Sośno, dnia …………………………..

**Wójt Gminy Sośno**

**ul. Nowa 1**

**89-412 Sośno**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE**

**zadania z zakresu usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Sośno**

1. **Oznaczenie podmiotu ubiegającego się o przyznanie dofinansowania:**

…………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko/nazwa

…………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania/siedziba

…………………………………………………………………………………………………

PESEL/NIP/REGON/KRS

………………………………………………………………………………………………….

Numer telefonu

Forma prawna Wnioskodawcy (*proszę zaznaczyć X*):

* osoba fizyczna,
* wspólnota mieszkaniowa,
* osoba prawna,
* przedsiębiorca,
* jednostki sektora finansów publicznych będące gminnymi lub powiatowymi osobami prawnymi,
* inna …………………………………………………………(jaka)

1. **Określenie zadania będącego przedmiotem dofinansowania:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres nieruchomości** (w tym numer działki) |  |
| **Tytuł prawny do nieruchomości** |  |
| **Funkcja**  Np. budynek mieszkalny, budynek zamieszkania zbiorowego, budynek użyteczności publicznej, budynek rekreacji indywidualnej (w tym altany), budynek gospodarczy, budynek inwentarski, garaż, wiata, ogrodzenie, obiekt małej architektury |  |
| **Rodzaj wyrobów** zawierających azbest/zastosowanie |  |
| **Ilość azbestu (m2)**  Przy obliczaniu posiadanej ilości wyrobów zawierających azbest należy wziąć pod uwagę metodę montażu (np. nakładanie się płyt) |  |
| **Zakres wniosku** | * Demontaż, transport i utylizacja ……….. m2 * Transport i utylizacja …………………... m2 |
| **Wykorzystanie obiektu do prowadzenia działalności gospodarczej** (w tym rolnej) | * Tak …………………………….(jakiej) * Nie |
| **Dofinansowanie stanowi pomoc publiczna de minimis** |  Tak *(należy dołączyć stosowne dokumenty)*   Nie |
| **Czy obiekt (w tym pokrycie dachowe lub elewacja) został zniszczony/uszkodzony przez nawałnicę w sierpniu 2017 r.** |  Tak (*należy dołączyć dokument potwierdzający uszkodzenie lub zniszczenie budynku na skutek nawałnicy z sierpnia 2017 r. – protokół PINB*)   Nie |

*Uwaga! W przypadku większej ilości obiektów proszę załączyć dodatkowe strony*

1. **Uzasadnienie złożenia wniosku**
2. **Znaczenie przedsięwzięcia dla osiąganych przez Gminę Sośno celów publicznych poprzez realizację** „**Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest Gminy Sośno”:**

* Tak
* Nie

1. **Celowość i efektywność wykorzystania środków publicznych poprzez eliminację azbestu jako substancji stwarzającej szczególne zagrożenie dla środowiska:**

* Tak
* Nie

1. **Załączone dokumenty (*proszę zaznaczyć X*):**

* decyzja o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę,
* dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane,
* informacje określone w przepisach dotyczących pomocy publicznej, w tym pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie (*dotyczy* *rolników i przedsiębiorców)* – w tym wszystkie zaświadczenia, decyzje i inne dokumenty o przyznaniu pomocy de minimis albo pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie podmiot otrzymał w roku bieżącym oraz w ciągu 2 lat poprzedzających, lub oświadczenie o niekorzystaniu z takiej pomocy we wskazanym okresie
* dokument potwierdzający uszkodzenie lub zniszczenie dachów lub elewacji wykonanych z wyrobów zawierających azbest na skutek nawałnicy z sierpnia 2017 r.- protokół PINB *(jeżeli dotyczy)*
* pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy *(jeżeli dotyczy)*
* inne ………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenia**
2. Oświadczam, że zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
3. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością.
4. Rozumiem, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dofinansowania, a realizacja projektu rozpocznie się po udzieleniu Gminie Sośno promesy dotacji przez WFOŚiGW i wyborze wykonawcy zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Oświadczam, że jestem świadomy/a, że ewentualne nowe pokrycie dachowe/elewację muszę wykonać we własnym zakresie, a koszt realizacji pokryję z własnych środków.
6. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli nieruchomości w zakresie niezbędnym dla realizacji wniosku oraz wykonanie przez przedsiębiorcę wyłonionego w trybie przepisów dot. zamówień publicznych przez Urząd Gminy Sośno prac związanych z realizacją zadania określonego w niniejszym wniosku.
7. Zobowiązuję się do podpisania dokumentów stwierdzających usunięcie wyrobów zawierających azbest i niezbędnych do rozliczenia zadania, w tym karty przekazania odpadu, protokołu odbioru.

………………………………………………………

Podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych

do jego reprezentowania