**WNIOSEK O UDZIELENIE W ROKU ……….. DOTACJI Z BUDŻETU POWIATU WĄBRZESKIEGO**

|  |
| --- |
| **A. DANE WNIOSKODAWCY** |
| I. WNIOSKODAWCA (imię i nazwisko lub nazywa jednostki): |
| II. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA: |
| III. NIP: |
| IV. REGON: |
| V. FORMA PRAWNA: |
| VI. NAZWA I NUMER REJESTRU: |
| VII. DATA WPISU DO REJESTRU/EWIDENCJI: |
| VIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY (zgodnie z danymi rejestrowymi lub uchwałami): |
| IX. NAZWA BANKU I NUMER KONTA WNIOSKODAWCY: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **B. DANE O ZABYTKU** |
| I. OKREŚLENIE ZABYTKU: |
| II. POŁOŻENIE ZABYTKU (adres obiektu, nr księgi wieczystej, właściciel wg zapisu w księdze wieczystej): |
| III. TYTUŁ DO WŁADANIA ZABYTKIEM (własność, użytkowanie wieczyste, dzierżawa, inne): |
| IV. NR W REJESTRZE ZABYTKÓW / GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW (niepotrzebne skreślić): |
| V. DATA WPISU DO REJESTRU ZABYTKÓW / GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW: |
| VI. UZASADNIENIE ZNACZENIA HISTORYCZNEGO, ARTYSTYCZNEGO LUB NAUKOWEGO ZABYTKU: |
| **C. OKREŚLENIE WYSOKOŚCI DOTACJI, O KTÓRA UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA** |
| I. ZAKRES PRAC LUB ROBÓT, NA KTÓRE MA BYĆ PRZYZNANA DOTACJA (technologia prac, etapowanie): |
| II. UZASADNIENIE CELOWOŚCI PRAC LUB ROBÓT: |
| III. OGÓLNY KOSZT PRAC OBJĘTYCH WNIOSKIEM WG KOSZTORYSU (w cenach brutto): |
| IV. TERMIN REALIZACJI (planowany termin rozpoczęcia i zakończenia prac): |
| V. WYSOKOŚCI DOTACJI, O KTÓRA UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA: |
| VI. PRZEWIDYWANE KOSZTY REALIZACJI PRAC LUB ROBÓT ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA |
| ŹRÓDŁA FINANSOWANIA | RODZAJ PRAC | KWOTA BRUTTO | UDZIAŁ % |
| Kwota wnioskowanej dotacji |  |  |  |
| Środki własne wnioskodawcy |  |  |  |
| Środki pozyskane od ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego |  |  |  |
| Środki pozyskane od wojewódzkiego konserwatora zabytków |  |  |  |
| Środki pozyskane od samorządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego |  |  |  |
| Środki pozyskane od Gminy ………………………………….. |  |  |  |
| Inne źródła (wskazać jakie) |  |  |  |
| **Razem** | x |  | 100% |
| **D. UZYSKANE POZWOLENIA** |
| I. POZWOLENIE WOJEWÓDZKIEGO KONSERWATORA ZABYTKÓW NA PROWADZENIE PRAC OBJĘTYCH WNIOSKIEM (data wydania, nr pozwolenia): |
| II. POZWOLENIA NA BUDOWĘ (data wydania, numer pozwolenia, organ wydający pozwolenie)(jeżeli zakres prac nie wymaga pozwolenia należy wstawić znak X): |
| **E. INFORMACJE DODATKOWE** |
| I. WYKAZ WYDATKÓW PONIESIONYCH NA PRZACE PRZY ZABYTKU W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED ROKIEM ZŁOŻENIA WNIOSKU, W TYM ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH: |
| ROK | ZAKRES PRZEPROWADZONYCH PRAC | PONIESIONE WYDATKI OGÓŁEM | W TYM ŚRODKI PUBLICZNE (wysokość dotacji, źródło dotacji) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |
| II. WYKAZ PODMIOTÓW, W KTÓRYCH WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O DOTACJE NA PRACE OBJĘTE WNIOSKIEM: |
| PODMIOT, U KTÓREGO WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O DOTACJĘ | UDZIAŁ W CAŁOŚCI KOSZTÓW | WYSOKOŚĆ WNIOSKOWANEJ DOTACJI |
| Minister właściwy do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego |  |  |
| Wojewódzki konserwator zabytków |  |  |
| Samorząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego |  |  |
| Samorząd Gminy …………………………. |  |  |
| Inne organy |  |  |
| **F. WYKAZ OBOWIĄZKOWYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:** |
| NAZWA ZAŁĄCZNIKA | TAK |
| 1. Dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do budynku lub stosowanego upoważnienia od podmiotu posiadającego taki tytuł. |  |
| 2. Decyzja o wpisie zabytku do rejestru zabytków / zaświadczenie o wpisie do gminnej ewidencji zabytków. |  |
| 3. Aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument rejestrowy (nie dotyczy osób fizycznych). |  |
| 4. Kosztorys inwestorski planowanych prac. |  |
| 5. Pozwolenie wojewódzkiego konserwatora zabytków na przeprowadzenie prac objętych wnioskiem. |  |
| 6. Pozwolenie na budowę lub potwierdzenie zgłoszenia robót budowlanych, jeżeli jest konieczne. |  |
| 7. Zgoda właściciela (współwłaścicieli) budynku lub użytkownika wieczystego nieruchomości gruntowej, na której znajduje się budynek, na przeprowadzenie prac objętych wnioskiem. |  |
| 8. Oświadczenie wnioskodawcy, o pokryciu pozostałej części kosztów zadania, objętego dotacją lub o zapewnieniu innego źródła finansowania pozostałej kwoty. |  |
| 9. Wypełniony formularz informacyjny, o którym mowa w § 6 ust. 3 uchwały. (dotyczy wnioskodawców będących przedsiębiorcami)  |  |
| 10. Zaświadczenia o pomocy *de minimis*, pomocy *de minimis* w rolnictwie i pomocy *de minims* w rybołówstwie jaką wnioskodawca będący przedsiębiorcą otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenie o wielkości pomocy *de* minimis, pomocy *de minimis* w rolnictwie i pomocy *de minims* w rybołówstwie otrzymanej w tym okresie lub oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie. (dotyczy wnioskodawców będących przedsiębiorcami)  |  |
| (Miejscowość, data, podpis (podpisy) i pieczęć wnioskodawcy) |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (dotyczy osób fizycznych)(Miejscowość, data, podpis (podpisy) i pieczęć wnioskodawcy) |
| Uwagi:Wniosek należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami, maszynowo lub komputerowo.Kopie wszystkich załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy lub organ wydający oraz opatrzone datą.**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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 osobowych) (Dz. U. UE L 119 z 04.05.2016 r. i L 127 z 23.05.2018 r.) informuje się:1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Starosta Wąbrzeski (Starostwo Powiatowe, ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno, tel. 56 688 27 45, e-mail: starostwo@wabrzezno.pl.2. Osobą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony Pana/Pani danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych (adres do kontaktu jak w punkcie 1, e-mail: iod@wabrzezno.pl).3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie i roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków lub gminnej ewidencji zabytków.4. Pana/Pani dane osobowe mogą być przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądy, organy ścigania, organy podatkowe.5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 lat, zgodnie z kategorią archiwalną.6. Pana/Pani dane są niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie i roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków lub gminnej ewidencji zabytków.7. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do Pana/Pani danych oraz prawo żądania ich sprostowania.8. Przysługuje Panu/Pani również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w sytuacji podejrzenia, że nastąpiło naruszenie ochrony Pana/Pani danych osobowych. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, te. 22 860 70 86 |