

Wójt Gminy Golub-Dobrzyń
ul. Plac 1000-lecia 25
87-400 Golub-Dobrzyń

Wniosek

o udzielenie pomocy finansowej na unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy wiejskiej Golub-Dobrzyń w 2025 r.

A. INFORMACJE OGÓLNE

I. Dane Wnioskodawcy

(osoba fizyczna):

1. Imię i nazwisko:
2. Adres **zamieszkania**:
Miejscowość: Kod pocztowy:
Ulica: Nr domu Nr lokalu
3. PESEL:
4. Telefon:

(osoby prawne, jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, którym ustawa przyznaje zdolność prawną)

1. Nazwa podmiotu:
2. Adres siedziby:
3. NIP:
4. REGON:
5. Telefon:

II. Dane pełnomocnika Wnioskodawcy (jeżeli dotyczy)

1. Imię i nazwisko pełnomocnika:
2. Telefon:

B. INFORMACJA O PRZEDSIĘWZIĘCIU

I. Zakres przedsięwzięcia: (wstawić znak „X” w odpowiednim kwadracie)

☐

Demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie azbestu znajdującego się na budynku
..... (gospodarczym, mieszkalnym,
rekreacyjnym, innym [podać jaki]),

☐

Zbieranie, transport i unieszkodliwianie azbestu **zdemontowanego** z
budynku
.....(gospodarczego,
mieszkalnego, rekreacyjnego, innego [podać jaki]),

☐ Zbieranie, transport i unieszkodliwianie azbestu **innego pochodzenia** (podać jaki)

.....

II. Lokalizacja wyrobu azbestowego¹:

1. Miejscowość: Ulica:
Numer domu: Kod pocztowy: 87-400
2. Nr działki ewid.: Obręb ewid.:
3. Rodzaj odpadów:
(*plyty azbestowo- cementowe płaskie/ płyty azbestowo- cementowe faliste/ inne*
[podać jakie])
4. Ilość azbestu przeznaczona do utylizacji (m²)
.....
5. Ilość azbestu przeznaczona do utylizacji (kg)²
.....

C. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że:

- Zapoznałam/-em się z treścią „Regulaminu finansowania unieszkodliwiania wyrobów azbestowych z terenu gminy Golub–Dobrzyń” oraz akceptuję jego warunki.
- Posiadam tytuł prawny do władania nieruchomością wskazaną w części B, punkt II wniosku wynikający z (*własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, najem, dzierżawa, inne*)
- Obiekt/obiekty na których zlokalizowany jest/był azbest:
 - ☐ są związane z prowadzoną działalnością gospodarczą/działalnością rolniczą w rozumieniu przepisów o pomocy publicznej,
 - ☐ nie są związane z prowadzoną działalnością gospodarczą/działalnością rolniczą w rozumieniu przepisów o pomocy publicznej.
- nie jestem beneficjentem, który zawarł umowę z **Agencją Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (ARiMR)** na wymianę pokryć dachowych z materiałów szkodliwych dla zdrowia lub środowiska w **gospodarstwach rolnych** w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.
- Wyrażam zgodę na udostępnienie mojej nieruchomości, z której planuję usunięcie wyrobów zawierających azbest, w celu: przeprowadzenia oględzin bądź czynności kontrolnych oraz odbioru odpadów przez wyłonionego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę.

¹ W przypadku więcej niż jednej lokalizacji należy przygotować samodzielnie wykaz w formie dodatkowego załącznika, zawierającego wskazane dane zgodnie z częścią **B pkt. II**, odnoszące się do lokalizacji.

² Należy przyjąć, iż **1 m²** powierzchni płyt azbestowych waży **15 kg** zgodnie z opinią Rady Programowej "Programu Oczyszczania Kraju z Azbestu na lata 2009-2032" Ministerstwa Przedsiębiorczości i Technologii

- Zobowiązuję się do dostarczenia i podpisania dokumentów niezbędnych do realizacji i rozliczenia zadania.
- Wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie zdjęć dotyczących realizacji przedmiotowego zadania w celach informacyjno-promocyjnych.
- W przypadku przedsięwzięć polegających na **demontażu**, zbieraniu, transporcie i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest, nowe pokrycie dachowe wykonam na własny koszt.
- Zadanie ujęte we wniosku, nie podlega finansowaniu (dofinansowaniu) z innego tytułu, ani nie dotyczy wydatków finansowanych (dofinansowanych) przez inne podmioty.
- Wszystkie dane podane we wniosku oraz w załącznikach do niego są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym oraz zostały przeze mnie podane dobrowolnie.
- Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, z późn. zm.).
- Nie jestem przedsiębiorstwem objętym sankcjami przyjętymi przez UE w związku z agresją Federacji Rosyjskiej wobec Ukrainy, w tym między innymi:
 - a) osobą, podmiotem lub organem wyraźnie wymienionym w aktach prawnych nakładających te sankcje;
 - b) przedsiębiorstwem będącym własnością osób, podmiotów lub organów, w które wymierzone są sankcje przyjęte przez UE, lub kontrolowanych przez takie osoby, podmioty lub organy; ani
 - c) przedsiębiorstwem prowadzącym działalność w sektorach przemysłu, w które wymierzone są sankcje przyjęte przez UE, o ile pomoc ta utrudniałaby osiągnięcie celów odpowiednich sankcji.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Gminę Golub-Dobrzyń z siedzibą przy ul. Plac 1000-lecia 25, 87-400 Golub-Dobrzyń w celu uzyskania dofinansowania w zakresie unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest oraz realizacji i rozliczenia zadania.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o udzielenie pomocy nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dotacji.

D. ZAŁĄCZNIKI

- Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych,
- Oświadczenie o braku wymogu uzyskania zezwolenia na inwestycję budowlaną *bądź dołączenie Zgłoszenia budowy lub wykonywania robót budowlanych niewymagających pozwolenia na budowę lub Decyzji o pozwoleniu na albo Zgłoszenia rozbiórki obiektu budowlanego niewymagającego pozwolenia na rozbiórkę czy Decyzji o pozwoleniu na rozbiórkę, wyłącznie w przypadku przedsięwzięć polegających na demontażu wyrobów zawierających azbest z budynku,*

- **Informacja** o wyrobach zawierających azbest oraz **ocena** stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest (w przypadku **demontażu**),
- Dokumentacja dotycząca udzielenia pomocy publicznej (*dotyczy osób prowadzących działalność rolniczą bądź gospodarczą, które wykorzystują budynek/budynki zgłoszone do dofinansowania **na prowadzenie działalności w zakresie oferowania towarów i usług na rynku***),
- Oryginał pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu lub wypisu oraz potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej (*wyłącznie w przypadku występowania przez pełnomocnika*).

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku.

.....
data

.....
podpis