**WNIOSEK**

**o udzielenie dofinansowania na realizację przedsięwzięć związanych z usuwaniem**

**wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Otmuchów przy współfinansowaniu zadania z NFOŚiGW w Warszawie i WFOŚiGW w Opolu**

**w ramach zadania „ Unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu**

**Gminy Otmuchów – w 2020 roku”**

1. **Dane wnioskodawcy:**
2. Imię i nazwisko.........................................................................................................................................
3. Adres zamieszkania/ulica/miejscowość/nr domu/ lokalu/ kod pocztowy……………………………..................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. telefon kontaktowy/e-mail …...................................................................................................................
2. **Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja eternitu):**

miejscowość/ulica/nr domu/lokalu/kod pocztowy……………………………………………………………………..... ……………....................................................................................................................... ……………………..

 numer ewidencyjny działki................................. obręb geodezyjny............................................................., na której zlokalizowany jest azbest.

1. **Informacja o wyrobach zawierających azbest:**

a) wielkość powierzchni przeznaczonej do demontażu ....................................................................... (m2/ Mg)

b) rodzaj płyt azbestowo – cementowych:

- płyty azbestowo – cementowe faliste (eternit)\*,

- płyty azbestowo cementowe płaskie\*

c) ilość eternitu zdeponowanego na działce gruntowej **przed** 6.05.2004 r………………………….. (m2/ Mg)

d) ilość eternitu zdeponowanego na działce gruntowej **po** 6.05.2004 r…………………………….. (m2/ Mg )

e) rodzaj budynku:

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

- budynek mieszkalny\*

- budynek przemysłowy\*

- budynek mieszkalno – gospodarczy\*

- inny\* …………………………………………………………….

f) planowany termin realizacji zadania…………………………………………………………………….

4. Zakres prac objętych wnioskiem:

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

b) zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest\*

Pozostałe ustalenia:……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

**Do wniosku dołączyć:**

1. Zgłoszenie prac budowlanych + oświadczenie wg zał. Nr 1 - nie dotyczy wnioskodawców zgłaszających prace polegające na zbieraniu, transporcie i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest (azbest złożony na palecie)
2. Oświadczenie - zał. Nr 2 - Zobowiązanie pokrycia wydatków związanych z demontażem, transportem, zbieraniem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest w wysokości 5% całkowitych kosztów zadania.
3. **Dokument potwierdzający tytuł prawny do obiektu - obowiązkowo, w przypadku nieruchomości, do której tytuł prawny posiada kilka osób, należy dołączyć zgody pozostałych współwłaścicieli na realizację zadania.**
4. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wytwarzania.
5. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.
6. Mapka lokalizacji wyrobu zawierającego azbest.

**W zakresie pomocy de minimis.**

 ( Wypełniają tylko osoby prowadzące działalność gospodarczą i/lub rolniczą).

1. Jeżeli azbest zalega na budynku, który ściśle związany jest z działalnością gospodarczą i/lub rolniczą, dofinansowanie traktowane jest jako pomoc „de minimis” . W związku z powyższym do wniosku należy załączyć wszystkie zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat (oryginał lub kopia), albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.

 ....................................................................................................

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Klauzula Informacyjna**

**Na podstawie art. 6 i 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:**

1. Administratorem Państwa danych jest – **Urząd Miasta i Gminy w Otmuchowie,**
2. **48-385 Otmuchów, ul. Zamkowa 6 tel. 774315016, e-mail:** **umig@otmuchow.pl****,**
3. Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych – e-mail: radoslaw.dunaj@otmuchow.pl
4. Państwa dane będą przetwarzane w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz wykonywaniem przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO).
5. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań ustawowych i innych zadań, zgodnie z odpowiednimi przepisami.
6. Mają Państwo prawo dostępu do swoich danych, ich prostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wnoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania a także do przenoszenia danych.
7. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przy ochronie danych osobowych,
8. Posiadanie Państwa danych jest niezbędne do realizacji obowiązków ustawowych i realizacji umowy (usługi), bez ich posiadania nie jest możliwe zawieranie umów z osobami fizycznymi,
9. Państwa dane nie będą nikomu udostępniane, przekazywane ani nie będą podlegały profilowaniu i innym działaniom niezwiązanym z naszą działalnością.

Burmistrza Miasta i Gminy Otmuchów

mgr inż. Jan Woźniak

**Po zapoznaniu się z powyższą klauzulą wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy w Otmuchowie w zakresie niezbędnym do realizacji zadania pn. „Unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Otmuchów – w 2020 roku”.**

  ....................................................................................................

 (data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załącznik Nr 1** do wniosku o udzielenie dotacji na zadanie polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Otmuchów.

***Nie dotyczy wnioskodawców zgłaszających prace polegające na zbieraniu, transporcie i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest (płyty eternitowe są zdjęte z dachu budynku i złożone na palecie).***

Dane osobowe **(wypełnia osoba fizyczna)**:

a) Imię i nazwisko:

b) adres zamieszkania:

Dane przedsiębiorcy **(wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):**

a) nazwa:

b) adres siedziby:

c) NIP: REGON:

d) osoba upoważniona do reprezentowania przedsiębiorcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w związku z przystąpieniem do realizacji zadania polegającego na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu nieruchomości oznaczonej geodezyjnie nr ……………………… obręb ewidencyjny …………….……………………………….…………., dostarczę w terminie do dnia **17.04.2020 r.** dokument potwierdzający zgłoszenia prac budowlanych niewymagających pozwolenia budowlanego lub pozwolenie na budowę zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. Nr 443 ze zm.) z Wydziału Architektury i Budownictwa Starostwa Powiatowego w Nysie z adnotacją – **nie wnoszę sprzeciwu.**

Otmuchów, dnia …………… …………………………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia)

**Załącznik Nr 2** do wniosku o udzielenie dofinansowania na zadanie polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Otmuchów

Dane osobowe **(wypełnia osoba fizyczna)**:

a) Imię i nazwisko:

b) adres zamieszkania:

Dane przedsiębiorcy **(wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):**

a) nazwa:

b) adres siedziby:

c) NIP: REGON:

d) osoba upoważniona do reprezentowania przedsiębiorcy

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w związku z przystąpieniem do realizacji zadania polegającego na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu nieruchomości oznaczonej geodezyjnie nr  ……………………………… obręb ewidencyjny ……………..………….…..…………………., zobowiązuję się do pokrycia powstałej różnicy dofinansowania, gdy kwota przekroczy maksymalny poziom dofinansowania, wydatków związanych z demontażem, transportem, zbieraniem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest (tj. całkowity koszt dofinansowania nie może przekroczyć iloczynu 700 zł i sumy całkowitego efektu ekologicznego wyrażonego Mg unieszkodliwionych odpadów). Wpłaty dokonam w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty wystawionej przez Urząd Miasta i Gminy w Otmuchowie.

Otmuchów, dnia ……………….…. ………………………………………………………

    (podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia)

**Załącznik Nr 3** do wniosku o udzielenie dofinansowania na zadanie polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Otmuchów.

**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 wyrobu 5): ................................................................................................................................

7. Ilość posiadanych wyrobów 6): .......................................................................................................................

8. Stopień pilności 7): ..........................................................................................................................................

9. Zaznaczenie miejsca występowania wyrobow8):

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)

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 oraz z 2010 r. Nr 162, poz. 1089).

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 4** do wniosku o udzielenie dofinansowania na zadanie polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Otmuchów

**OCENA**

**stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest**

Nazwa miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej:

.....................................................................................................................................................................................

Adres miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej:
…………………………………………………………………………………….....................................................

Rodzaj zabudowy 1) ....................................................................................................................................................

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/m3) |  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 usytuowanie 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 |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **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 |  Czasowo (np. domki rekreacyjne) |  15 |  |
| 24 |  Rzadkie (np. strychy, piwnice, komórki) | 5  |  |
| 25 | Nieużytkowane (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. Jeżeli 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 pilne usunięcie (wymiana na wyrób bezazbestowy) lub zabezpieczenie

**Stopień pilności II od 95 do 115 punktów**

Wymagana ponowna ocena wymagana w terminie do 1 roku

**Stopień pilności III do 90 punktów**

Wymagana ponowna ocena w terminie do 5 lat

............................. .........................

 Oceniający Właściciel / Zarządca

 (nazwisko i imię) (podpis)

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

(miejscowość, 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; jeżeli jest to pierwsza ocena, należy wpisać „pierwsza ocena”.

**Załącznik nr 5**

 (Wypełniają tylko osoby prowadzące działalność gospodarczą i /lub rolniczą)

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

**INFORMACJA O UDZIELONEJ POMOCY *DE MINIMIS***

Oświadczam, iż……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko / pełna nazwa w przypadku przedsiębiorstwa, adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku przedsiębiorstwa)

 \* 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 *de minimis*** |  |  |

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.