**Załącznik**

**do uchwały nr XI/114/2015**

**Rady Miejskiej w Suszu  
z dnia 17 grudnia 2015**

………………………………

Wnioskodawca

**Burmistrz Susza**

**Wybickiego 6**

**14-240 Susz**

**WNIOSEK**

**o udzielenie w ...................roku dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków, położonym na terenie miasta lub gminy Susz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA ZADANIA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK** | | | |
| *( należy podać rodzaj prac, nazwę zabytku, adres zabytku, a dla zabytków ruchomych miejsce ekspozycji lub przechowywania).* | | | |
| **I. DANE O WNIOSKODAWCY** | | | |
| **1. Osoba fizyczna** |  | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Adres**  *(miejscowość, kod pocztowy, ulica)* |  | | |
| **NIP** |  | | |
| **Nr telefonu i adres e-mail** |  | | |
| **2. Osoba prawna** |  | | |
| **Pełna nazwa wnioskodawcy** |  | | |
| **Siedziba**  *(miejscowość, kod pocztowy, ulica)* |  | | |
| **Forma organizacyjno-prawna**  **wnioskodawcy**  *należy wpisać właściwe :np. stowarzyszenie,*  *fundacja, kościół lub związek wyznaniowy,*  *podmiot prowadzący działalność gospodarczą*  *wpisany do rejestru przedsiębiorców.* |  | | |
| **NIP** |  | | |
| **REGON** |  | | |
| **Aktualny odpis z właściwego**  **rejestru, w przypadku podmiotów**  **tam zarejestrowanych** |  | | |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy**  **oraz składania oświadczeń woli**  **i zaciągania w jego imieniu**  **zobowiązań, w tym finansowych** |  | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Stanowisko** |  | | |
| **Nr telefonu i adres e-mail** |  | | |
| **3. KONTO BANKOWE WNIOSKODAWCY** | | | |
| **Nazwa banku** |  | | |
| **Nr konta wnioskodawcy** |  | | |
| **4. TYTUŁ DO WŁADANIA ZABYTKIEM** | | | |
| *własność/użytkowanie*  *wieczyste/dzierżawa/inne\**  *\* należy wpisać właściwe* |  | | |
| **Nr Księgi Wieczystej** |  | | |
|  | | | |
| **II. DANE O ZABYTKU** | | | |
| **1. Nazwa zabytku** | | | |
| **2. Nr w rejestrze zabytków** | | | |
| **3. Data wpisu do rejestru zabytków** | | | |
| **4. Krótki opis zabytku -** czas powstania, przebudowy, etc. | | | |
| **5.Opis stanu zachowania zabytku** | | | |
| **III. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O PLANOWANYCH PRACACH LUB ROBOTACH** | | | |
| **A. ZAKRES RZECZOWY PRAC LUB ROBÓT** | | | |
|  | | | |
| **B. UZASADNIENIE CELOWOŚCI WYKONANIA PLANOWANYCH PRAC LUB ROBÓT** | | | |
| **1. Uzasadnienie konieczności przeprowadzenia prac lub robót w zabytku** | | | |
| **2. Uzasadnienie znaczenia historycznego, artystycznego lub naukowego zabytku** | | | |
| **C. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI ZADANIA /Fakultatywnie/** | | | |
|  | | | |
| **IV. UZYSKANE POZWOLENIA** | | | |
| ***Rodzaj pozwolenia*** | ***Nazwa organu*** | ***Numer dokumentu*** | ***Data wydania*** |
| Pozwolenie na przeprowadzenie prac  konserwatorskich, restauratorskich lub  robót budowlanych przy zabytku |  |  |  |
| Pozwolenie na budowę, o ile wymaga  tego charakter prowadzonych prac |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V . PRZEWIDYWANE KOSZTY REALIZACJI PRAC LUB ROBÓT ORAZ ŹRÓDŁA ICH**  **FINANSOWANIA** | | | | | | | | |
| ***Źródła finansowania\**** | | | ***Rodzaj prac***  ***konserwatorskich,***  ***restauratorskich lub***  ***robót budowlanych*** | | | ***Kwota brutto(zł)*** | | ***Udział w całości kosztów***  ***(w%)*** |
| Kwota, o którą ubiega się  Wnioskodawca z budżetu Gminy Susz | | |  | | |  | |  |
| Środki własne wnioskodawcy | | |  | | |  | |  |
| Środki pozyskane z budżetu samorządu  województwa warmińsko - mazurskiego | | |  | | |  | |  |
| Środki pozyskane z budżetu  Warmińsko - mazurskiego wojewódzkiego  konserwatora zabytków | | |  | | |  | |  |
| Środki pozyskane z budżetu MKiDN | | |  | | |  | |  |
| Inne źródła (wskazać jakie) | | |  | | |  | |  |
| **Ogółem** | | | | |  |  | |  |
| *\*jeżeli wnioskodawca ubiega się o dotację, w rubryce przy nazwie właściwego podmiotu należy wpisać „tak”, w przeciwnym przypadku wpisać „nie”.* | | | | | | | | |
| **VI. HARMONOGRAM I PRELIMINARZ CAŁKOWITYCH KOSZTÓW ZADANIA** | | | | | | | | |
| ***Termin przeprowadzenia***  ***prac (miesiąc, rok)*** | | ***Rodzaj prac konserwatorskich,***  ***restauratorskich lub robót***  ***budowlanych*** | ***Koszt ogółem***  ***(zł)*** | | ***Koszt z podziałem na Termin źródła finansowania*** | | | |
| ***Dotacja z***  ***budżetu***  ***Gminy Susz*** | ***Środki***  ***własne*** | | ***Inne źródła***  *(wskazać jakie)* |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |  | |  |
| ***Przewidywany termin/ny przekazania dotacji***  ***wynikający z harmonogramu realizacji zadania*** | | | ***Kwota*** | | | ***(miesiąc, rok)*** | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| **VII. WYKAZ PRAC LUB ROBÓT PRZEPROWADZONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ PRZY ZABYTKU *w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku , w tym ze środków publicznych\**** | | | | | | | | |
| ***Rok*** | ***Zakres wykonanych prac lub robót budowlanych*** | | | ***Poniesione nakłady*** | | | ***Dotacje ze***  ***środków***  ***publicznych***  ***(wysokość,***  ***źródło***  ***i przeznaczenie)*** | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
|  |  | | |  | | |  | |
| \*jeśli nie wykonywano takich prac lub robót wpisać *„nie dotyczy”* | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Suszu moich danych osobowych w zakresie czynności wykonywanych zgodnie z procedurą przyznawania dotacji na prace objęte wnioskiem.  Susz, dnia ................................. .....................................................................  / podpis wnioskodawcy/lub osoby upoważnionej do składania  oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy/ | | |
| **VIII. WYKAZ OBOWIĄZKOWYCH ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU,**  **Z ZASTRZEŻENIEM § 6 ust. 4 UCHWAŁY** | | |
| ***L.p.*** | ***Nazwa załącznika*** | ***Tak\**** |
| ***1*** | **Decyzja o wpisie zabytku do rejestru zabytków *(wraz z załącznikami, jeżeli decyzja takie posiada)*** |  |
| ***2*** | **Aktualny dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do nieruchomości** |  |
| ***3*** | **Pozwolenie warmińsko - mazurskiego wojewódzkiego konserwatora zabytków na przeprowadzenie prac objętych wnioskiem** |  |
| ***4*** | **Decyzja - pozwolenia na budowę** *(gdy jest ona wymagana przepisami prawa)* |  |
| ***5*** | **Dokument, poświadczający prawo osoby/osób, wskazanej/wskazanych we wniosku do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań, w tym finansowych** |  |
| ***6*** | **Oświadczenie woli organu wspólnoty mieszkaniowej dot. zasadności realizacji wnioskowanego zadania** |  |
| ***7*** | **Kosztorys inwestorski lub ofertowy prac lub robót podpisany przez wnioskodawcę** |  |
| ***8*** | **Dokumentacja fotograficzna obrazująca stan zabytku lub jego części, przy której realizowane będą prace objęte wnioskiem, w tym przynajmniej jedno zdjęcie przedstawiające cały zabytek.** |  |

\*Dołączenie załącznika należy potwierdzić postawieniem znaku „X” w rubryce „tak”. W przypadku, gdy

Wnioskodawca nie jest zobowiązany do załączenia określonego dokumentu w rubryce należy wpisać „nie dotyczy”

**UWAGA**!

Kopie wszystkich załączonych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę

upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy lub organ wydający oraz opatrzone datą.