Bliżyn, dnia ………….2019 r.

……………………………………..

 (miejscowość, data)

**Wnioskodawca**

**……………………………………….**

**Adres Wnioskodawcy**

**……………………………………….**

**WNIOSEK do Wójta Gminy Bliżyn**

**o udzielenie dotacji w roku 2019**

w wysokości …………… zł na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru, znajdującym się na terenie Gminy Bliżyn

**I. WNIOSKODAWCA:**

|  |
| --- |
| **1.1. osoba fizyczna** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Miejsce zamieszkania |  |
| PESEL |  |
| NIP |  |
| Tytuł prawny do zabytku |  |

|  |
| --- |
| **1.2. inny Wnioskodawca** |
| Nazwa jednostki organizacyjnej |  |
| Siedziba jednostki organizacyjnej |  |
| Forma osobowości prawnej |  |
| Nr właściwego rejestru/ewidencji |  |
| Data wpisu do właściwego wpisu/ewidencji |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (zgodnie z danymi rejestrowymi lub uchwałami) |  |
| Tytuł prawny do zabytku |  |

**Konto bankowe Wnioskodawcy**

Nazwa i adres banku:

nr rachunku bankowego:

II. DANE O ZABYTKU:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa lub określenie zabytku  |  |
| Dokładny adres obiektu |  |
| Numer rejestru zabytków województwa świętokrzyskiego  |  |
| Data wpisu do rejestru zabytków |  |
| Nieruchomość ujawniona w księdze wieczystej KW nr w Sądzie Rejonowym w Skarżysku-Kam. |

III. Zakres prac, które mają być objęte dotacją:

**IV. Uzasadnienie**

**V. Termin wykonania prac objętych wnioskiem:**

**VI. Wysokość dotacji, o którą ubiega się wnioskodawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ogólny koszt prac objętych wnioskiem** | **Kwota dotacji** | **% wysokość dotacji do kosztów prac ogółem** |
|  |  |  |

**VII. Kosztorys realizacji zadania, z podaniem źródeł finansowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **kwota w zł** | **% całości zadania** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **środki własne**  |  |  |

**z budżetu jednostek samorządu terytorialnego :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gmina Bliżyn |  |  |
| Samorząd Województwa  |  |  |

**z budżetu państwa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Minister właściwy ds. kultury i dziedzictwa narodowego |  |  |
| Wojewódzki konserwator zabytków |  |  |

**od sponsorów lub z innych źródeł:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **-** |  |  |
| **Razem:** |  |  |

VIII. Wykaz prac przeprowadzonych przy zabytku w okresie ostatnich 3 lat, z podaniem poniesionych wydatków

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Zakres przeprowadzonych prac** | **Poniesione****wydatki****zł** | **Dotacje ze środków publicznych zł** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**IX. Wykaz wymaganych załączników do wniosku:**

(kopie dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem)

1) aktualny dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do władania zabytkiem,

2) całkowity kosztorys prac lub robót budowlanych,

3) decyzja właściwego organu ochrony zabytków zezwalającą na przeprowadzenie prac lub robót budowlanych,

4) pozwolenie na budowę oraz projekt gdy wniosek dotyczy prac lub robót budowlanych przy zabytku nieruchomym lub program prac, gdy wniosek dotyczy prac przy zabytku ruchomym,

5) fotograficzna dokumentację zabytku (zdjęcia w projekcie budowlanym),

6) oświadczenie o pomocy de minimis otrzymanej w ciągu ostatnich 3 lat (jeżeli Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą).

**X. Oświadczenie:**

1) Niniejszym oświadczam, że w przypadku udzielenia dotacji pokryję pozostałą część kosztów prac.

2) Niniejszym oświadczam, że wszystkie dane ujęte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym, a także, że znana jest mi odpowiedzialność karna z art. 233 kodeksu karnego.

Bliżyn, dnia .2019 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, data podpis i pieczęć imienna