Inowrocław, dnia ……………………

Nr rejestru wniosku……………………………..

**URZĄD GMINY INOWROCŁAW**

**Królowej Jadwigi 43**

**88-100 Inowrocław**

# WNIOSEK

**o usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Inowrocław**

1. **Imię i nazwisko wnioskodawcy:** ………………...………….……..…………………………….
2. **Adres zamieszkania wnioskodawcy:** …………………………………………………………..

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

1. **Tel. kontaktowy** ……………………………………………………………………………
2. **Miejsce występowania wyrobów zawierających azbest**(adres: nazwa miejscowości, ulica, nr domu, lokalu)

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

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

1. **Nr ewidencyjny działki** …………………………….. **obręb** …………………………..,
na której planowane jest przedsięwzięcie
2. **Tytuł prawny do nieruchomości:**
* własność
* współwłasność
* użytkownik wieczysty /współużytkownik wieczysty
1. **Nazwa dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości:**

………………………………………………………… (\**wymagana kopia)*

1. **Rodzaj budynku z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest**
* budynek mieszkalny
* budynek gospodarczy
* inny (podać jaki)………………………………………………………………..
1. **Nazwa rodzaj wyrobu/ odpadu:**
* płyty płaskie azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie,
* płyty faliste azbestowo - cementowe stosowane w budownictwie,
* inne (podać jakie)…………………
1. **Rodzaj przewidzianych prac:**
* demontaż, zbieranie, odbiór, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest**\***

*(\*nie dotyczy rolników korzystających z dofinansowania ARiMR)*

* zbieranie, transport, odbiór i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest.
1. **Ilość wyrobów azbestowych:**

powierzchnia (m2) ……………..…

*(zgodnie z inwentaryzacją gminną lub w przypadku dopisania do inwentaryzacji oszacowanie ilości poprzez wypełnienie załącznika nr 1 i nr 2)*

1. **Oświadczenia:**

**1)** Oświadczam, iż:

jestem rolnikiem i będę korzystał z dofinansowania na wymianę pokrycia dachowego z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z Programu Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności; demontażu dokonam we własnym zakresie i na własny koszt,

 nie korzystam z dofinansowania na wymianę pokrycia dachowego z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z Programu Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności;

**2)** Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością umożliwiające wykonanie zadania;

**3)** Oświadczam, że:

* jestem przedsiębiorcą *(należy wypełnić załącznik o pomocy de minimis nr 3)*,
* prowadzę działalność w rolnictwie *(należy wypełnić załącznik o pomocy de minimis nr 3)*,
* żadne z powyższych (jestem osobą fizyczną) *(należy wypełnić załącznik nr 4),*
1. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Urząd Gminy Inowrocław zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczących prawidłowości ich wykonania. Oświadczam, iż podane we wniosku dane
o demontażu lub odbiorze azbestu nie ulegną zmianie.
2. Oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/y, że:

- warunkiem realizacji przez Gminę Inowrocław zadania związanego
z demontażem, odbiorem i usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uzyskanie dofinansowania z WFOŚiGW w Toruniu,

-warunkiem realizacji przez Gminę Inowrocław zadania w postaci odbioru
i utylizacji azbestu od rolników korzystających z dofinansowania w ARiMR
na wymianę pokrycia dachu jest uzyskanie odrębnego dofinansowania
z WFOŚiGW w Toruniu,

- zadania związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Inowrocław nie obejmuje zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego. Właściciel musi je wykonać we własnym zakresie,

- paleta z azbestem powinna być przygotowana do odbioru zgodnie
z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest
(Dz. U. z 2004 Nr 71 r. poz. 649),

**6)** Oświadczam, że po demontażu płyt azbestowych z budynków będących moją własnością zobowiązuję się do zabezpieczenia więźby dachowej przed warunkami atmosferycznymi (np. folią).

…..….…………………………………..

data, podpis wnioskodawcy

**UWAGA:**

**Złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z przyznaniem dofinasowania, gdyż realizacja zadania uzależniona jest od otrzymanej dotacji ze środków WFOŚiGW w Toruniu. Odpad przygotowany do transportu oznacza, ułożenie wyrobów azbestowych na palecie
o wysokości max. 1,0 m, które należy zabezpieczyć folią.**

Załączniki do wniosku:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości *(kopia aktu notarialnego, odpis z księgi wieczystej lub wypis z rejestru gruntów),*
2. Fotografia palety z azbestem lub fotografia budynku z azbestem w przypadku demontażu,
3. W przypadku demontażu należy dołączyć:
* Kopię zgłoszenia robót w Starostwie Powiatowym Inowrocław z pieczęcią wpływu
(PB-2)
1. Jeżeli jest Pan/Pani przedsiębiorcą lub rolnikiem należy dołączyć:
* Oświadczenie o pomocy de minimis (załącznik nr 3)
1. Jeżeli Pan/Pani nie prowadzi żadnego rodzaju działalności gospodarczej i nie jestem rolnikiem należy dołączyć
* Oświadczenie o nie korzystaniu z pomocy de minimis (załącznik nr 4)
1. Jeżeli nie ma nieruchomości w inwentaryzacji gminnej należy dołączyć:
* Informację o wykorzystywanym azbeście (załącznik nr 1) oraz Ocenę stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest (załącznik nr 2)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,
s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie |Gminy Inowrocław jest Wójt Gminy Inowrocław z siedzibą przy ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław tel. centrala : +48 52 355 58 10, +48 52 357 02 51, fax : +48 52 354 04 90, e-mail: [sekretariat@gminainowroclaw.eu](http://gminainowroclaw.eu/)
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl
lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosków na dofinansowanie zadań związanych
z demontażem, zbieraniem, transportem oraz unieszkodliwianiem odpadów zawierających azbest z nieruchomości znajdujących się na terenie gminy Inowrocław na rok 2021 oraz wykonania umów związanych z usuwaniem azbestu.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- 1art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z art. 403 ust. 2, 4-6 Ustawy z dnia 27 kwietnia 2001 roku Prawo ochrony środowiska (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2556, z późn. zm.), Uchwałą Nr XXVIII/287/2021 Rady Gminy Inowrocław z dnia 24 marca 2021 roku w sprawie przyjęcia „Programu usuwania wyrobów zawierających azbest dla Gminy Inowrocław na lata 2020-2032” oraz w ramach „Programu Oczyszczania Kraju z azbestu na lata 2009-2032”, przyjętego Uchwałą Rady Ministrów Nr 39/201 z dnia 15 marca 2010 r.art. 6 ust. 1 lit. b) RODO.

1. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt. 3 oraz przechowywane przez okres 5 lat, w celu realizacji obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
3. Pani/Pana dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
4. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
5. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
6. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
7. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
8. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia
o ochronie danych osobowych (RODO);
9. W przypadku o którym mowa w:

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO - podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a brak udostępnienia danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3.

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - podanie danych osobowych jest wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy,
a brak ich udostępnienia uniemożliwi zawarcie i realizację umowy.

1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp
do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Dane osobowe będą udostępnione również następującym kategoriom odbiorców: podmiotom przetwarzającym – osobom fizycznym lub prawnym, organom publicznym, jednostkom lub innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora – w szczególności firmie świadczącej usługę usuwania azbestu, dostawcom usług teleinformatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych
i bezpieczeństwo IT; podmiotom lub organom którym Administrator jest ustawowo obowiązany przekazywać dane lub uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, w tym Wojewódzkiemu Funduszowi Ochrony Środowiska z siedzibą w Toruniu w związku z dofinansowaniem zadania pn. „*Demontaż, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Inowrocław”*.

 …………………………………………..…………

Data i czytelny podpis

**Załącznik nr 1**

**do wniosku o usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Inowrocław**

**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 wyrobu5): .......................................................................................................................................

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

 7. Ilość posiadanych wyrobów6): .............................................................................................................................

 8. Stopień pilności7):..................................................................................................................................................

 9. Zaznaczenie miejsca występowania wyrobów8):

a) nazwa i numer dokumentu: ..........................................................................................................................

b) data ostatniej aktualizacji: .............................................................................................................................

 10. Przewidywany termin usunięcia wyrobów: .......................................................................................................

 11. Ilość usuniętych wyrobów zawierających azbest przekazanych do unieszkodliwienia6):

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

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

(podpis)

data .......................................

\_\_\_\_\_\_

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 2**

**do wniosku o usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Inowrocław**

**OCENA**

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

Nazwa miejsca/ obiektu/ urządzenie budowlanego /instalacji przemysłowej:

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

Adres miejsca/ obiektu/ urządzenia budowlanego/ instalacji przemysłowej:

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

Rodzaj zabudowy1): .......................................................................................................................................

Numer działki ewidencyjnej2): ………………………………...……………………………..……………………………………….

Numer obrębu ewidencyjnego2): …………...……………..…...…………………………..……………………………………..

Nazwa, rodzaj wyrobu3): ...............................................................................................................................

Ilość wyrobów4): .............................................................................................................................................

Data sporządzenia poprzedniej oceny5): .....................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Rodzaj i stan wyrobu** | **Punkty** | **Ocena**  |
| **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 usytuowania 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 |  |
| **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 | Czasowe (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. Jeśli
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 pilnie usunięcie (wymiana na wyrób bezazbestowy) lub zabezpieczenie

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

wymagana ponowna ocena 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; jeśli jest to pierwsza ocena, należy wpisać „pierwsza ocena”.

**Załącznik nr 3**

**do wniosku o usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Inowrocław**

**OŚWIADCZENIE O POMOCY *DE MINIMIS* W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Uprzedzony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 *Kodeksu Karnego*
(tekst jedn. Dz.U. z 2022 poz. 1138 z późn. zm.) za fałszywe zeznanie, ja niżej podpisany:

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko/firma wnioskodawcy)

…………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania/adres siedziby wnioskodawcy)

– oświadczam, że:

□ Nie jestem beneficjentem pomocy *de minimis* w rolnictwie,

□ Jestem beneficjentem pomocy *de minimis* w rolnictwie.

**Jeśli jestem, to:**

 □ W okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających do 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.**  | **Dzień udzielenia pomocy1)** | **Podstawa prawna2)** | **Wartość pomocy3)** | **Forma pomocy4)** | **Przeznaczenie pomocy5)** |
| 1.   |      |    |    |    |    |
| …. |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.**

………………………………………………………..

Data, podpis

**Uwagi:**

Złożenie informacji niezgodnych z prawdą może skutkować koniecznością zwrotu udzielonej pomocy publicznej z konsekwencjami wynikającymi z ustawy z 30 kwietnia 2004 r. *o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (tekst jedn.: Dz.U. z 2023 r. poz. 702).

**Wyjaśnienia:**

 **Przedsiębiorstwa sektora produkcji rolnej** oznaczają przedsiębiorstwa prowadzące działalność związaną z produkcją podstawową produktów rolnych, tak więc przepisom o pomocy w rolnictwie podlega każdy kto produkuje, przetwarza i wprowadza do obrotu produkty rolne.

 \* - Należy zakreślić właściwą odpowiedź

\*\*- Wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodne z zaświadczeniami, decyzjami 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.

1. Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
2. Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
3. Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony w decyzji lub umowie
4. Forma pomocy - wpisać formę otrzymanej pomocy, tj. dotacja, dopłaty do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części, lub inne.
5. Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.

**Załącznik nr 4**

**do wniosku o usunięcie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Inowrocław**

Inowrocław, dnia……………………

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie prowadzę żadnego rodzaju działalności gospodarczej
i nie jestem rolnikiem.

Jednocześnie oświadczam, że nie korzystałem z pomocy de minimis
w rolnictwie lub rybołówstwie w odniesieniu do kosztów kwalifikujących się
do objęcia pomocą.

…….……………………………………….

(*podpis składającego oświadczenie)*