# Wójt Gminy Błędów ul. Sadurkowska 13

**05-620 Błędów**

**W N I O S E K**

**o udzielenie w roku dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub**

**roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków lub znajdującym się w gminnej ewidencji zabytków, położonych na terenie Gminy Błędów**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** | |
| **1. Osoba Fizyczna** | |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu i/lub adres e-mail |  |
| **2. Jednostka organizacyjna** | |
| Nazwa |  |
| Siedziba |  |
| Forma organizacyjno-prawna |  |
| Nazwa i nr rejestru/ewidencji |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i nazwisko oraz pełnione funkcje osób uprawnionych do reprezentowania Wnioskodawcy (zgodnie z danymi  rejestrowanymi, uchwałami lub  upoważnieniami) |  |
| Nr telefonu i/lub adres e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Konto bankowe Wnioskodawcy (nazwa banku, adres, nr konta)** | |
|  | |
| **4. Tytuł prawny do zabytku** | |
|  | |
| **II. INFORMACJE O ZABYTKU** | |
| Nazwa zabytku |  |
| Miejsce położenia zabytku (adres) |  |
| Numer w rejestrze zabytków/ gminnej ewidencji zabytków |  |
| Data wpisu do rejestru zabytków/gminnej ewidencji zabytków |  |
| **III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU** | |
| **1. Zakres rzeczowy prac lub robót** | |
|  | |
| **2. Uzasadnienie celowości wykonania prac lub robót** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **IV. TERMIN WYKONANIA PRAC LUB ROBÓT** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **V. PRZEWIDYWANE KOSZTY PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU** | | | | | | |
| 1. Całkowity koszt prac lub robót przy zabytku | | | …………………….. zł (słownie:  ………………………………………………  ………………………………………...) | | | |
| 2. Wysokość dotacji, o którą ubiega się wnioskodawca | | | ………………………… zł (słownie:  ………………………………………………  ………………………………………..) | | | |
| 3. Wysokość udziału środków własnych | | | ………………. zł (słownie:  ……………………………………………  ………………………………………) | | | |
| 4. Wysokość środków z innych źródeł | | | ………………. zł  (słownie: ……………………………………  ………………………………………) | | | |
| **VI. HARMONOGRAM I KOSZTORYS PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU** | | | | | | |
| Termin przeprowadzenia prac lub robót przy zabytku  (miesiąc, rok) | Rodzaj prac lub robót przy zabytku | Koszt ogółem (zł) | | Koszt z podziałem na źródła finansowania | | |
| Dotacja | Środki własne | Inne źródła (wskazać  jakie) |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **VII. ZAŁĄCZNIKI** | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |

## Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania dotyczącego udzielenia dotacji objętej niniejszym wnioskiem, zgodnie z rozporządzeniem 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).

…………………..………………………

……………………………………………

(Miejscowość i data) (Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do działania w imieniu Wnioskodawcy)