Załącznik nr 1 do Załącznika do Uchwały Nr ….

Rady Powiatu Hajnowskiego z dnia ……

**Zarząd Powiatu Hajnowskiego**

ul. Aleksego Zina 1

17-200 Hajnówka

**WNIOSEK**

**o** **udzielenie dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru lub ewidencji zabytków położonych lub znajdujących się na obszarze powiatu hajnowskiego**

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Nazwa zadania** |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II.** | **Informacje o wnioskodawcy** | | | | |
| 1. | Osoba fizyczna | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | |
| Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) | |  | | | |
| PESEL | |  | | | |
| Numer telefonu | |  | | | |
| Adres e-mail | |  | | | |
| 2. | Osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą | | | | |
| imię i nazwisko | |  | | | |
| firma przedsiębiorcy | |  | | | |
| adres przedsiębiorcy | |  | | | |
| NIP | |  | | | |
| REGON | |  | | | |
| Numer telefonu | |  | | | |
| Adres e-mail | |  | | | |
| 2. | Osoba prawna | | | | |
| Pełna nazwa wnioskodawcy | |  | | | |
| Siedziba (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) | |  | | | |
| Forma organizacyjno-prawna | |  | | | |
| Nazwa i numer rejestru/ewidencji | |  | | | |
| Data wpisu do rejestru/ewidencji | |  | | | |
| NIP | |  | | | |
| REGON | |  | | | |
| Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy | | Imię |  | Imię |  |
| Nazwisko |  | Nazwisko |  |
| Stanowisko |  | Stanowisko |  |
| Nr telefonu |  | Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  | Adres e-mail |  |
| Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Powiatem Hajnowskim | | Imię | |  | |
| Nazwisko | |  | |
| Stanowisko | |  | |
| Nr telefonu | |  | |
| Adres e-mail | |  | |
| 3. | Konto bankowe wnioskodawcy | | | | |
| Nazwa banku | |  | | | |
| Nr konta wnioskodawcy | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III.** | **Informacje o zabytku** | |
| 1. | Dane zabytku | |
| Nazwa zabytku | |  |
| Adres zabytku (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr posesji lub obręb geodezyjny i nr działki) | |  |
| Rok powstania | |  |
| Nr w rejestrze lub ewidencji zabytków i data wpisania do rejestru zabytków lub data wpisania do ewidencji zabytków | |  |
| Krótki opis zabytku  (z uwzględnieniem działań, jakie były podejmowane dla zachowania go w dobrym stanie w ciągu ostatnich 5 lat, np. przebudowy, remonty) | |  |
| Opis stanu zachowania zabytku | |  |
| 2. | Tytuł prawny do zabytku | |
| Tytuł władania zabytkiem (własność, użytkowanie wieczyste, inne) | |  |
| Nr księgi wieczystej | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV.** | **Dotacja, przewidywane koszty realizacji zadania oraz źródła ich finansowania** | | |
| Źródła finansowania | | Kwota brutto | Udział w całości kosztów (%) |
| Kwota, o którą ubiega się wnioskodawca (DOTACJA) | |  |  |
| *Koszty własne planowane do poniesienia przez wnioskodawcę* | |  |  |
| *Inne źródła finansowania zadania* | |  |  |
| *Ogółem:* | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V.** | **Szczegółowe informacje o planowanych/wykonanych pracach lub robotach** | |
| 1. | Zakres rzeczowy prac lub robót | |
|  | | |
| 2. | Elementy składowe zadania (opis poszczególnych działań) | |
|  | | |
| 3. | Uzasadnienie celowości wykonania planowanych prac lub robót oraz zakładane rezultaty | |
|  | | |
| 4. | Uzyskane pozwolenia, uzgodnienia, zaświadczenia | |
| Pozwolenie na budowę (organ, numer, data wydania, znak sprawy, data uzyskania ostateczności) | |  |
| Pozwolenie konserwatorskie (organ, numer, data wydania, znak sprawy) | |  |
| Potwierdzenie zgłoszenia robót budowalnych (w przypadkach określonych w Prawie budowlanym) | |  |
| Zalecenia konserwatorskie (znak pisma, data wydania) | |  |
| Inne dokumenty (określić jakie, przez kogo wydane, oznaczenia, daty wydania) | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI.** | **Wykaz prac przy zabytku, wykonanych w okresie ostatnich 5 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, w tym ze środków publicznych** | | | |
| Rok | Zakres prac | Poniesione wydatki | Dotacje ze środków publicznych | |
| Wysokość dotacji | Źródło dotacji |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII.** | **Harmonogram i preliminarz całkowitych kosztów zadania** | |
| Termin rozpoczęcia realizacji zadania (dzień, miesiąc, rok) | |  |
| Termin zakończenia realizacji zadania (dzień, miesiąc, rok) | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIII.** | **Wykaz załączników** | | |
| L.p. | Nazwa załącznika | Dołączono | |
| Tak\* | Nie\* |
| 1. | Decyzja o wpisie zabytków do rejestru lub ewidencji zabytków |  |  |
| 2. | Dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do zabytku |  |  |
| 3. | Decyzja właściwego organu ochrony zabytków zezwalająca na wykonanie prac lub robót, które mają być przedmiotem dotacji |  |  |
| 4. | Pozwolenie na budowę lub potwierdzenie zgłoszenia robót budowlanych |  |  |
| 5. | Zgoda właściciela (współwłaściciela) zabytku nieruchomego lub użytkownika wieczystego nieruchomości gruntowej |  |  |
| 6. | Uchwały w sprawie wyrażenia zgody na przeprowadzenie prac objętych wnioskiem oraz upoważnienia zarządu do złożenia wniosku o udzielenie dotacji celowej na prace przy zabytku wpisanym do rejestru lub ewidencji zabytków, w przypadku gdy wnioskodawcą jest wspólnota mieszkaniowa |  |  |
| 7. | Dokument potwierdzający sposób reprezentacji wnioskodawcy, w przypadku gdy wnioskodawcą jest osoba prawna |  |  |
| 8. | Pełnomocnictwo, w przypadku gdy wnioskodawca reprezentowany jest przez przedstawiciela |  |  |
| 9. | Kosztorys inwestorski planowanych prac lub robót |  |  |
| 10. | Dokumentacja fotograficzna zabytku (max. 10 zdjęć) wykonana nie później niż 3 miesiące wcześniej od dnia ogłoszenia naboru |  |  |
| 11. | W przypadku przedsiębiorców – wymagana informacja o otrzymanej pomocy publicznej |  |  |

\* wstawić znak „X” we właściwej komórce

|  |  |
| --- | --- |
| **IX.** | **Oświadczenia** |
|  | Oświadczam, że w przypadku udzielenia dotacji pokryję pozostałą część kosztów zadania ze środków własnych lub zapewnię jej pokrycie z innych źródeł finansowania. |
|  | Oświadczam, że wszystkie dane ujęte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |
|  | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie czynności wykonywanych w celu udzielenia i rozliczenia dotacji na prace objęte wnioskiem, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35) |
|  | zezwalam Powiatowi Hajnowskiemu na nieodpłatne korzystanie z fotografii stanowiących załącznik do wniosku o udzielenie i rozliczenie dotacji celowej w zakresie ich utrwalania, zwielokrotniania i rozpowszechniania, w szczególności techniką drukarską, reprograficzną lub cyfrową. |

|  |  |
| --- | --- |
| Hajnówka, dnia ………………………… | ………………………………………………………….. |
|  | czytelny podpis wnioskodawcy /osoby upoważnionej |