



Załącznik Nr 4

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dofinansowania na realizację przedsięwzięć związanych z usuwaniem**  
**odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z terenu Gminy Linia.**

1. Wnioskodawca (właściciel nieruchomości):

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres, telefon kontaktowy)

2. Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest:

..... nr dz. ....

3. Prace związane z usuwaniem azbestu obejmują (niepotrzebne skreślić):

- Budynek mieszkalny
- Budynek gospodarczy
- Budynek garażowy
- Budynek inwentarski
- Budynek składowy

4. Charakterystyka prac- usuwanie azbestu obejmuje demontaż (niepotrzebne skreślić):

- Płyt dachowych –płaskich/ falistych
- Płyt elewacyjnych – płaskich /falistych

5. Przewidywane ilości odpadów zawierających azbest (m<sup>2</sup> lub kg): .....

6. Przewidywany koszt usuwania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest ( demontażu, transportu i składowania): .....zł

7. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
(data i podpis właściciela działki)

**Uwagi:**

Wniosek należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy w Lini, ul. Turystyczna 15

## Informacje dotyczące posiadanych wyrobów zawierających azbest :

- Ilość odpadów zawierających azbest przeznaczonych do unieszkodliwienia:
  - dach budynku budowlanego:
    - szacunkowa powierzchnia demontażu(eternit falisty/płaski).....m<sup>2</sup>, lub szacunkowa ilość sztuk....., o wymiarach .....m. X .....m.
  - zdemontowany i złożony na stosie na w/w działce :
    - eternit falisty - ilość sztuk ..... o wymiarach.....m.x.....m.
    - eternit płaski – ilość sztuk .....o wymiarach.....m.x.....m.
- Określenie zakresu prac :
  - w pełnym zakresie – demontaż, zbieranie, transport, zabezpieczenie i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest znajdujący się na dachu lub na ścianach budynku;
  - w zakresie transportu, zabezpieczenia i unieszkodliwienia odpadów zawierających azbest zebrany na stosie w jednym miejscu na w/w działce.
- Środki zostaną zrefundowane jedynie w przypadku podpisania umowy z firmą uprawnioną do wykonania całości zadania zgodnie z załącznikiem nr 1 do Regulaminu konkursu „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu województwa pomorskiego”(edycja 2019), oraz wykonania wnioskowanych prac.
- Urząd Gminy Linię zastrzega sobie prawo odstąpienia od realizacji zadania w przypadku nieotrzymania dotacji z WFOŚiGW w Gdańsku.

.....  
(data i podpis właściciela działki ewidencyjnej)

## Oświadczenia

- Oświadczam/y, że dane zawarte w powyższym zgłoszeniu wypełniałem/am zgodnie z prawdą i znane mi są warunki programu.
- Oświadczam/y, że nowe poszycie dachowe wykonam/y we własnym zakresie i na własny koszt.
- Oświadczam/y, że zostałem poinformowany iż jestem zobowiązany do zgłoszenia w Starostwie Powiatowym w Wejherowie tzw. „zgłoszenia robót”, w przypadku zmiany poszycia dachowego.
- Oświadczam/y, że załączam zdjęcia ..... szt.** które są dowodem posiadania wyrobów zawierających azbest na terenie mojej nieruchomości/posesji.
- Oświadczam/y, że w przypadku rezygnacji z udziału w programie, niezwłocznie informuję o tym fakcie na piśmie Urząd Gminy w Lini.
- Oświadczam/y, że w przypadku poniesienia wyższych kosztów niż maksymalny poziom dofinansowania (nie więcej niż 600 zł/Mg odpadu na zadanie: demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadu oraz nie więcej niż 300 zł/Mg odpadu na zadanie: zbieranie, transport i unieszkodliwianie) zobowiązuję się ponieść powstałą różnicę pomiędzy rzeczywistym kosztem a wysokością dofinansowania.

.....  
(data i podpis właściciela działki ewidencyjnej)

(kwiecień2019)

.....  
(pieczęć oświadczającego)

.....  
(miejscowość i data)

## OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

W związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie nr ...../rozliczeniem zadania zrealizowanego w ramach umowy o dofinansowanie nr .....\*)  
pn.....

.....  
(nazwa zadania zgodna ze złożonym wnioskiem/zawartą umową\*)

Wnioskodawca/Pożyczkobiorca/Dotowany\*) oświadcza, że jest/nie jest\*) czynnym podatnikiem VAT, w ramach środków przyznanych/zrefundowanych\*) przez WFOŚiGW w Gdańsku:

przysługuje mu prawo rozliczenia naliczonego podatku VAT z Urzędem Skarbowym (kosztem kwalifikowanym zadania jest wartość netto),

podatek VAT będzie/jest\*) faktycznie i ostatecznie ponoszony i nie ma prawnej możliwości odliczenia podatku naliczonego od podatku należnego w jakiegokolwiek części, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług (kosztem kwalifikowanym zadania jest wartość brutto), brak możliwości odzyskania podatku VAT wynika z faktu (podstawa prawna i szczególne uzasadnienie).....

podatek VAT rozlicza z Urzędem Skarbowym wskaźnikiem proporcji (kosztem kwalifikowanym zadania **jest** wartość netto).

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach dofinansowania zadania poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki przyznające prawo do odzyskania tego podatku.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczących poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne, oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.

.....  
(podpis Głównego Księgowego/Skarbnika)

.....  
(podpis Kierownika Jednostki)

\*) niepotrzebne skreślić