementowe,
 - rury i złącza azbestowo-cementowe pozostawione w ziemi,
 - izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
 - wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
 - przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
 - szczeliwa azbestowe,
 - taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
 - wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
 - papier, tektura,
 - drogi zabezpieczone (drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, po trwałym zabezpieczeniu przed emisją włókien azbestu),
 - drogi utwardzone odpadami zawierającymi azbest przed wejściem w życie ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, ale niezabezpieczone trwale przed emisją włókien azbestu,
 - inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura; podać jakie.
- 6) Ilość wyrobów zawierających azbest należy podać w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (kg, m², m³, m.b., km).
- 7) Według „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” określonej w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649).
- 8) Nie dotyczy osób fizycznych niebędących przedsiębiorcami. Należy podać nazwę i numer dokumentu oraz datę jego ostatniej aktualizacji, w którym zostały oznaczone miejsca występowania wyrobów zawierających azbest, w szczególności planu sytuacyjnego terenu instalacji lub urządzenia zawierającego azbest, dokumentacji technicznej.

Załącznik Nr 5

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest* – w roku 2020

OCENA

stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest

Nazwa miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej:

.....

Adres miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej:

.....

Rodzaj zabudowy¹⁾:.....

Numer działki ewidencyjnej²⁾:

Numer obrębu ewidencyjnego²⁾:

Nazwa, rodzaj wyrobu³⁾:

Ilość wyrobów⁴⁾:

Data sporządzenia poprzedniej oceny⁵⁾:

Grupa/ nr	Rodzaj i stan wyrobu	Punkty	Ocena
1	2	3	4
I	Sposób zastosowania azbestu		
1	Powierzchnia pokryta masą natryskową z azbestem (torkret)	30	
2	Tynk zawierający azbest	30	
3	Lekkie płyty izolacyjne z azbestem (ciężar obj. < 1 000 kg/m ³)	25	
4	Pozostałe wyroby z azbestem (np. pokrycia dachowe, elewacyjne)	10	
II	Struktura powierzchni wyrobu z azbestem		
5	Duże uszkodzenia powierzchni, naruszona struktura włókien	60	
6	Niewielkie uszkodzenia powierzchni (rysy, odpryski, załamania), naruszona struktura włókien	30	
7	Ścisła struktura włókien przy braku warstwy zabezpieczającej lub jej dużych ubytkach	15	
8	Warstwa zabezpieczająca bez uszkodzeń	0	
III	Możliwość uszkodzenia powierzchni wyrobu z azbestem		
9	Wyrób jest przedmiotem jakichś prac	30	
10	Wyrób bezpośrednio dostępny (do wysokości 2 m)	15	
11	Wyrób narażony na uszkodzenia mechaniczne	10	
12	Wyrób narażony na wstrząsy i drgania lub czynniki atmosferyczne	10	
13	Wyrób nie jest narażony na wpływy zewnętrzne	0	
IV	Miejsce usytuowania wyrobu w stosunku do pomieszczeń użytkowych		
14	Bezpośrednio w pomieszczeniu	30	
15	Za zawieszonym, nieszczelnym sufitem lub innym pokryciem	25	
16	W systemie wywietrzania pomieszczenia (kanały wentylacyjne)	25	
17	Na zewnątrz obiektu (np. tynk)	20	
18	Elementy obiektu (np. osłony balkonowe, filarki międzyokienne)	10	
19	Za zawieszonym szczelnym sufitem lub innym pokryciem, ponad pyłoszczelną powierzchnią lub poza szczelnym kanałem wentylacyjnym	5	
20	Bez kontaktu z pomieszczeniem (np. na dachu odizolowanym od pomieszczeń mieszkalnych)	0	

V	Wykorzystanie miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej		
21	Regularne przez dzieci, młodzież lub sportowców	40	
22	Stałe lub częste (np. zamieszkanie, miejsce pracy)	30	
23	Czasowe (np. domki rekreacyjne)	15	
24	Rzadkie (np. strychy, piwnice, komórki)	5	
25	Nie użytkowane (np. opuszczone zabudowania mieszkalne lub gospodarskie, wyłączone z użytkowania obiekty, urządzenia lub instalacje)	0	
SUMA PUNKTÓW OCENY			
STOPIEŃ PILNOŚCI			

UWAGA: W każdej z pięciu grup arkusza należy wskazać co najmniej jedną pozycję. Jeśli w grupie zostanie wskazana więcej niż jedna pozycja, sumując punkty z poszczególnych grup, należy uwzględnić tylko pozycję o najwyższej punktacji w danej grupie. Sumaryczna liczba punktów pozwala określić stopień pilności:

Stopień pilności I od 120 punktów

wymagane pilnie usunięcie (wymiana na wyrób bezazbestowy) lub zabezpieczenie

Stopień pilności II od 95 do 115 punktów

wymagana ponowna ocena w terminie do 1 roku

Stopień pilności III do 90 punktów

wymagana ponowna ocena w terminie do 5 lat

.....
Oceniający (nazwisko i imię)

.....
Właściciel/ Zarządca (podpis)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres lub pieczęć z adresem)

Objaśnienia:

¹⁾ Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, inny.

²⁾ Należy podać numer obrębu ewidencyjnego i numer działki ewidencyjnej faktycznego miejsca występowania azbestu.

³⁾ Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:

- płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
- płyty faliste azbestowo-cementowe dla budownictwa,
- rury i złącza azbestowo-cementowe,
- izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
- wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
- przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
- szczeliwa azbestowe,
- taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
- wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
- papier, tektura,
- inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura, podać jakie.

⁴⁾ Ilość wyrobów azbestowych podana w jednostkach masy (Mg) oraz w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m², m³, mb).

⁵⁾ Należy podać datę przeprowadzenia poprzedniej oceny; jeśli jest to pierwsza ocena, należy wpisać "pierwsza ocena".

Załącznik Nr 6

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest* – w roku 2020

OŚWIADCZENIE O UZYSKANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, iż

.....
..... :

(pełna nazwa)

* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskałem/am pomocy publicznej *de minimis*.

* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskałem/am pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę**):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			Łączna wartość <i>de minimis</i>		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

** – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie Beneficjent Ostateczny otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.

Załącznik Nr 7

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest* – w roku 2020

1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

Nazwa:

Adres siedziby:

.....

Osoba reprezentująca

stanowisko.....

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że wywiązuję się z ciążących na mnie zobowiązań publicznoprawnych na rzecz właściwych organów lub podmiotów oraz zobowiązań cywilnoprawnych w stosunku do Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu oraz Gminy Walce.

Walce, dnia.....

.....

(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik Nr 8

do wniosku o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest* – w roku 2020

1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

2. Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

Nazwa:

Adres siedziby:

.....

Osoba reprezentująca

stanowisko.....

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie zadania z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Walce w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest* – w roku 2020, w wysokości wynikającej z programu priorytetowego oświadczam, że pozostały koszt:

a) demontażu, zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest*

b) zbierania, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest*

zostanie poniesione przeze mnie, jako właściciela nieruchomości, z której usuwany będzie azbest. W przypadku wystąpienia większej ilości wyrobów zawierających azbest niż zadeklarowane przeze mnie w złożonym wniosku oświadczam, iż pokryję z własnych środków kwotę wynikającą z różnicy pomiędzy rzeczywistą, a zadeklarowaną ilością utylizowanego azbestu.

Walce, dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* - podkreślić właściwe