

Załącznik Nr 2 do Procedur WUOZ w Szczecinie

w sprawie określenia trybu i zasad udzielania dotacji celowej na prace konserwatorskie (..)

z dnia 26.01.2016 r.

Wzór wniosku na prace planowane i na prace refundowane

WNIOSEK

**DO ZACHODNIOPOMORSKIEGO WOJEWÓDZKIEGO KONSERWATORA ZABYTKÓW W
SZCZECINIE**

o udzielenie w roku

dotacji celowej na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane, zwane dalej „pracami”,
przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków, położonym w województwie zachodniopomorskim
na prace planowane do wykonania / jako refundację poniesionych nakładów¹

I. WNIOSKODAWCA:

1. Imię, nazwisko / nazwa jednostki organizacyjnej:

.....
.....

2. Adres zamieszkania / siedziba jednostki organizacyjnej:

.....

3. Nr telefonu, telefonu komórkowego, adres e-mail :

.....

4. Forma organizacyjno – prawna Wnioskodawcy (np. osoba fizyczna, kościół, przedsiębiorstwo itp.):

.....

5. Numer KRS (dla jednostek organizacyjnych):

.....

6. Informacja czy Wnioskodawca jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT : jest / nie jest²

7. Osoba upoważniona do reprezentowania Wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych:

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

.....
8.Konto bankowe Wnioskodawcy (nazwa banku, adres, numer konta):

II.DANE O ZABYTKU:

1.Określenie zabytku (wg. decyzji o wpisie do rejestru zabytków):

2.Miejscowość położenia lub przechowywania zabytku (adres):

3.Gmina..... adres urzędu gminy:

4.Powiat: adres urzędu starostwa:

5.Numer w rejestrze zabytków data wpisu

6.Numer księgi wieczystej (dla zabytków nieruchomości lub obiektu przechowywania zabytku ruchomego)
KW nr prowadzonej przez Sąd Rejonowy

7.Wskazanie tytułu prawnego Wnioskodawcy do zabytku (np. własność, użytkowanie wieczyste, trwałe zarząd itp.):

III. OKREŚLENIE ZAKRESU PRAC I WYSOKOŚCI DOTACJI, O KTÓRĄ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA:

1.Nazwa zadania objętego wnioskiem (zakres prac lub robót, które mają być objęte dotacją):

2.Wnioskowana kwota dotacji: zł, słownie:.....

3.Ogólny koszt prac objętych wnioskiem (w przypadku płatników podatku Vat podać kwotę netto, pozostali brutto):

.....zł, słownie.....

.....
4. Wysokość wnioskowanej dotacji, wyrażona w % w stosunku do ogólnych kosztów prac:%

5. Termin przeprowadzenia prac objętych wnioskiem (data rozpoczęcia i zakończenia prac, dd/mm/rr):
.....

6. Uzasadnienie konieczności podjęcia prac lub robót (niezbędne w przypadku dotacji większej niż 50% nakładów):
.....
.....

7. Obecna i zakładana dostępność publiczna zabytku:
.....
.....

IV. UZYSKANE POZWOLENIA NA PRACE LUB ROBOTY

1. Pozwolenie właściwego Konserwatora Zabytków na prowadzenie prac (organ wydający decyzję, numer decyzji, znak pisma, data wydania):
.....
.....

2. Pozwolenie budowlane na prowadzenie prac (organ wydający decyzję, numer decyzji, data)³:
.....
.....

V. DANE UZUPEŁNIAJĄCE

1. Informacja, czy wnioskowane prace były dofinansowane ze środków publicznych w ciągu ostatnich 10 lat:
tak / nie ⁴

2. Wykaz prac przeprowadzonych przy zabytku w okresie ostatnich 3 lat, z podaniem wysokości poniesionych nakładów, w tym ze środków publicznych

| Rok | Zakres przeprowadzonych prac | Poniesione wydatki | Dotacje ze środków publicznych (wysokość, źródło –np. MKIDN, Marszałek, Rada Gminy) |
|-----|------------------------------|--------------------|---|
| | | | |
| | | | |

³ Dotyczy prac przy zabytkach nieruchomości

⁴ Niepotrzebne skreślić

3.Przewidywane koszty realizacji zadania i źródła finansowania (podmioty, u których Wnioskodawca ubiega się o dotację na prace objęte wnioskiem):

| Źródło finansowania (podmiot, u którego Wnioskodawca ubiega się o dotację) | Wysokość wnioskowanej dotacji (zł) | Udział w całości kosztów (%) |
|---|---|-------------------------------------|
| Zachodniopomorski Wojewódzki Konserwator Zabytków lub inny organ samorządowy ochrony zabytków | | |
| Minister Kultury i Dziedzictwa Narodowego | | |
| Sejmik Województwa Zachodniopomorskiego | | |
| Rada Powiatu | | |
| Rada Gminy | | |
| Pozostałe źródła zewnętrzne | | |
| Środki własne | | |
| Całkowity koszt realizacji zadania | | 100 % |

VI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU⁵ (zaznaczyć znakiem „x”)

- dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do zabytku (np. wydruk lub wypis z ksiąg wieczystych, wypis z rejestru gruntów)
- zgoda współwłaścicieli zabytku na przeprowadzenie prac lub robót pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca jest reprezentowany przez przedstawiciela
- pozwolenie właściwego organu ochrony zabytków na prowadzenie prac
- pozwolenie budowlane lub na prowadzenie robót budowlanych, gdy wniosek dotyczy zabytku nieruchomego
- kosztorys całkowitych kosztów prac planowanych
- kosztorys powykonawczy prac wykonanych (dotyczy wniosku o refundację)
- harmonogram prac
- dokumentacja fotograficzna aktualnego stanu zabytku (2-6 szt.)
- oryginały rachunków lub faktur za przeprowadzone prace (dotyczy wniosku o refundację)

⁵ Załączniki powinny być złożone w oryginale lub jako kopia potwierdzona za zgodność przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.

wykaz rachunków lub faktur, ze wskazaniem wystawcy, daty wystawienia i numeru rachunku lub faktury z wyszczególnieniem przedmiotu i wysokości wydatków prace (dotyczy wniosku o refundację)

protokół odbioru przez konserwatora zabytków wykonanych prac (dotyczy wniosku o refundację)

wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS ⁶

oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis* w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych⁷

załączniki nieobowiązkowe:

decyzja o wpisie zabytku do rejestru zabytków

pozwolenie ZWKZ na przeprowadzenie prac objętych wnioskiem

inne informacje

OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że znana mi jest odpowiedzialność karna wynikająca z art. 233 Kodeksu karnego.
2. Zapoznałem/łam się z treścią Procedur ZWKZ .
3. W przypadku otrzymania dotacji zobowiązuję się do wydatkowania przyznanych środków na realizację zadania z zastosowaniem zasad równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości oraz z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy o finansach publicznych oraz Prawo zamówień publicznych.
4. Nie zalegam z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych.
5. Oświadczam, że posiadam zasoby rzeczowe i kadrowe zapewniające prawidłową obsługę wykonanych prac.
6. Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem ww. danych osobowych jest Zachodniopomorski Wojewódzki Konserwator Zabytków w Szczecinie adres: 70-502 Szczecin, ul. Wały Chrobrego 4. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przyznania i rozliczenia dotacji na prace konserwatorskie, zgodnie z wnioskiem oraz ustawowej sprawozdawczości. Odbiorcami danych będą pracownicy Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Szczecinie. Podanie ww. danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia wniosku i realizacji zadania. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
7. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody⁸ na wykorzystanie załączonych do wniosku fotografii w celach niekomercyjnych przez WUOZ w Szczecinie.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

⁶ W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej

⁷ W przypadku, gdy Wnioskodawca jest przedsiębiorcą - w rozumieniu art. 1 zał. I do Rozporządzenia Komisji UE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (dz.Urz.UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.); można skorzystać z **Załącznika Nr 5 do Procedur WUOZ w Szczecinie** w sprawie określenia trybu i zasad udzielania dotacji celowej na prace konserwatorskie (..)

⁸ Niepotrzebna skreślić

pieczęć Wnioskodawcy