Załącznik nr 1 do Zasad udzielania dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie i roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków lub gminnej ewidencji zabytków.

Miejscowość …………. Data……………

**Burmistrz Libiąża**

**ul. Działkowa 1**

**32-590 Libiąż**

**Wniosek o udzielenie w roku dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie i roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków lub gminnej ewidencji zabytków znajdującym się na obszarze Gminy Libiąż.**

1. **Nazwa zadania, którego dotyczy wniosek: (rodzaj prac, nazwa zabytku, miejsce położenia, a dla zabytków ruchomych miejsce ekspozycji lub przechowywania):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacje o Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
| **Osoba fizyczna:** |
| Imię i nazwisko  |  |
| Adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica) |  |
| NIP/PESEL |  |
| Nr telefonu i adres e-mail |  |
| **Osoba prawna:** |
| Nazwa |  |
| Siedziba (miejscowość, kod pocztowy, ulica) |  |
| Forma organizacyjno-prawna (należy wpisać właściwe: np.: stowarzyszenie, fundacja, kościół lub związek wyznaniowy, podmiot prowadzący działalność gospodarczą wpisany do rejestru przedsiębiorców) |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Aktualny odpis z właściwego rejestru, w przypadku podmiotów tam zarejestrowanych - nazwa i numer, data wpisu do rejestru |  |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, w tym finansowych  |  |
| Nr tel. i adres e-mail |  |

1. **Nr konta bankowego Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Tytuł prawny do zabytku**

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacje o zabytku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zabytku |  |
| Adres zabytku  |  |
| Nr w rejestrze zabytków/ nr karty adresowej z gminnej ewidencji zabytków |  |
| Data wpisu do rejestru zabytków  |  |

1. **Szczegółowy opis planowanych prac lub robót przy zabytku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres rzeczowy prac/robót  |  |
| Uzasadnienie celowości wykonania prac lub robót |  |
| Termin wykonania prac lub robót |  |
| Ogółem przewidywane koszty realizacji prac lub robót oraz źródła ich finansowania:  | zł  |
| w tym: |
| Kwota, o którą Wnioskodawca ubiega się z budżetu gminy Libiąż  |  |
| Środki własne wnioskodawcy |  |
| Środki pozyskane z budżetu Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków |  |
| Inne źródła (wskazać jakie?) |  |

1. **Harmonogram i kosztorys prac lub robót przy zabytku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin wykonania prac: miesiąc/rok** | **Rodzaj prac lub robót przy zabytku** | **Koszt ogółem (zł)** | **Koszt z podziałem na źródła finansowania** |
| *Dotacja z budżetu Gminy* | *Środki własne* | *Inne źródła* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Wykaz załączników do wniosku (zgodnie z Par. 7 ust.2. oraz ust. 3 uchwały Rady Miejskiej w Libiążu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp:**  | **Nazwa załącznika**  | **szt.**  |
| 1.  | Dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do zabytku |  |
| 2.  | Decyzja o wpisie zabytku do rejestru zabytków (jeśli dotyczy) |  |
| 3. | Pozwolenie wojewódzkiego konserwatora zabytków na przeprowadzenie prac lub robót objętych wnioskiem lub zalecenia konserwatorskie |  |
| 4.  | Pozwolenie na budowę lub zgłoszenie robót, jeśli wymaga tego charakter prac lub robót (jeśli dotyczy).  |  |
| 5.  | Kosztorys inwestorski lub ofertowy prac/robót określonych we wniosku lub szczegółowa kalkulacja cenowa prac/robót określonych we wniosku  |  |
| 6 | Dokument poświadczający prawo osoby/osób wskazanej/wskazanych we wniosku do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, w tym finansowych.  |  |
| 7.  | Dokumentacja fotograficzna zabytku ukazująca jego stan zachowania |  |
| 8 | Zaświadczenia/oświadczenia o pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie oraz o pomocy de minimis w rybołówstwie jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o dotację oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych, lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie – dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą lub budynków służących do prowadzenia działalności rolniczej (jeśli dotyczy) |  |
| 9.  | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis oraz/lub formularz informacji składanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, stanowiący załącznik do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie zakresu informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą lub działalność rolniczą (jeśli dotyczy).  |  |

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie 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).

Data………… podpis wnioskodawcy:

…………………………………………………..

**Uwagi:**

*Formularz wniosku powinien być wypełniony czytelnie i złożony w terminie określonym w uchwale lub ogłoszeniu o naborze. O przyjęciu wniosku decyduje data wpływu, a nie data stempla pocztowego. Do wniosku powinny być dołączone załączniki oryginalne lub w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby uprawnione do złożenia wniosku oraz opatrzone pieczęcią wnioskodawcy. W przypadku braku pieczęci imiennych wymagane jest złożenie czytelnych podpisów. Konieczne jest wypełnienie wszystkich pól formularza. W przypadku braku danych nie należy zostawiać pustych miejsc, należy wpisać kreskę, „brak”, „nie dotyczy”.*