|  |  |
| --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE KOŃCOWE/CZĘŚCIOWE\* Z WYKONANIA PRAC KONSERWATORSKICH, RESTAURATORSKICH LUB ROBÓT BUDOWLANYCH PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW LUB GMINNEJ**  **EWIDENCJI ZABYTKÓW POŁOŻONYM NA TERENIE POWIATU STALOWOWOLSKIEGO** | |
| 1. **WNIOSKODAWCA** | |
| **Nazwa zadania:** | |
|  | |
| **Okres realizacji:** | |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |
| **Określonego w umowie o nr : z dnia:** | |
|  |  |
| **Imię i nazwisko lub nazwa otrzymującego dotację:** | |
|  | |
| **II. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE** | |
| **1. W jakim stopniu planowane cele zostały zrealizowane:** | |
|  | |
| **2. Opis przeprowadzonych prac lub robót przy zabytku:** | |
|  | |
| **3. Informacja o wykonawcach prac lub robót:** | |
| Nazwa firmy/wykonawca | Adres siedziby |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **III. SPRAWOZDANIE FINANSOWE** | |
| Całkowity koszt zadania: w zł brutto | |
|  | |
| W tym: | |
| Koszty pokryte ze środków własnych: | |
| Koszty pokryte z dotacji z innych źródeł: | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wskazać inne źródła, z których otrzymano dotację na realizację zadania oraz wysokość otrzymanych dotacji: | | | | | |
| Zestawienie faktur/rachunków za prace lub roboty objęte dotacją | | | | | |
| L.p. | Nr faktury/rachunku | Data  wystawienia | Określenie  wydatku | Kwota (zł) | W tym ze  środków dotacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **IV. ZAŁĄCZNIKI** | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania dotyczącego udzielenia dotacji objętej niniejszym wnioskiem, zgodnie z rozporządzeniem 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

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

(miejscowość i data) (Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do działania w imieniu Wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić