

Wnioskodawca

.....
.....
.....

Adres Wnioskodawcy

.....
.....

WNIOSEK DO ZARZĄDU POWIATU DZIERŻONIOWSKIEGO O UDZIELENIE W ROKU DOTACJI CELOWEJ

na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku wpisanym
do rejestru zabytków, położonym na terenie Powiatu Dzierżoniowskiego

1. WNIOSKODAWCA

osoba fizyczna	
Imię i nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Tytuł prawny do zabytku	
NIP	
osoba prawna	
Nazwa jednostki organizacyjnej	
Siedziba jednostki organizacyjnej/adres	
Tytuł prawny do zabytku	
Status prawny wnioskodawcy	
Nr właściwego rejestru/ewidencji	
Data wpisu do właściwego rejestru/ewidencji	
NIP	
REGON	
KRS	
Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (zgodnie z danymi rejestrowymi lub uchwałami)	

Konto bankowe Wnioskodawcy

Nazwa banku, adres
 nr konta

2. DANE O ZABYTKU

Nazwa lub określenie zabytku	
Dokładny adres obiektu	
Nr w rejestrze zabytków	
Data wpisu do rejestru zabytków	
Nieruchomość ujawniona w księdze wieczystej KW nr w Sądzie Rejonowym w	

3. ZAKRES PRAC, KTÓRE MAJĄ BYĆ OBJĘTE DOTACJĄ

.....

4. UZASADNIENIE

A series of horizontal dotted lines for writing.

5. TERMIN ZAKOŃCZENIA PRAC OBJĘTYCH WNIOSKIEM

.....
.....
.....
.....
.....

6. OKREŚLENIE WYSOKOŚCI DOTACJI, O KTÓRĄ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA

	kwota	słownie
Ogólny koszt prac objętych wnioskiem		
Koszty własne planowane do poniesienia przez Wnioskodawcę		
Wysokość dotacji, o którą ubiega się Wnioskodawca		
Inne podmioty, od których Wnioskodawca otrzymał dotację na przedmiotowe prace:		
1.		
2.		
3.		
4.		

7. INNE PODMIOTY, U KTÓRYCH WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O DOTACJĘ NA PRACE OBJĘTE WNIOSKIEM

Podmiot, u którego Wnioskodawca ubiega się o dotację		Wysokość wnioskowanej dotacji
Minister właściwy do spraw Kultury i Ochrony Dziedzictwa Narodowego	tak/nie	
Wojewódzki Konserwator Zabytków	tak/nie	
Inne:	tak/nie	
1	tak/nie	
.		
2	tak/nie	
.		
3	tak/nie	
.		

4		tak/nie	
5		tak/nie	
6		tak/nie	
7		tak/nie	

8. WYKAZ PRAC PRZEPROWADZONYCH PRZY ZABYTKU W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT- z podaniem wysokości poniesionych nakładów, w tym ze środków publicznych

Rok	Zakres przeprowadzonych prac	Poniesione wydatki	Dotacje ze środków publicznych (wysokość, źródło i wskazanie prac, na które zostały przeznaczone)

--	--	--	--

9. NAZWA PROGRAMU OPERACYJNEGO, JEŻELI PRACE SĄ LUB BĘDĄ REALIZOWANE W RAMACH TEGO PROGRAMU

.....

.....

.....

.....

.....

10. WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU

- 1) dokument potwierdzający posiadanie przez Wnioskodawcę tytułu prawnego do zabytku,
- 2) decyzja o wpisie zabytku do rejestru zabytków,
- 3) harmonogram prac lub robót,
- 4) kosztorys inwestorski przewidywanych prac lub robót,
- 5) pozwolenie wojewódzkiego konserwatora zabytków na prowadzenie prac, które mają być przedmiotem dotacji, i/lub opinia techniczna dotycząca stanu zachowania obiektu potwierdzona przez właściwego konserwatora zabytków,
- 6) pozwolenie na budowę, jeżeli prace wymagają uzyskania takiego pozwolenia,
- 7) fotograficzna dokumentacja stanu zachowania zabytku,
- 8) w przypadku przedsiębiorcy:
 - a) wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jaką otrzymał w ciągu roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w okresie dwóch poprzedzających go lat albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
 - b) pozostałych informacji na formularzu stanowiącym załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.).

11. OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wszystkie dane ujęte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis/y, pieczęć

