|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA PRACE KONSERWATORSKIE, RESTAURATORSKIE LUB ROBOTY BUDOWLANE PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW LUB GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW****POŁOŻONYM NA TERENIE POWIATU STALOWOWOLSKIEGO** |
| 1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**
 |
| **1. Osoba fizyczna** |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu i /lub adres e-mail |  |
| **2. Jednostka organizacyjna** |  |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Forma organizacyjno-prawna |  |
| Nazwa i nr rejestru/ewidencji |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko oraz pełnione funkcje osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy(zgodnie z danymi rejestrowanymi,uchwałami lub upoważnieniami) |  |
| Nr telefonu i/lub adres e-mail |  |
| **3. Konto bankowe Wnioskodawcy (nazwa banku, adres, nr konta)** |
|  |
| **4. Tytuł prawny do zabytku** |
|  |
| Nr księgi wieczystej (w przypadkuzabytków nieruchomych) | Prowadzonej przez sąd rejonowy: |
|  |  |
| **II. INFORMACJE O ZABYTKU** |
| Nazwa zabytku |  |
| Miejsce położenia zabytku(adres) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer w rejestrzezabytków/gminnej ewidencjizabytków |  |
| Data wpisu do rejestruzabytków/gminnej ewidencjizabytków |  |
| **III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU** |
| **1. Zakres rzeczowy prac lub robót** |
|  |
| **2. Uzasadnienie celowości wykonania prac lub robót** |
|  |
| **IV. TERMIN WYKONANIA PRAC LUB ROBÓT** |
|  |
| **V. PRZEWIDYWANE KOSZTY PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU** |
| 1. Całkowity koszt prac lub robót przy zabytku
 | ………………………………………………………….zł(słownie: ) |
| 1. Wysokość dotacji, o którą

 ubiega się wnioskodawca | ………………………………………………………….zł(słownie: ) |
| 1. Wysokość środków własnych
 | ………………………………………………………….zł(słownie: ) |
| 1. Wysokość środków z innych

źródeł | ………………………………………………………….zł(słownie: ) |

|  |
| --- |
| **VI. HARMONOGRAM I KOSZTORYS PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU** |
| Termin przeprowadzenia prac lub robót przy zabytku (miesiąc, rok) | Rodzaj prac lub robót przy zabytku | Koszt ogółem (zł) | Koszt z podziałem na źródła finansowania |
|  |  |  | Dotacja | Środki własne | Inne źródła |
|  |  |  |  |  | (wskazać jakie) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VII. ZAŁĄCZNIKI** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |

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)