

WYPEŁNIA URZĄD:
..... (data wpływu wniosku)
..... (nr ewidencyjny wniosku wg kolejności wpływu)

**Wójt Gminy Bralin
ul. Rynek 3
63-640 Bralin**

WNIOSEK

o finansowanie kosztów zadania p.n. „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z gospodarstw rolnych z terenu Gminy Bralin w latach 2024 – 2025*”.

(Środki finansowe na realizację zadania pochodzą z dofinansowania z **Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Poznaniu**)

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu kontaktowego:

NIP.....

REGON.....

II. ADRES REALIZACJI ZADANIA (MIEJSCA WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST):

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr ewidencyjny działki oraz obręb:.....

III. ILOŚĆ WYROBÓW AZBESTOWYCH PRZEWIDZIANYCH DO UNIESZKODLIWIENIA (ZAŁADUNEK, TRANSPORT I PRZEKAZANIE NA SKŁADOWISKO):

Powierzchnia w m²/kg*.....

*przeliczenie z m² na kg (przy założeniu, że waga płyty azbestowej o wymiarze 1m² waży 17 kg)

IV. OŚWIADCZENIA:

- 1) Oświadczam, że jestem beneficjentem Działania A1.4.1 w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności.
- 2) Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, z której będą usuwane wyroby zawierające azbest.
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z Zasadami i trybem realizacji Programu pn.: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z gospodarstw rolnych z terenu Gminy Bralin w latach 2024 – 2025”.
- 4) Oświadczam, że wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą.
- 5) Wyrażam zgodę na wykonanie przez Wykonawcę wskazanego przez Gminę Bralin zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczącej prawidłowości ich wykonania.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych i wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadania p.n. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z gospodarstw rolnych z terenu Gminy Bralin w latach 2024 – 2025”.

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

V. ZAŁĄCZNIKI wymagane do wniosku

<input type="checkbox"/>	Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie otrzymanej w roku, w którym podmiot ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych <u>albo</u> oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
<input type="checkbox"/>	Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie według wzoru określonego Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz.810).

W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, należy dostarczyć stosowne pismo w tej sprawie do Urzędu Gminy Bralin, ul. Rynek 3, 63-640 Bralin.