



Starosta Przemyski
Plac Dominikański 3
37-700 Przemyśl

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu
(Wypełnia Urząd)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOTACJI CELOWEJ Z BUDŻETU
NA DOFINANSOWANIE KOSZTÓW INWESTYCJI ZWIĄZANYCH Z DEMONTAŻEM, USUWANIEM
I UNIESZKODLIWIANIEM ELEMENTÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST REALIZOWANYCH
NA TERENIE Powiatu Przemyskiego**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010 r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest (Dz.U. 2011 nr 8 poz. 31)
Rozporządzenie Ministra Gospodarki z dnia 24 czerwca 2002 r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania i przemieszczania substancji stwarzających szczególne zagrożenie dla środowiska oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane substancje stwarzające szczególne zagrożenie dla środowiska (Dz.U. 2002 nr 96 poz. 860)
Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. 2025 poz. 647 z późn. zm.)
Uchwała Nr VIII/55/2011 RADY POWIATU PRZEMYSKIEGO z dnia 15 czerwca 2011 r. w sprawie zasad, trybu udzielania oraz rozliczania dotacji celowej z budżetu Powiatu Przemyskiego na dofinansowanie kosztów związanych z demontażem, usuwaniem i unieszkodliwianiem odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Przemyskiego

CZĘŚĆ A (wypełnia Wnioskodawca)

A. DANE WNIOSKODAWCY

2 Typ podmiotu składającego wniosek a) osoba fizyczna TAK / NIE b) osoba prawna TAK / NIE c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej TAK / NIE					
3 Imię		4 Nazwisko			
5 Pełna nazwa podmiotu					
6 Numer PESEL (jeśli nadano)		7 Numer NIP (jeśli nadano)		8 Numer REGON (jeśli nadano)	
9 Numer KRS (jeśli nadano)		10 Kraj		11 Województwo	
12 Powiat		13 Gmina		14 Miejscowość	
15 Kod pocztowy	16 Ulica			17 Nr domu	18 Nr lokalu
19 Nr telefonu (nieobowiązkowo)		20 E-mail (nieobowiązkowo)			
21 Rodzaj dokumentu tożsamości		22 Seria i nr dokumentu		23 Data wydania	
24 Organ wydający dokument					

B. TREŚĆ WNIOSKU

B1 OKRES W KTÓRYM BYŁA REALIZOWANA INWESTYCJA

25 Podaj rok/okres (np. 2010-2012)

B2 LOKALIZACJA WYROBU ZAWIERAJĄCEGO AZBEST

26 Miejscowość			27 Kod pocztowy		
28 Ulica			29 Nr domu		30 Nr lokalu

31 Nr działki ewidencyjnej /działek ewidencyjnych

B3 Tytuł prawny władania nieruchomością

B4 DANE O INWESTYCJI

32 Zakres prac, które będą wykonywane w ramach dofinansowania:

32a) **demontaż i unieszkodliwianie azbestu z obiektu budowlanego** TAK / NIE

32b) Ilość wyrobów przewidzianych do demontażu – [powierzchnia - m²] (przeliczenie m² na kg – przy założeniu, że waga płyty azbestowej o wymiarze 1m² waży 15kg)

32c) Ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do unieszkodliwienia [waga - kg] (tj. składowanie, foliowaniem przygotowanie do transportu, transport i przekazanie na składowisko)

32d) **unieszkodliwianie azbestu składowanego na nieruchomości** TAK / NIE

32e) Ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do unieszkodliwienia [waga - kg] (tj. składowanie, foliowaniem przygotowanie do transportu, transport i przekazanie na składowisko)

33 Opis obiektu budowlanego (w przypadku gdy prace obejmują demontaż z obiektu budowlanego)

34 Rodzaj elementów zawierających azbest (eternit płaski, falisty, inne)

35 Numer pozwolenia na budowę lub numer zgłoszenia prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest

36 Pełna nazwa i adres wykonawcy prac

37 Planowany termin realizacji prac

37a) Data rozpoczęcia (dzień-miesiąc-rok)

37b) Data zakończenia (dzień-miesiąc-rok)

38 Całkowity koszt inwestycji brutto (określony na podstawie umowy z wykonawcą; m.in. demontaż, transport, unieszkodliwienie)

B5 FORMA WYPŁATY DOTACJI

39 Na rachunek bankowy TAK / NIE

39a) Numer konta bankowego

39b) Nazwa banku

40 Wypłata w kasie TAK / NIE

40a) Podaj instytucję, w której zostanie wypłacona dotacja

C. PODPIS WNIOSKODAWCY

41 Miejscowość

42 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

43 Podpis Wnioskodawcy

D. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Aktualny dokument potwierdzający tytuł prawny do działki/budynku oraz dodatkowo, w przypadku współwłasności zgody pozostałych współwłaścicieli na realizację zadania.
2. Załącznik nr 2 – Kopię dokumentu pozwolenia na budowę lub zgłoszenie prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest.
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie wnioskodawcy, iż jest/nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2025 poz. 1480).
4. Załącznik nr 4 – Ocenę stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest, wykonaną zgodnie ze wzorem na podstawie 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. 2004 nr 71 poz. 649 oraz z 2010 nr 162 poz. 1089) <załącznik jest dostępny na <https://powiatprzemyski.epuap.online/>>

CZĘŚĆ B *(wypełnia Wydział Ochrony Środowiska)*

E. OPINIA

44 Opis opinii

45 Podpis osoby sporządzającej *(imię i nazwisko)*

46 Data *(dzień-miesiąc-rok)*

47 Podpis osoby akceptującej *(imię i nazwisko)*

F. INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE:

48 Data zawartej umowy *(dzień-miesiąc-rok)*

49 Numer zawartej umowy

G. UWAGI

50 Podaj uwagi

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Przemyski z siedzibą w Przemyślu., Pl. Dominikański 3, kod pocztowy: 37-700 tel. 16 678 50 54, 55, 56.

- Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO i w celu wydania zaświadczenia do notariusza zgodnie z art. 37a ustawy z 28 września 1991r o lasach (t. j. Dz. U. 2017 poz. 788 z późn. zm.).

- W Starostwie Powiatowym w Przemyślu został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawie ochrony swoich danych osobowych.

Sposoby kontaktu:

1. adres korespondencyjny Starostwo Powiatowe w Przemyślu, Pl. Dominikański 3, 37-700 Przemyśl

2. e-mail: inspektor_rod@powiat.przemysl.pl

3. tel/fax: 016 678 60 79

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z zapisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67).

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, w określonych szczególnych sytuacjach prawo do sprzeciwu, a w przypadku przetwarzania na podstawie wyrażonej zgody, w określonych przypadkach, prawo do usunięcia danych osobowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z przepisów prawa.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane innym organom administracji rządowej lub samorządowej tylko na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane.