**WNIOSEK**

**o przystąpienie do projektu realizowanego**

**w ramach programu priorytetowego**

**wykonanie podłączeń kanalizacyjnych**

**UWAGA:**

**Prosimy o dokładne i pełne wypełnienie WNIOSKU oraz złożenie go w urzędzie Miasta SkierniewicE BIURO PODAWCZE UL. RYNEK 1. Niepełne lub nieprawidłowe wypełnienie może skutkować nie uwzględnieniem go przy sporządzaniu wniosku o dofinansowanie realizacji przedsięwzięcia ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi. Przed wypełnieniem WNIOSKU prosimy o zapoznanie się z poniższą informacją dotyczącą ogólnych warunków udziału w projekcie planowanym do realizacji w ramach programu priorytetowego: ,,WYKONANIE PODŁĄCZEŃ KANALIZACYJNYCH,,. Wymagana jest zgoda wszystkich właścicieli danej nieruchomości na wykonane podłączenia budynku do kanalizacji sanitarnej (wniosek podpisują wszyscy współwłaściciele).**

**INFORMACJE OGÓLNE :**

**złożenie niniejszego wniosku stanowi gotowość do wzięcia udziału w programie co skutkuje brakiem możliwości rezygnacji.**

**Właściciele będą zobowiązani do wpłaty równowartości wkładu własnego na wskazany w umowie o dofinansowanie (pomiędzy miastem i właścicielem nieruchomości) rachunek bankowy .**

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE KOSZTY ROZBIÓRKI I PONOWNEGO UŁOŻENIA ISTNIEJĄCEGO UTWARDZENIA NA POSESJI TYPU:** **( KOSTKA BETONOWA, PŁYTY, ASFALT) PONOSI WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI.**

**OŚWIADCZAM,ŻE**

1. **Wyrażam zgodę na wejście przedstawicieli Firmy Wykonawczej na teren mojej nieruchomości w celu wykonania podłączenia do miejskiej sieci .**
2. **Zobowiązuję się do zawarcia umowy z Miastem Skierniewice, określającej kwestie realizacji i warunki płatności za wykonane przyłącze w ciągu 14 dni od momentu otrzymania powiadomienia od Miasta. Faktyczny koszt wykonania przyłącza zostanie określony na podstawie cen jednostkowych za wykonanie 1m kanału i 1 sztuki studni rewizyjnej (lub adaptacji istniejącego szamba), określonych przez wykonawcę wyłonionego w przeprowadzonym przetargu, oraz rzeczywistej długości trasy i uzbrojenia wykonanego na nieruchomości.**
3. **Zobowiązuję się do zawarcia umowy na odprowadzenie ścieków z mojej posesji w terminie określonym, w zawartej z Miastem Skierniewice umowie.**
4. **Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli wybudowanego przyłącza przez przedstawicieli Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi , Miasta Skierniewice oraz Zakładu Wodociągów i Kanalizacji „WOD-KAN” sp. z o.o.**
5. **Zobowiązuję się do zachowania trwałości zadania, przez co rozumie się zachowanie efektu rzeczowego i ekologicznego wskazanego w umowie o dofinansowanie przez okres nie krótszy niż 5 lat licząc od dnia zakończenia zadania pn. WYKONANIE PODŁĄCZEŃ KANALIZACYJNYCH NA OBSZARZE GMINY MIASTO SKIERNIEWICE NA LATA 2019-2020**
6. **Przyjmuję do wiadomości , że warunkiem realizacji Programu jest otrzymanie dofinansowania przez Miasto Skierniewice ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi .**

.......................................................................... (data i czytelny podpis właścicieli bądź współwłaścicieli )

**I. DANE PODSTAWOWE**

**IMIĘ I NAZWISKO PESEL WŁAŚCICIELA/WŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI, W KTÓREJ PLANOWANE JEST WYKONANIE PODŁĄCZENIA DO ZBIORCZEGO SYSTEMU KANALIZACYJNEGO**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**JESTEM OSOBĄ FIZYCZNĄ PROWADZĄCĄ I MAJĄCĄ ZAREJESTROWANĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W BUDYNKU MIESZKALNYM , KTÓRY BĘDZIE PODŁĄCZONY DO MIEJSKIEJ SIECI KANALIZACJI SANITARNEJ.**

TAK

NIE

**JESTEM OSOBĄ FIZYCZNĄ MAJĄCA ZAREJESTROWANĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W BUDYNKU MIESZKALNYM NIEPROWADZĄCĄ TEJ DZIAŁALNOŚCI W BUDYNKU ,KTÓRY BĘDZIE PODŁĄCZONY DO MIEJSKIEJ SIECI KANALIZACJI SANITARNEJ.**

TAK

NIE

**JESTEM OSOBĄ FIZYCZNĄ PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSODARCZĄ, W TYM DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ W ROLNICTWIE , RYBOŁÓWSTWIE, KTÓREJ ZOSTAŁA UDZIELONA POMOC DE MINIMIS**

**W ROLNICTWIE:**

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

**W RYBOŁÓWSTWIE:**

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

**LOKALIZACJA ZADANIA PLANOWANEGO DO REALIZACJI W RAMACH W/W PROGRAMU**

**MIEJSCOWOŚĆ …………………………………………………………………………………………………………….**

**ULICA …………………………………………………………………………………………………………………………..**

**NR BUDYNKU/LOKALU …………………………………………………………………………………………………**

**KOD POCZTOWY…………………………………………………………………………………………………………..**

**ADRES DO KORESPONDENCJI**

**MIEJSCOWOŚĆ**…………………………………………………………………………………………………………………

**ULICA**……………………………………………………………………………………………………………………………….

**NR BUDYNKU/LOKALU**……………………………………………………………………………………………………..

**KOD POCZTOWY**…………………………………**TELEFON MAIL**…………………………………………………….

**II. DANE SZCZEGÓŁOWE**

**LICZBA OSÓB, KTÓRE DOCELOWO BĘDĄ KORZYSTAĆ Z PODŁĄCZENIA…………………………………………………..**

**TYTUŁ PRAWNY DO NIERUCHOMOŚCI: WŁASNOŚĆ/WSPÓŁWŁASNOŚĆ**

**(AKTUALNY WYPIS Z KSIĘGI WIECZYSTEJ LUB WYPIS Z REJESTRU GRUNTÓW - NIE STARSZY NIŻ MIESIĄC)**

**DŁUGOŚĆ PODŁĄCZENIA** (mb) …………………………………………………………………………………………………………………..

**SZACOWANY KOSZT CAŁKOWITY WNIOSKOWANEGO PODŁĄCZENIA (zgodnie z wyceną) ZŁ……………………..**

**(SŁOWNIE**) **ZŁ…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**W TYM:**

**- PRZYŁĄCZE KANALIZACYJNE (ŁĄCZNY KOSZT KWALIFIKOWANY)** **ZŁ………………………………………………………….**

**- DOKUMENTACJA TECHNICZNA** **ZŁ………………………………………………………………………………………………………………**

**- INWENTARYZACJA POWYKONAWCZA ZŁ…………………………………………………………………………………………………..**

**- DOFINANSOWANIE ZŁ……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**CZY BUDYNEK JEST ODDANY DO UŻYTKOWANIA**

TAK

NIE

**PLANOWANY MIESIĄC I ROK ODDANIA BUDYNKU DO UŻYTKOWANIA**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**POSIADANE POZWOLENIE NA BUDOWĘ**

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

**ZGŁOSZENIE ZAMIARU PROWADZENIA ROBÓT**

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

**POSIADANA DOKUMENTACJA TECHNICZNA**

TAK

NIE

**ZAŁĄCZNIKI:**

**1.WYCENA WNIOSKOWANEGO PODŁĄCZENIA BUDYNKU DO KANALIZACJI SANITARNEJ W RAMACH PROGRAMU PRIORYTETOWEGO ,,WYKONANIE PODŁĄCZEŃ KANALIZACYJNYCH,,**

**2.POZOSTAŁE ZAŁĄCZNIKI WYMAGANE PRZEPISAMI PRAWA**

**- ZAŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS (JEŚLI DOTYCZY)**

**- INNE** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*KLAUZULA INFORMACYJNA*  
do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Administratorem Pana/i Danych jest: | Prezydent Miasta Skierniewice  adres pocztowy: ul. Rynek 1, 96-100 Skierniewice |
| Kontakt do wyznaczonego przez Administratora Inspektora Danych Osobowych | adres pocztowy: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Miasta Skierniewice, ul. Rynek 1, 96-100 Skierniewice  e-mail: iod@um.skierniewice.pl |
| Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: | Opracowanie i realizacja przez Miasto Skierniewice wniosku  o dofinansowanie zadania ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi w ramach Programu Priorytetowego ,,Wykonanie podłączeń kanalizacyjnych,, |
| Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: | Realizacja Programu Priorytetowego ,,Wykonanie podłączeń kanalizacyjnych,, (Uchwała Rady Nadzorczej WFOŚiGW w nr 13/II/2019 z dnia 28.02.2019 r. |
| Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów: | Pani/Pana dane osobowe zostaną udostępnione Wojewódzkiemu Funduszowi Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi, ul. Dubois 118, 93-465 Łódź oraz Zakładowi Wodociągów i Kanalizacji WOD-KAN sp. z o.o. Mokra Prawa 30, 96-100 Skierniewice.  W razie konieczności dane mogą być również udostępniane innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa; |
| Okres przechowywania danych: | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres przygotowania i realizacji zadania, a w przypadku otrzymania dofinansowania przez Miasto Skierniewice , również przez okres trwałości zadania, tj. przez okres nie krótszy niż 5 lat licząc od dnia zakończenia zadania. |
| Ma Pani/Pan prawo do: | 1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, 2. wnioskowania o usunięcie lub ograniczenie przetwarzania swoich danych, 3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, 4. przenoszenia danych, 5. wniesienia skargi do organu nadzorczego |
| Podane przez Panią/Pana dane są: | pobrane dobrowolnie jednak niezbędne dla realizacji wniosku. Fakt niepodania ww. danych skutkuje brakiem możliwości uzyskania dofinansowania na podłączenie budynku do zbiorczego systemu kanalizacji. |
| Pani/Pana dane: | nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji ani profilowaniu |

**Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższymi informacjami, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych.**

Skierniewice, dnia …………………………………………………………………………………………………..................................................................

(Data i podpis osoby przekazującej swoje dane osobowe)