

WNIOSEK O WYKONANIE USŁUGI USUNIĘCIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

WNIOSKODAWCA	
Nazwisko	
Imię	
Podmiot prawny <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> Rolnik <input type="checkbox"/> 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 <i>(zaznaczyć właściwe)</i>	<input type="checkbox"/> Budynek mieszkalny <input type="checkbox"/> Zabudowa <u>nie związana</u> z działalnością rolniczą, <i>(wskazać jakie):</i> <input type="checkbox"/> Zabudowa <u>związana</u> z działalnością rolniczą <i>(wskazać jakie):</i> <input type="checkbox"/> Inne <i>(wskazać jakie):</i>
Szacunkowa waga [kg] (16 xm ² = kg)	
Ilość pozostała na terenie nieruchomości do utylizacji w m ²	

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):

2. 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

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

- zaznaczyć właściwe pole znakiem X

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.
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.
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, ustalonym 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

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

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

.....
Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

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

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 *postępowaniu 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 lat podatkowych (*zaznaczyć właściwie*):

- 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 <i>de minimis</i>	Siedziba i adres podmiotu udzielającego pomocy <i>de minimis</i>	Data udzielenia pomocy <i>de minimis</i>	Wysokość otrzymanej pomocy <i>de minimis</i> wyrażona w PLN	Wysokość otrzymanej pomocy <i>de minimis</i> 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 *postępowaniu 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.

- zaznaczyć właściwie pole znakiem X

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko wnioskodawcy/ osoby upoważnionej do reprezentowania)