WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO USUWANIA ODPADÓW Z DZIAŁALNOSCI ROLNICZEJ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.DANE WNIOSKODAWCY | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO  **LUB NAZWA PODMIOTU**  **(NP. „Gospodarstwo Rolne…”)** | | |  | | | | | | | | | | TELEFON KONTAKTOWY | |  | |
| NIP | | | | PESEL | | | | | | | | | REGON | | | |
| 2.ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GMINA |  | | | | | MIEJSCOWOŚĆ  KOD POCZTOWY | | | | |  | | | | | |
| ULICA |  | | | | | NR | | | | |  | | | | | |
| 3.LOKALIZACJA NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ZNAJDUJĄ SIĘ WYROBY POCHODZĄCE Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ  (należy podać w przypadku , gdy odpady znajdują się na posesji innej niż wskazanej w pkt.2) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GMINA |  | | | | | MIEJSCOWOŚĆ  KOD POCZTOWY | | | | |  | | | | | |
| ULICA |  | | | | | NR | | | | |  | | | NR DZIAŁKI | |  |
| 4.RODZAJ ODPADU (W LEWEJ KRATCE ZAZNACZYĆ „X” RODZAJ ODPADU W GOSPODARSTWIE) | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **FOLIA ROLNICZA** | |  | **OPAKOWANIA**  **PO NAWOZACH**  **I TYPU BIG BAG** | | | | | |  |  | | | | | | |
| 5.SZACUNKOWA ILOŚĆ ODPADÓW WYSZCZEGÓLNIONYCH W **PKT. 4** PRZEZNACZONYCH DO USUNIĘCIA W Mg  (1Mg- 1t) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folia rolnicza (masa Mg) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Opakowania po nawozach i typu BIG BAG (masa Mg) | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 6. Oświadczenie o pomoc publiczna de minimis | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1.  CZY WNIOSKODAWCA PRZED PRZYSTAPIENIEM DO PROJEKTU W CIĄGU BIEŻĄCEGO ROKU PODATKOWEGO ORAZ DWÓCH POPRZEDZAJĄCYCH GO LAT PODATKOWYCH UZYSKAŁ POMOC PUBLICZNĄ DE MINIMIS  TAK NIE | | | | | 6.2.  Forma pomocy de minimis  **(np. dotacja, dopłata do oprocentowania kredytów, zwolnienie lub umorzenie z podatku lub opłat, refundacje w całości lub w części lub inne)** | | | | | | | 6.3.  Łączna kwota udzielonej pomocy de minimis zdeklarowana w pkt 6.1. w kwocie  (podać w euro lub zł podając walutę) | | | | |
| 7.TYTUŁ PRAWNY WNIOSKODAWCY DO NIERUCHOMOŚCI  (np. właściciel, współwłaściciel, użytkownik/ współużytkownik wieczysty, dzierżawca, inny - podać jaki) | | | | | | | | | |  | | | | | | |

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z wytycznymi oferowanej przez Gminę pomocy oraz warunków wykonywania i finansowania przedsięwzięcia określonego w przedmiotowym wniosku realizowanym na terenie Gminy Gostycyn, w szczególności dotyczący odpowiedzialności właściciela nieruchomości za zabezpieczenie odpadu określonego we wniosku oraz ich dostarczenie we wskazanym przez Gminie terminie i miejscu.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych   
   w niniejszym wniosku w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U. z 2016 r. poz.922 z późn zm.) do celów sprawnej realizacji wnioskowanych prac.
3. Wyrażam dobrowolną zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę wskazanego przez Gminę Gostycyn zakresu wnioskowanych prac oraz na wykonanie przez upoważnione osoby kontroli dotyczących prawidłowości ich wykonania.

……………….……………… ………………………………………………… (Miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1.W przypadku współwłasności gospodarstwa na którym powstają odpady wyszczególnione we wniosku należy dołączyć zgodę współwłaścicieli nieruchomości.