**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ**

**NA PRACE KONSERWATORSKIE, RESTAURATORSKIE LUB ROBOTY BUDOWLANE**

**PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW**

**POŁOŻONYM NA OBSZARZE GMINY PSZCZEW**

**W ROKU……………**

|  |
| --- |
| **I .PODSTAWOWE INFORMACJE O ZABYTKU I WNIOSKODAWCY** |
| **TYTUŁ ZADANIA** |
|  |
| **A. DANE O ZABYTKU** |
| 1.Nazwa zabytku |  |
| 2.Nr w rejestrze zabytków |  |
| 3.Data wpisu do rejestru zabytków |  |
| 4.Adres zabytku lub miejsce jego przechowywania |  |
| **B.DANE O WNIOSKODAWCY** |
|  **1.Osoba fizyczna** |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faxu |  |
| Adres e-mail |  |
| **2.Osoba prawna** |
| Pełna nazwa wnioskodawcy |  |
| Adres |  |
| Forma organizacyjno –prawna wnioskodawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych** |
| a. Imię i nazwisko |  |
| b. Stanowisko |  |
| c. Nr telefonu |  |
| d. Nr faxu |  |
| e. Adres e-mail |  |
| **3.KONTO BANKOWE WNIOSKODAWCY** |
| Nazwa banku |  |
| Nr konta wnioskodawcy |  |
| **C. TYTUŁ DO WŁADANIA ZABYTKIEM** |
| 1.Własność/użytkowanie wieczyste/dzierżawa/inna |  |
| 1. Obiekt został ujawniony w księdze wieczystej
 |
| Nr KW |  |
| Sąd Rejonowy |  |
| 1. Bądź Inny dokument np. (wypis z rejestru gruntów)
 |
|  |
| **II. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O PRACACH LUB ROBOTACH KTÓRE MAJĄ BYĆ OBJĘTE DOTACJĄ** |
| * + 1. **ZAKRES RZECZOWY PRAC LUB ROBÓT (ze wskazaniem, czy wniosek dotyczy prac interwencyjnych**
 |
|  |
|  **B. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRAC LUB ROBÓT** |
|  |
| **C. TERMIN REALIZACJI ZADANIA** |
| **Rozpoczęcie:****Zakończenie:** |
| **D. UZYSKANE POZWOLENIA** |
|  **Rodzaj pozwolenia** | **Nazwa organu** | **Numer dokumentu** | **Data wydania** |
| Pozwolenie na przeprowadzenie prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku |  |  |  |
| Program prac , gdy wniosek dotyczy prac przy zabytku ruchomym |  |  |  |
| Pozwolenie na budowę/Zgłoszenie robót budowlanych |  |  |  |
| Zalecenia konserwatorskie lub opinia oceniająca zakres rzeczowy zadania (dot. np. wniosku na wykonanie dokumentacji i in.) |  |  |  |
| **E. PRZEWIDYWANE KOSZTY REALIZACJI PRAC LUB ROBÓT ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA** |
| **Źródła finansowania** | **Kwota (zł)** | **Udział w całości kosztów (w%)** |
| Ogólny koszt prac objętych wnioskiem |  |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |  |

|  |
| --- |
| **III. PODMIOT U KTÓREGO WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O DOTACJĘ NA PRACE OBJĘTE WNIOSKIEM** |
|  | **TAK/NIE** | **Wysokość wnioskowanej dotacji** |
| Minister właściwy do spraw Kultury i Ochrony Dziedzictwa Narodowego |  |  |
| Wojewódzki Konserwator Zabytków |  |  |
| Marszałek Województwa Lubuskiego |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** | **Pieczęć imienna, podpis i data** |
|  |  |  |

**WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZY SKŁADANIU WNIOSKU**

1.decyzja o wpisie do rejestru zabytków obiektu, którego dotyczą prace lub roboty**,**

 2.dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do zabytku, przy którym mają być prowadzone prace lub roboty

3. kosztorys i harmonogram przewidywanych do wykonania prac lub robót,

4. pozwolenie Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na przeprowadzenie prac lub robót, które

 mają być przedmiotem dotacji.