Pieczęć wpływu

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA PRACE KONSERWATORSKIE, RESTAURATORSKIE LUB ROBOTY BUDOWLANE PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW LUB GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa inwestycji |  |
| DANE WNIOSKODAWCY | |
| 1. Osoba fizyczna: | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Adres: |  |
| Nr telefonu i lub adres e-mail |  |
| 1. Jednostka organizacyjna lub osoba prawna | |
| Nazwa: |  |
| Siedziba: |  |
| Forma organizacyjno-prawna: |  |
| Nazwa i nr rejestru/ewidencji: |  |
| NIP: |  |
| REGON/KRS (jeśli dotyczy): |  |
| 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: |  |
| 1. Konto bankowe Wnioskodawcy (nazwa banku, adres, numer rachunku): | |
|  | |
| INFORMACJE O ZABYTKU | |
| 1. Nazwa zabytku |  |
| 1. Adres zabytku |  |
| 1. Tytuł prawny do zabytku: |  |
| 1. Numer w rejestrze zabytków/ data włączenia karty adresowej zabytku nieruchomego do Gminnej Ewidencji Zabytków |  |
| 1. Nieruchomość ujawniona w księdze wieczystej KW nr: |  |
| OPIS INWESTYCJI | |
| 1. Zakres prac lub robót |  |
| 1. Planowany termin zakończenia inwestycji |  |
| OKREŚLENIE WYSOKOŚCI DOTACJI, O KTÓRĄ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA  (kwoty brutto): | |
| Całkowity koszt prac objętych wnioskiem: | zł |
| Wnioskowana wysokość dotacji | zł |

Wykaz dołączonych dokumentów:

1. Zezwolenie Wielkopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków - …………..
2. Program prac konserwatorskich lub restauratorskich sporządzony przez uprawniony podmiot-…….
3. Kosztorys prac konserwatorskich lub restauratorskich sporządzony przez uprawniony podmiot -…….
4. Dokument potwierdzający tytuł prawny do zabytku- …….
5. Decyzja o wpisie do rejestru zabytków - …………
6. Pozwolenie na budowę/ zgłoszenie (jeżeli dotyczy)- …….
7. dokument poświadczający prawo osoby/osób wskazanej/wskazanych we wniosku do reprezentowania Wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, w tym finansowych - …………….. .

Jeżeli Wnioskodawca dołącza dany załącznik wpisać „TAK”, w przeciwnym razie wpisać „NIE” Jeżeli wnioskodawca dołącza dany załącznik wpisać „TAK”, w przeciwnym razie wpisać „Nie”.

Oświadczam, że rozpoczęcie postępowania zakupowego nastąpi w terminie 12 miesięcy od daty udostępnienia wstępnej promesy dla Gminy Dobrzyca w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków, t.j. do dnia …………………

………………….............…

(Miejscowość i data)

……..…………………………………………………………

(Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

do działania w imieniu wnioskodawcy)