**Vloga za dodelitev subvencije za zamenjavo kritin ali fasadnih oblog na poslovnih objektih, ki vsebujejo azbestna vlakna za leto 2025**

1. **Podatki o vlagatelju:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv podjetja:** |  |
| **Naslov:** |  |
| **Davčna številka:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-naslov:** |  |

1. **Podatki o bančnem računu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Številka transakcijskega računa (TRR) prosilca za nakazilo sredstev:** |  |
| **Banka:** |  |
| **IBAN:** |  |

1. **Podatki o objektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lokacija objektov (naslov):** |  |
| **Parcelna št.:** |  |
| **Katastrska občina:** |  |
| **Vrsta objekta:** | **poslovni objekt** |
| **Opis namenske rabe objekta (npr. hlev….)** |  |
| **Razmerje:** | **lastnik objekta  solastnik objekta\*** |

\*Priložiti je potrebno soglasje solastnika objekta, v kolikor vlagatelj ni lastnik v celotnem solastniškem deležu.

1. **Podatki o naložbi (količina odstranjene kritine in fasadnih oblog, ki vsebujejo azbestna vlakna:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Teža odpadne azbestne kritine:** | **kg** |
| **Površina strehe ali zidu, s katere je bila odstranjena azbestna kritina ali obloga:** | **m²** |

1. **Podatki o izvajalcu del in upravljalcu odlagališča komunalnih odpadkov:**

|  |
| --- |
| 1. **Naziv in naslov izvajalca, ki je odstranil kritino ali fasadne obloge, ki vsebujejo azbestna vlakna:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Naziv in naslov upravljavca odlagališča komunalnih odpadkov oziroma izvajalca javne službe ravnanja s komunalnimi odpadki, ki je prevzel odpadno azbestno kritino in fasadne obloge, ki vsebujejo azbestna vlakna:** |
| **Komunalno stanovanjska družba Ajdovščina d.o.o.** |
| **Drugo (izpolni):** |

1. **Podatki o višini zaprošenih sredstev:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Upravičeni stroški\*** | **Datum računa / ponudbe** | **Številka računa / ponudbe** | **Znesek brez DDV** | **Znesek z DDV** |
| **Stroški varne odstranitve in odvoza kritine in fasadnih oblog, ki vsebujejo azbestna vlakna:** |  |  |  |  |
| **Stroški odlaganja:** |  |  |  |  |
| **SKUPAJ:** |  |  |  |  |

**\*Upravičeni stroški so stroški, ki so nastali od vključno 01. 01. 2025 dalje.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sem davčni zavezanec (ustrezno označi):** | **DA  NE** |

**Višina državne pomoči za prijavljeno naložbo znaša 100% upravičenih stroškov, pri čemer višina dodeljene državne pomoči ne sme preseči 20 EUR/m2 odstranjene strešne kritine oziroma stenske obloge, ki vsebuje azbestna vlakna oziroma 10.000 € EUR na vlogo.**

|  |
| --- |
| **Občino Ajdovščina naprošam za dodelitev subvencije za zamenjavo kritin ali fasadnih oblog na poslovnih objektih, ki vsebujejo azbestna vlakna v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,EUR, kar predstavlja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % vrednosti upravičenih stroškov investicije.** |

## Izjava prijavitelja o že prejetih (ali zaprošenih) de mininis pomočeh in drugih že prejetih (ali zaprošenih) državnih pomočeh za iste upravičene stroške

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zastopnik podjetja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z lastoročnim podpisom izjavljam, da *(ustrezno označite):*

nisem prejel drugih državnih pomoči po pravilu »de minimis«;

sem v zadnjih 36 mesecih pridobil/zaprosil za pridobitev »de minimis« pomoči *(navedba višine prejete in zaprošene pomoči ter datum prejetja pomoči):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sem pridobil/zaprosil za pridobitev »de minimis« pomoči za iste upravičene stroške *(navedba višine prejete/zaprošene pomoči):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Izjavljam, da z dodeljenim zneskom razvojnih sredstev po pravilu »de minimis« ne bo presežena zgornja meja prejetih »de minimis« pomoči (300.000 EUR v zadnjih 36 mesecih) ter intenzivnosti pomoči po drugih predpisih.

(Državna pomoč so vsa sredstva, ki so izplačana iz proračuna Republike Slovenije, javnih skladov, mednarodnih programov ali proračuna lokalnih skupnosti. Navedene podatke bodo primerjali z evidencami Občine Ajdovščina, evidencami Ministrstva za finance in drugimi evidencami).

(datum) (podpis upravičenca / za poslovne objekte podpis odgovorne osebe in žig)

1. **Dokazila (označite priloženo):**

Potrdilo upravljalca odlagališča komunalnih odpadkov o prevzemu in ustreznem odlaganju odpadne kritine ali fasadne plošče, ki vsebuje azbestna vlakna, na katerem je razvidna teža prevzetega odpadnega materiala;

Račune ali ponudbe za upravičene stroške, ki se morajo glasiti na ime vlagatelja vloge.

Soglasje solastnika objekta, v kolikor vlagatelj ni lastnik v celotnem solastniškem deležu;

Načrt oziroma skico strehe oziroma stene, z navedbo natančnih mer in dimenzij dela strehe oziroma stene, ki je predmet odstranitve kritine oziroma oblog, ki vsebuje azbestna vlakna;

Fotografija objekta pred zamenjavo kritine.

Dovoljenje ali drugi upravni akt za izvedbo del, če ga veljavna zakonodaja zahteva.

1. **Izjava**

Podpisani izjavljam,

da sem kritino in fasadne obloge, ki vsebujejo azbestna vlakna, odstranil v skladu s pogoji in kriteriji iz javnega poziva;

da bom dovolil kontrolni ogled izvedbe ukrepa pooblaščenemu predstavniku občine Ajdovščina v kolikor se bo za njega odločil;

da se strinjam z javno objavo podatkov o odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih;

da so vsi navedeni podatki v vlogi resnični.

Kraj, datum: Podpis vložnika:

**Izjava o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije**

**Ime in priimek vlagatelja:**

Vlagatelj oz. prejemnik sklepa izjavljam, da sem seznanjen z določbami 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS št.UPB2-69/11, 158/20) in izjavljam, da niti sam kot fizična oseba oziroma niti poslovni subjekt ni povezan s funkcionarji Občine Ajdovščina in po mojem vedenju tudi ni povezan z družinskimi člani funkcionarjev na način, določen v prvem odstavku 35.člena ZIntPK.

Zavedam se, da v primeru neresničnosti podane izjave, sam nosim odgovornost in posledice zaradi ničnosti sklenjene pogodbe.

Datum: Podpis: