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 Województwa  Wielkopolskiego | | | | | | |  | | | **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 zabytków  W 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)* | | | | | | | | | |