**WZÓR**

**Wniosek o udzielenie dotacji celowej na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków lub znajdujących się w gminnej ewidencji zabytków, położonych na obszarze Miasta Piastowa**

**Nazwa zadania:**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dane Wnioskodawcy:**

·Pełna nazwa Wnioskodawcy:

·Adres Wnioskodawcy:

a) dokładny adres:……………………………………………………………………………….…….

·NIP:……………………………………………………………………………………….……………

·Numer REGON:…………………………………………………………………………………….……

·Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy:

b) imię i nazwisko:………………………………………………………………………….…………

c) stanowisko/funkcja:………………………………………………………………………….……..

d) numer telefonu:………………………………………………………………………………….….

e) e-mail:…………………………………………………………………………………………..…..

·Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Urzędem Miejskim w Piastowie:

a) imię i nazwisko:……………………………………………………………………………….……

b) numer telefonu:……………………………………………………………………………………..

c) e-mail:…………………………………………………………………………………………..…..

·Numer rachunku bankowego:…………………………………………………………………….……..

**Informacje o zabytku:**

1. Nazwa zabytku:………………………………………………………………………………...……….

2. Adres zabytku:

a) dokładny adres:………………………………………………………………………………….…...

3. Numer księgi wieczystej nieruchomości, na której znajduje się zabytek:……………………….…..

(KW prowadzona przez Sąd Rejonowy w……………………………………………..…………..…)

4. Numer wpisu w rejestrze zabytków / gminnej ewidencji zabytków:……………………..……….....

5. Opis zabytku (czas powstania, przebudowy):……………………………………………………….....

6. Opis stanu technicznego zabytku z uzasadnieniem konieczności podjęcia prac lub robót:

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

7. Dostępność i wykorzystanie zabytku (obiekt ogólnodostępny / o ograniczonym dostępie / dostępny okazjonalnie / dostępny wyłącznie z zewnątrz / niedostępny, wykorzystywany na cele kulturalne, oświatowe, kultu religijnego, mieszkaniowe, usługowe):

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

**Zakres prac lub robót, harmonogram i kalkulacja:**

1. Zakres rzeczowy zadania (syntetyczny opis planowanych prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku):

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

2. Harmonogram i kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia prac | Data zakończenia prac | Rodzaj prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych | Koszt  całkowity zadania  (w zł) | Wnioskowana kwota  z budżetu Miasta Piastowa  (w zł) | Środki  własne  (w zł) | Inne  źródła  (w zł) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Koszty ogółem: | | |  |  |  |  |

3. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania ze względu na źródło finansowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania:** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana kwota dotacji: |  |  |
| Środki własne i z innych źródeł |  |  |
| Całkowity koszt zadania: |  | 100% |

**Oświadczenie Wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami udzielania dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków lub znajdujących się w gminnej ewidencji zabytków, płożonymi na obszarze Miasta Piastowa, określonymi w uchwale Rady Miejskiej w Piastowie oraz ogłoszeniem o naborze wniosków.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.

3. Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW** (dołączonych do niniejszego sprawozdania\*):

1. Kopia dokumentu potwierdzającego własność bądź posiadanie innego tytułu prawnego do sprawowania opieki nad zabytkiem, potwierdzonego za zgodność z oryginałem,

2. Zgłoszenia, pozwolenia, uzgodnienia, decyzje administracyjne, o ile są wymagane odrębnymi przepisami,

3. Opinia Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków przy obiektach objętych ochroną konserwatorską - jeśli obiekt objęty jest ochroną konserwatora zabytków,

4. Pełnomocnictwo dla osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………..… (miejscowość, data) |  | …………………………………………………………………………..  (pieczątka i podpis osoby upoważnionej /osób  upoważnionych do składania oświadczenia woli  w imieniu Wnioskodawcy) |