1. WNIOSEK
2. O DOFINANSOWANIE USUWANIA FOLII ROLNICZEJ I INNYCH ODPADÓW POCHODZĄCYCH Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ
3. Wójt Gminy Drawsko
4. ul. Powstańców Wlkp. 121
5. 64-733 Drawsko
6. Wnioskodawca …………………………….……………………………………………………………
7. Dane kontaktowe:
8. Adres wnioskodawcy …………………………………………………...……………………………….
9. Kod pocztowy …………………………………………………….……………………………………
10. Telefon ………………………………………………………………………………………………
11. Adres e mail: …………………….……………………………………………………...……………….
12. Posiadam odpady z rodzaju:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Rodzaj odpadu | | | |
| 1. L.p. | 1. Właściwe zaznaczyć stawiając znak X przy danym odpadzie | | 1. Ilość (Mg) |
| 1. 1. | 1. Folia rolnicza |  |  |
| 1. 2. | 1. Siatka i sznurki do owijania balotów |  |  |
| 1. 3. | 1. Opakowania po nawozach |  |  |
| 1. 4. | 1. Big Bag |  |  |
| 1. **Razem:** | | |  |

1. które przekażę do odbioru i utylizacji w miejsce wskazane przez gminę.
2. **Oświadczam/-y,** że jestem/-śmy beneficjentem/-ami pomocy de minims, o której jest mowa w:
3. a) § 26 pkt 1 □ TAK □ NIE
4. b) § 26 pkt 2 i 3 □ TAK □ NIE
5. **Oświadczam/ -y**, że zapoznałam/em się z treścią uchwały w sprawie przyjęcia regulaminu realizacji Programu usuwania folii rolniczej i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej   
   i akceptuję jej treść.
6. **Oświadczam/-y,** że folie będą oczyszczone i spakowane, aby nie zalegało na niej błoto, woda, pozostałości po produktach rolniczych, czy zmarzlina.

**Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku**, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 r. poz. 1781 t.j.).



………………………………………..

1. *(data i podpis wnioskodawcy)*
2. Uwagi osoby przyjmującej wniosek:
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………..……....

*(data i podpis pracownika Urzędu Gminy)*

1. FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ W ODNIESIENIU DO UDZIELENIA POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE
2. 1) Imię i nazwisko albo firma wnioskodawcy
3. ................................................................................................................................................
4. 2) Miejsce zamieszkania i adres albo siedziba i adres wnioskodawcy
5. ................................................................................................................................................
6. ................................................................................................................................................
7. 3) Rodzaj prowadzonej działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc\*):
8. [ ] działalność w rolnictwie
9. [ ] działalność w rybołówstwie
10. 4) Informacja o otrzymanej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na których pokrycie ma być udzielona pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dzień udzielenia pomocy1) | Podstawa prawna2) | Wartość pomocy3) | Forma pomocy4) | Przeznaczenie pomocy5) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

1. Objaśnienia:
2. 1) Dzień udzielenia pomocy - podać dzień udzielenia pomocy wynikający z decyzji lub umowy.
3. 2) Podstawa prawna - podać tytuł aktu prawnego stanowiącego podstawę do udzielenia pomocy.
4. 3) Wartość otrzymanej pomocy - podać wartość pomocy jako ekwiwalent dotacji brutto określony   
   w decyzji lub umowie.
5. 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.
6. 5) Przeznaczenie otrzymanej pomocy - wskazać, czy koszty, które zostały objęte pomocą, dotyczą inwestycji w gospodarstwie rolnym lub w rybołówstwie czy działalności bieżącej.
7. Dane osoby upoważnionej do podpisania informacji:
8. .............................................. ...........................................................
9. (imię i nazwisko) (data i podpis)
10. \_\_\_\_\_
11. \*) Niepotrzebne skreślić.