**Załącznik nr 1 do ogłoszenia Zarządu Powiatu Łowickiego o naborze wniosków proponowanych**

**do zgłoszenia do dofinansowania z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków**

**WNIOSEK O UDZIELENIE W ROKU 2023**

**DOTACJI CELOWEJ NA PRACE KONSERWATORSKIE, RESTAURATORSKIE LUB ROBOTY BUDOWLANE PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJETRU ZABYTKÓW LUB ZNAJDUJĄCYM SIĘ W GINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW POŁOŻONYM NA OBSZARZE POWIATU ŁOWICKIEGO**

**NAZWA ZADANIA**

…..................................................................................................................................................

**DANE WNIOSKODAWCY**

- Pełna nazwa Wnioskodawcy .....................................................................................................

- Adres Wnioskodawcy

1. dokładny adres .................................................................................................................
2. powiat...............................................................................................................................

- NIP: ...........................................................................................................................................

- Numer REGON .........................................................................................................................

- Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy:

1. imię i nazwisko: ...............................................................................................................
2. stanowisko/funkcja: .........................................................................................................
3. numer telefonu: ................................................................................................................
4. e-mail: ..............................................................................................................................

- Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty ze Starostwem Powiatowym

w Łowiczu:

1. imię i nazwisko: ...............................................................................................................
2. numer telefonu: ................................................................................................................
3. e-mail: ..............................................................................................................................

- Numer rachunku bankowego ....................................................................................................

**INFORMACJE O ZABYTKU:**

1. Adres zabytku:
2. dokładny adres: ...............................................................................................................
3. powiat: ............................................................................................................................
4. Numer księgi wieczystej nieruchomości, na której znajduje się zabytek: ............................

(KW prowadzona przez Sąd Rejonowy w ...........................................................................)

1. Numer wpisu w rejestrze zabytków / gminnej ewidencji zabytków: ...................................
2. Opis zabytku (czas powstania, przebudowy itp.): ................................................................
3. Opis stanu zachowania zabytku z uzasadnieniem konieczności podjęcia prac lub robót:

................................................................................................................................................

1. Dostępność i wykorzystanie zabytku (obiekt ogólnodostępny / o ograniczonym dostępie / dostępny okazjonalnie / dostępny wyłącznie z zewnątrz / niedostępny, wykorzystywany np. na cele kulturalne, oświatowe, kultu religijnego, mieszkaniowe, usługowe itp.):

................................................................................................................................................

**ZAKRES PRAC LUB ROBÓT, HARMONOGRAM I KALKULACJA:**

1. Zakres rzeczowy zadania (syntetyczny opis planowanych prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku):

................................................................................................................................................

1. Harmonogram i kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data rozpoczęcia prac** | **Data zakończenia prac** | **Rodzaj prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych** | **Koszt całkowity zadania**  **(w zł)[[1]](#footnote-1)** | **Wnioskowana kwota z budżetu Powiatu Łowickiego**  **(w zł)** | **Środki własne**  **(w zł)** | **Inne źródła**  **(w zł)** |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| **Koszty ogółem:** | | | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

1. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania ze względu na źródło finansowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania:** | **zł** | **%** |
| Wnioskowana kwota dotacji: | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| Środki własne i z innych źródeł: | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| Całkowity koszt zadania: | [do uzupełnienia] | 100,00% |

**Oświadczenia Wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami udzielania dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkach wpisanych do rejestru zabytków lub znajdujących się w gminnej ewidencji zabytków, położonych na obszarze powiatu łowickiego określonymi w uchwale Rady Powiatu Łowickiego oraz z ogłoszeniem o naborze wniosków.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną.
3. Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

☐ nie jestem podatnikiem podatku VAT;

☐ jestem podatnikiem podatku VAT i nie będę odzyskiwać podatku VAT w związku

z planowanym w ramach dotacji zadaniem;

☐ jestem podatnikiem podatku VAT i będę odzyskiwać podatek VAT w związku

z planowanym w ramach dotacji zadaniem.

1. Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**Załączniki do wniosku:**

- ....................................................................................................................................................

- ....................................................................................................................................................

- ....................................................................................................................................................

.................................................. ………......................................................................

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej

/osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu Wnioskodawcy)

1. Jeśli dla Wnioskodawcy podatek VAT nie jest kosztem, ceny podane w kalkulacji przewidywanych kosztów realizacji zadania muszą być kwotami netto [↑](#footnote-ref-1)