Załącznik do uchwały Nr LXXII/439/2024
Rady Powiatu Słupeckiego
z dnia 25 stycznia 2024 r.

|  |
| --- |
| **Adnotacje urzędowe** |
| **Potwierdzenie przyjęcia wniosku wraz z załącznikami** | **Numer wniosku** |

**WNIOSEK DO ZARZĄDU POWIATU SŁUPECKIEGO
O UDZIELENIE DOTACJI
w roku ………………………
NA PRACE KONSERWATORSKIE, RESTAURATORSKIE LUB ROBOTY BUDOWLANE
PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW\***

*\* Uwaga: w rubrykach, które nie dotyczą wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy”*

|  |
| --- |
| **I. PODSTAWOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY I ZABYTKU** |
| **A. DANE O WNIOSKODAWCY** |
| **1. Osoba fizyczna** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** *(miejscowość, kod pocztowy, ulica,**nr domu/ nr lokalu)* |  |
| **Adres do korespondencji**\**(miejscowość, kod pocztowy, ulica,**nr domu/ nr lokalu)* \* należy wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **2. Inny podmiot** |
| **Pełna nazwa podmiotu - wnioskodawcy** |  |
| **Adres siedziby***(miejscowość, kod pocztowy, ulica,**nr budynku/ nr lokalu)* |  |
| **Adres do korespondencji**\**(miejscowość, kod pocztowy, ulica,**nr budynku/ nr lokalu)* \* należy wpisać, jeśli jest inny niż adres siedziby |  |
| **Forma organizacyjno-prawna wnioskodawcy***(np. stowarzyszenie, fundacja, parafia lub związek wyznaniowy, podmiot prowadzący działalność gospodarczą wpisany do rejestru przedsiębiorców, wspólnota mieszkaniowa, inne)*\* \* należy wpisać właściwe |  |
| **NIP**  |  |
| **REGON** |  |
| **Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innym rejestrze**\* \* *(należy wpisać jakim)* |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **3. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, w tym majątkowych** *(zgodnie z aktualnym wpisem w odpowiednim rejestrze lub uzyskanym pełnomocnictwem: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)* |
|  |
| **B. KONTO BANKOWE WNIOSKODAWCY** |
| **Nazwa, adres banku** |  |
| **Numer rachunku bankowego wnioskodawcy** |  |
| **C. TYTUŁ PRAWNY WNIOSKODAWCY DO ZABYTKU**  |
| **Forma***(np. własność/ użytkowanie wieczyste/ dzierżawa/ trwały zarząd/ ograniczone prawo rzeczowe lub inne)\** \* należy wpisać właściwe |  |
| **Nieruchomość ujawniona w księdze wieczystej**  |
| **Numer KW** |  | **w sądzie Rejonowym w** |  |
| **D. DANE O ZABYTKU** |
| **1. Nazwa zabytku** (tożsama z zapisem w rejestrze zabytków) |  |
| **2. Numer w rejestrze zabytków:**  |  |
| **3. Data wpisu do rejestru zabytków** |  |
| **4. Dokładny adres zabytku** (miejsce położenia zabytku nieruchomego, a dla zabytku ruchomego miejsce jego ekspozycji/ przechowywania) *(miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku/ nr lokalu lub nr dz. ewid.)* |  |
| **5. Krótki opis zabytku** *(czas powstania, przebudowy, stan zachowania itp.)*  |
| **6. Uzasadnienie istotnego znaczenia historycznego, artystycznego lub naukowego dla powiatu słupeckiego**  |
| **II. DOTACJA NA PRACE KONSERWATORSKIE, RESTAURATORSKIE LUB ROBOTY BUDOWALNE PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW** |
| **A**.**NAZWA ZADANIA OBJĘTEGO WNIOSKIEM** |
| **B.PLANOWANY ZAKRES PRAC, KTÓRE MAJĄ BYĆ OBJĘTE DOTACJĄ**  |
| **C**.**UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI PRZEPROWADZENIA PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU (na które ma być udzielona dotacja)** |
| **D. TERMIN PRZEPROWADZENIA PRAC OBJĘTYCH WNIOSKIEM** *(planowany termin zakończenia nie może być dłuższy niż do dnia 30 listopada danego roku budżetowego)* |
| **Data rozpoczęcia**  |  | **Data zakończenia** |  |
| **E. UZYSKANE POZWOLENIA** |
| **1. Pozwolenie wojewódzkiego konserwatora zabytków na prowadzenie prac**  |
| **z dnia** |  | **Numer dok.** |  |
| **2. Pozwolenie na budowę wydane przez**\***:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*(jeżeli zakres prac objętych wnioskiem nie wymaga pozwolenia na budowę należy wpisać ”nie dotyczy”)* |
| **z dnia** |  | **Numer dok.** |  |
| **F. OBECNA I ZAKŁADANA DOSTĘPNOŚĆ ZABYTKU DLA SPOŁECZEŃSTWA, W TYM SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ I TURYSTÓW:** |
| **G. OKREŚLENIE WYSOKOŚCI DOTACJI, O KTÓRĄ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA\*** |
| **Całkowity koszt prac objętych wnioskiem** **(w zł brutto\*)** |  **zł** |
| **w tym wnioskowana kwota dotacji z budżetu Powiatu Słupeckiego (w zł):** |  **zł** |
| **wysokość dotacji, o jaką ubiega się wnioskodawca, wyrażona w % w stosunku do całkowitych kosztów prac objętych wnioskiem** | **%** |
| **wysokość środków własnych wnioskodawcy (w tym środków pochodzących z innych źródeł)** |  **zł**  |
| **wysokość środków własnych wnioskodawcy i środków pochodzących z innych źródeł wyrażona w % w stosunku do całkowitych kosztów prac objętych wnioskiem** | **%** |
| **\*** *Wnioskodawcy, którzy ubiegają się o dotację na prace planowane i mają możliwość odzyskania podatku VAT od towarów i usług związanych z realizacją prac objętych wnioskiem – w całości bądź w części – określają koszty prac i wysokość dotacji w kwotach netto tj. nie uwzględniają w nich kwot podatku VAT, które będą podlegały odzyskaniu* |
| **H. WYKAZ PODMIOTÓW, U KTÓRYCH WNIOSKODAWCA UBIEGA SIĘ O DOTACJĘ NA PRACE OBJĘTE WNIOSKIEM** |
| **Podmiot, u którego wnioskodawca ubiega się o dotację** | **Tak/Nie\*** | **Wysokość wnioskowanej dotacji** | **Termin rozpatrzenia wniosku** |
| Minister właściwy do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego |  |  **zł** |  |
| Wielkopolski Wojewódzki Konserwator Zabytków |  |  **zł**  |  |
| Marszałek WojewództwaWielkopolskiego |  |  **zł** |  |
| Inne ……………………………………………. *(należy wskazać jakie)* |  |  **zł** |  |
| **\*** jeżeli wnioskodawca ubiega się o dotację, w rubryce przy nazwie właściwego podmiotu należy wpisać *„tak” i uzupełnić pozostałe kolumny. W* przeciwnym przypadku wpisać *„nie”.* |
| **I. DODATKOWE INFORMACJE** |
| **Wykaz wykonywanych przy danym zabytku prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych, o których mowa w art. 77 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami, w okresie ostatnich trzech lat, wraz z informacją o wysokości poniesionych nakładów oraz wskazaniem źródła finansowania**  |
| ***Rok*** | ***Zakres przeprowadzonych prac lub robót*** | ***Poniesione nakłady łącznie (w zł)*** | ***Środki finansowe własne (w zł)*** | ***Dotacje ze środków publicznych (w zł)****(wysokość i źródło)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **\*** jeśli nie wykonywano takich prac lub robót w okresie ostatnich trzech lat, wpisać *„nie dotyczy”* |
| **III. WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZY SKŁADANIU WNIOSKU***(kopie załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub osobę/osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy lub organ wydający oraz opatrzone datą)* |
| ***Lp.*** | ***Nazwa dokumentu (załącznika)*** | ***Tak*\*** |
| 1) | Dokument poświadczający prawo osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy, w tym do składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, w tym majątkowych |  |
| 2) | Decyzja o wpisie zabytku do rejestru zabytków  |  |
| 3) | Aktualny dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do zabytku (wynikający np. z prawa własności, użytkowania wieczystego, trwałego zarządu, ograniczonego prawa rzeczowego albo stosunku zobowiązaniowego) |  |
| 4) | Ważne pozwolenie na budowę, o ile wymaga tego charakter prowadzonych prac lub pisemne oświadczenie wnioskodawcy, że nie jest ono wymagane przepisami prawa |  |
| 5) | Kosztorys przewidywanych do wykonania prac określonych we wniosku, zatwierdzony przez wojewódzkiego konserwatora zabytków  |  |
| 6) | Aktualne pozwolenie i/lub opinia wojewódzkiego konserwatora zabytków na prowadzenie prac przy zabytku będącym przedmiotem wniosku, w zakresie rzeczowym zgodnym z wnioskiem  |  |
| 7) | Dokumentacja fotograficzna odzwierciedlająca stan zachowania zabytku lub jego części, przy której realizowane będą prace objęte wnioskiem - w wersji elektronicznej |  |
| 8) | Wypełniony formularz informacyjny, określony rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r., w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53 z 2010 r. poz. 311, z 2013 r. poz. 276 oraz z 2014 r. poz. 1543) albo rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r., w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121 poz. 810) oraz stosowne zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w § 6 ust. 4 przedmiotowej uchwały (w przypadku, gdy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą, w tym w zakresie rolnictwa i rybołówstwa) |  |
| 9) | Inne dokumenty *(jakie)**………………………..**………………………..* |  |
| ***\**** *dołączenie załącznika należy potwierdzić postawieniem znaku „x” w rubryce „tak”, w przeciwnym przypadku, gdy Wnioskodawca nie jest zobowiązany do załączenia określonego dokumentu, w rubryce należy wpisać „nie dotyczy”* |
| Dotacje udzielane są na zasadach określonych w Uchwale Nr LXXII/439/2024 Rady Powiatu Słupeckiego z dnia 25.01.2024 r. w sprawie określenia zasad i trybu udzielania dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytkówW przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe dane, Zarząd Powiatu Słupeckiego zastrzega sobie prawo żądania zwrotu przyznanej dotacji. |
| **IV. OŚWIADCZENIA I PODPISY\*** **\*** *wniosek i oświadczenia podpisują wnioskodawca lub osoba/osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, w tym do składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, w tym majątkowych)*  |
| ***Niniejszym oświadczam(-y), że:***  |
| 1) | **□** Informacje podane w niniejszym wniosku oraz w załączonych do niego dokumentach są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym  |
| 2) | **□ Wnioskodawca jest** / **nie jest**\* podatnikiem podatku od towarów i usług VAT. Wnioskodawca jest podatnikiem, któremu **przysługuje** / **nie przysługuje**\* prawo do odzyskania podatku VAT. \* *niepotrzebne skreślić* |
| 3) | **□** Wnioskodawca dysponuje zasobami rzeczowymi i kadrowymi, zapewniającymi prawidłową obsługę wykonywanych prac. \* *niepotrzebne skreślić* |
| ***Miejscowość, data*** |  |
| ………………………………………………………………….***Pieczęć imienna i podpis(-y)****(w przypadku braku pieczęci imiennej podpis czytelny)* | ………………………………………………………………….***Pieczęć Wnioskodawcy****(jeżeli posiada)* |