Głogówek, dnia …………… 2021 r.

**Burmistrz Głogówka**

**ul. Rynek 1**

**48-250 Głogówek**

**WNIOSEK**

o dofinansowanie zadań z zakresu unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Głogówek w ramach *Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2021*

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

a) Imię i nazwisko: .....................................................................................................................................

b) PESEL:................................................ nr dowodu osobistego: .............................................................

c) adres zamieszkania: ...............................................................................................................................

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

d) miejsce występowania wyrobu azbestowego

adres: ..........................................................................................................................................................

nr ewidencyjny działki: .............................. obręb: ...................................................................................

e) telefon kontaktowy: ...............................................................................................................................

f) planowany termin realizacji zadania: .....................................................................................................

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

a) nazwa: ....................................................................................................................................................

b) adres siedziby: .......................................................................................................................................

c) NIP: .................................... REGON: ..................................................................................................

d) miejsce występowania wyrobu azbestowego

adres: ..........................................................................................................................................................

nr ewidencyjny działki: .............................. obręb: ...................................................................................

e) telefon kontaktowy: ...............................................................................................................................

f) osoba upoważniona do reprezentowania przedsiębiorcy ………….......................................................

g) planowany termin realizacji zadania: ....................................................................................................

**3. Informacje o wyrobach zawierających azbest:**

a) Rodzaj wyrobów zawierających azbest:

* płyty azbestowo-cementowe faliste (eternit)\*
* płyty azbestowo-cementowe płaskie\*
* Inny odpad\* ………………………………………………………………

b) Położenie odpadu azbestowego (dach /elewacja /na pryzmach): ……………………………………

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

c) Rodzaj budynku, na którym znajdują się wyroby azbestowe (w przypadku pryzm nie wypełniać tego punktu):

* budynek gospodarczy (np.: garaż, obora, wiata)\*
* budynek mieszkalny\*
* budynek przemysłowy\*
* budynek mieszkalno – gospodarczy\*
* Inny\*……………………………………………………………………………………………

d) Ilość odpadów zawierających azbest (dokładny obmiar) do usunięcia:

- ilość płyt azbestowych: **………… szt,**

- wymiar płyty azbestowej: **szerokość …..…… m, długość ……….. m,**

- powierzchnia azbestu: **…………….. m2,**

- powierzchnia dachu, ściany z której zdejmowany będzie azbest **……………. m2**

- Ilość odpadów …………………… kg (1 płyta falista azbestowo-cementowa około 13kg/m2)

e) Rodzaj zabudowy, na którym znajdują się wyroby azbestowe:

- budynek niezwiązany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą\*

- budynek związany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą\*

**4. Zakres prac objętych wnioskiem:**

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

***\*podkreślić właściwe***

**Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:**

1. Warunkiem realizacji przez Gminę Głogówek zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uzyskanie dofinansowania z WFOŚiGW w Opolu na wniosek złożony przez Burmistrza Głogówka.
2. Zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Głogówek nie obejmuje zakupu i wykonania nowego pokrycia.
3. Kwota dofinansowania przedsięwzięcia wynosi do 70 % jego kosztów kwalifikowanych lecz nie więcej niż 700 zł za 1 Mg (tonę) unieszkodliwionych lub zabezpieczonych odpadów zawierających azbest.

Głogówek, dnia …………………2021 r. ………………………………………….
 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością.
2. Oświadczenie współwłaścicieli.
3. Oświadczenie właściciela o wyrażeniu zgody na realizację zadania.
4. Informacja o wyrobach zawierających azbest.
5. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.
6. Oświadczenie o zobowiązaniach publicznoprawnych.
7. Oświadczenie i informacja o pomocy de minimis.
8. Kopia decyzji o pozwoleniu na budowę/lub kopia zgłoszenia rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starostwa Powiatowego w Prudniku z potwierdzeniem braku wniesienia sprzeciwu –
**w przypadku demontażu azbestu.**

**UWAGI:**

Wnioski można składać **w terminie do 30 czerwca 2021 roku** w Kancelarii Ogólnej Urzędu Miejskiego w Głogówku,
ul. Rynek 1, 48-250 Głogówek, pok. nr 1 (parter).

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 iż:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Głogówka z siedzibą w Głogówku, ul. Rynek 1,
48-250 Głogówek, sekretariat@glogowek.pl, tel. (77) 40 69 900.
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Głogówku jest Pan Karol Trinczek – dane kontaktowe; tel. 77 40 69 900, adres email iod@glogowek.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Głogówek – na podstawie art. 6 ust.1 pkt c i e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 20I6/679 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.
4. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane podmiotom i osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi, w celu przekazywania korespondencji papierowej oraz podmiotom przetwarzającym:
	* Wojewódzkiemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu, w celu realizacji
	i rozliczenia programu dofinansowania do usuwania azbestu,
	* firmie, z którą Gmina Głogówek zawrze umowę na usługę zbiórki, transportu i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest.

Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, dane będą udostępniane innym administratorom oraz osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych oraz innym stronom postępowania, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie ich przetwarzania.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa oraz zgodnie
z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 ze zm.). Ze względu na inne, szczególne przepisy prawa okres ten może ulec wydłużeniu.
2. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
3. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Wnioskodawca zobowiązany jest do ich podania, konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
5. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
6. Inne niezbędne informacje.

Pani/Pana numer telefonu (jeśli podano), może zostać wykorzystany do kontaktu w służbowych celach informacyjnych lub wyjaśniających.

OŚWIADCZENIE

 Oświadczam, że zapoznałem/łam się z informacją o sposobie przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Głogówka z siedzibą w Głogówku, ul. Rynek 1.

 ………………………………………………………….

 (data, podpis)

**Załącznik Nr 1**

**Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………………………………………………….……………

legitymujący/a się …………………………………………………..…………………………………………………………………….

 (nr dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)

Urodzony/a dn. ………………………………………………………………………………………………………………………….……….

Zamieszkały/a………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres)

oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością oznaczoną w ewidencji gruntów i budynków jako działka nr ………………….w obrębie ewidencyjnym ……………….……………………….

Nr księgi wieczystej ………….….……….………………, wynikające z tytułu:

1. własności,

2. współwłasności ………………………….………………………………………………

 (wskazanie współwłaścicieli - imię, nazwisko)

**Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie
z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.**

Głogówek, dnia ….………….. 2021 r. ……………………………………………...

 (czytelny podpis)

**Załącznik Nr 2**

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

(imię i nazwisko współwłaściciela)

…………………………………..……........

……………………………………….……….

(adres zamieszkania/siedziby)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**współwłaściciela, że wyraża on zgodę na realizację przedsięwzięcia związanego z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Głogówek w ramach**  ***Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2021***

Będąc współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej ………………………………………………………..…………..

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

(adres nieruchomości, nr działki)

świadomy praw i obowiązków wynikających ze współwłasności oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez ………………………………………………………………….....................................................................

(nazwa /imię i nazwisko wnioskodawcy)

zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na usunięciu wyrobów azbestowych z nieruchomości przez Wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez Gminę Głogówek, w tym na wejście na teren nieruchomości przez Wykonawcę, pracowników Urzędu Miejskiego w Głogówku.

 ……………………………..……………………….

 (podpis współwłaściciela)

**Załącznik Nr 3**

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

(imię i nazwisko współwłaściciela)

…………………………………..……........

……………………………………….……….

(adres zamieszkania/siedziby)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**właściciela, że wyraża on zgodę na realizację przedsięwzięcia związanego z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Głogówek w ramach**  ***Ogólnopolskiego programu finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest – w roku 2021***

Będąc właścicielem nieruchomości zlokalizowanej ……………..………………………………………………………………

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

(adres nieruchomości, nr działki)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację zadania bezpośrednio związanego z wyżej wymienioną nieruchomością polegającego na usunięciu wyrobów zawierających azbest z nieruchomości przez Wykonawcę posiadającego wymagane przepisami uprawnienia, wybranego przez Gminę Głogówek,
w tym na wejście na teren nieruchomości przez Wykonawcę oraz pracowników Urzędu Miejskiego
w Głogówku.

Głogówek, dnia ….………….. 2021 r. ……………………………………………...

 (czytelny podpis)

**Załącznik Nr 4**

**INFORMACJA O WYROBACH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST 1)**

1. Nazwa miejsca/urządzenia/instalacji, adres 2):

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

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

1. Wykorzystujący wyroby zawierające azbest - imię i nazwisko lub nazwa i adres:

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

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

1. Rodzaj zabudowy 3):

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

1. Numer działki ewidencyjnej 4):

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

1. Numer obrębu ewidencyjnego 4):

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

1. Nazwa, rodzaj wyrobu 5):

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

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

1. Ilość posiadanych wyrobów 6):

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

1. Stopień pilności 7):

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

  9.   Zaznaczenie miejsca występowania wyrobów 8):

a)  nazwa i numer dokumentu:

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

1. data ostatniej aktualizacji:

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

10. Przewidywany termin usunięcia wyrobów:

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

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

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

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

                (data)                                                  (podpis)

OBJAŚNIENIA:

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](http://srv1.abc.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.291481&full=1#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.291481&full=1)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](http://srv1.abc.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.291481&full=1#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.291481&full=1)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](http://srv1.abc.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.311901:part=z1&full=1#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.311901:part=z1&full=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 ze zm. 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 5**

**OCENA**

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

Nazwa miejsca/obiektu/urządzenia 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): ..................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 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.

1. Ilość wyrobów azbestowych podana w jednostkach masy (Mg) oraz w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m2, m3, mb).
2. Należy podać datę przeprowadzenia poprzedniej oceny; jeśli jest to pierwsza ocena, należy wpisać "pierwsza ocena".

 **Załącznik Nr 6**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 Oświadczam, że wywiązuję się z ciążących na mnie zobowiązań publicznoprawnych na rzecz właściwych organów lub podmiotów oraz zobowiązań cywilnoprawnych w stosunku do Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu oraz Gminy Głogówek.

 Głogówek, dnia ………………………………. 2021 r. ………………………………………

 (podpis osoby uprawnionej)

**Załącznik Nr 7**

**OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS**

INFORMACJA O UZYSKANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

Oświadczam, iż ........................................................................................................................ :

 (pełna nazwa)

 \* 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 tabelkę \*\*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)

\* – 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.