|  |
| --- |
| **VLOGA ZA DODELITEV PRORAČUNSKIH SREDSTEV ZA** **ODSTRANJEVANJE AZBESTNE KRITINE V LETU 2014** |

|  |
| --- |
| 1. PODATKI O PROSILCU (Izpolnite čitljivo in s tiskanimi črkami!)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 | Priimek in ime oz. naziv vlagatelja: .......................................................................................... |
| 1.2 | EMŠO:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Davčna številka: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Ulica, hišna št., poštna št. in pošta: ............................................................................................ |
| 1.4 | Telefonska številka (dosegljiva v dopoldanskem času): ............................................................ |
|  |  |
| 1.5 | (Izpolnijo samo vlagatelji za večstanovanjske stavbe):Pooblaščena oseba vlagatelja za vlogo: .................................................................................... |
|  | Odgovorna oseba vlagatelja: ...................................................................................................... |

|  |
| --- |
| 1. PODATKI O BANČNEM RAČUNU (Izpolnite čitljivo in s tiskanimi črkami!)
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | Številka transakcijskega računa (TRR) prosilca za splošno nakazilo nepovratnih sredstev:Banka: .................................................................PE: ...............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Popolna številka TRR: |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 1. PODATKI O IZVEDBI UKREPA (Ustrezno prekrižajte in izpolnite!)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1 | Vrsta oz. namembnost objekta, s katerega je bila odstranjena azbestna kritina: objekt, namenjen stanovanjski rabi (individualni stanovanjski objekt, večstanovanjski  objekt, garaža, drvarnica, drugo: ..……………….………………………………………  kmetijski ali drug privatni gospodarski objekt: ………………………………………….....Lokacija objekta: naslov: ..........................................................................................................parc. št.: ...............................katastrska občina: ........................................................................ |
| 3.2 | Podatki o količini odstranjene azbestne kritine:Površina strehe, s katere je bila odstranjena azbestna kritina (m2): ....................... Teža odpadne azbestne kritine (kg): …….. |
| 3.3 | Podatki o izvajalcu del:Naziv in naslov izvajalca, ki je odstranil odpadno azbestno kritino: …………..……………. ………………………………………………………………………………………….……..Naziv in naslov upravljalca odlagališča komunalnih odpadkov oz. izvajalca javne službe ravnanja s komunalnimi odpadki, ki je prevzel odpadno azbestno kritino: ………………….………………………………………………………………………………………………... |
|  |  |
| 1. PODATKI O VIŠINI ZAPROŠENIH SREDSTEV (Ustrezno prekrižajte in izpolnite!)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1 | Stroški odstranitve azbestne kritine, (vklj. s stroški odlaganja, okoljske dajatve in prevoza), znašajo: …......................... EUR |
| 4.2 | Izjavljam: da za ta ukrep ni bila dodeljena državna pomoč da je bila za ta ukrep dodeljena državna pomoč v višini .............................................. EUR iz naslednjih virov: ................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| 1. VLOGI SO PRILOŽENA DOKAZILA (Ustrezno prekrižajte in izpolnite!)
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.1 |  | fotokopija računa izvedenih del;v kolikor iz računa ni razvidna količina (teža) in strošek odlaganja odpadne azbestne kritine na odlagališču komunalnih odpadkov, je potrebna dodatna ustrezna kopija predračuna ali drugega dokumenta upravljalca odlagališča oz. izvajalca javne službe ravnanja s komunalnimi odpadki;prilagam:......................................................................................; |
| 5.2 |  | dovoljenje ali drug upravni akt za izvedbo del, če ga veljavna zakonodaja zahteva; |
| 5.3 |  | potrdilo upravljalca odlagališča komunalnih odpadkov o prevzemu in ustreznem odlaganju odpadne kritine, ki vsebuje azbest (evidenčni list o ravnanju z odpadki); |
| 5.4 |  | soglasje lastnika objekta, v kolikor je prosilec najemnik;  |
| 5.5 |  | pisno soglasje ali drugo dokazilo, iz katerega je razvidno, da so etažni lastniki pooblastili upravnika za vložitev vloge; |
| 5.6 |  | soglasje najmanj 75% vseh solastnikov, če vlagatelj ni upravnik objekta; |
| 5.7 |  | okoljevarstveno dovoljenje za odstranjevanje azbestne kritine, izdano izvajalcu. |
| 5.8 |  | dokazilo o plačani upravni taksi 4,54 EUR. |

|  |
| --- |
| 1. IZJAVA O SPREJEMANJU POGOJEV RAZPISA (Proučite in podpišite!)
 |

Podpisani izjavljam:

* da sem s strehe stavbe iz 3. točke odstranil azbestno kritino v skladu s pogoji in kriteriji iz razpisa,
* da bom dovolil kontrolni ogled izvedbe ukrepa pooblaščenemu predstavniku Občine Kamnik v času do največ treh mesecev po nakazilu nepovratnih sredstev,
* da so vsi v vlogi navedeni podatki resnični,
* da dovoljujem Občini Kamnik, da lahko vse podatke, navedene v vlogi, preveri pri upravljavcu zbirk osebnih podatkov in drugih institucijah,
* da bom v primeru zamolčanja resničnih dejstev ali posredovanja lažnih podatkov, ki bi vplivali na dodelitev sredstev ali nenamenske porabe sredstev vrnil dodeljena nepovratna sredstva, revalorizirana z indeksom rasti cen življenjskih stroškov.

Kraj: .............................., dne ..............................

Podpis prosilca: .................................................

Odgovorna oseba, žig in podpis vlagatelja: ......................................................................................

(za večstanovanjske stavbe)