|  |
| --- |
| DATA WPŁYWU DO URZĘDU  ...................................................... |

|  |
| --- |
| GNP-OZ.4125.......20............ |

****

**Urząd Miasta Kędzierzyn-Koźle**

**Wniosek o udzielenie dotacji w roku .............. na prace**

**konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku**

⎕ wpisanym do rejestru zabytków

⎕ znajdującym się w gminnej ewidencji zabytków

(zaznaczyć właściwe)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZABYTKU I WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | |
| 1. **DANE O ZABYTKU** | | | | | | | | |
|  | | **Nazwa**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
|  | | **Dokładny adres położenia** (ulica, nr działki, obręb ewidencyjny)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
|  | | **Wpis do rejestru zabytków** (nr, data) **/ gminnej ewidencji zabytków** (zarządzenie, lp.)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. **DANE O WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | |
|  | | **Imię i nazwisko / Pełna nazwa**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
|  | | **Adres / Siedziba**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
|  | | **Adres do korespondencji**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
|  | | **Adres e-mail**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
|  | | **Inne dane:** | | | | | | |
| **Forma prawna**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **Nazwa i nr rejestru/ewidencji działalności gospodarczej**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **Nr NIP i REGON**  NIP ………………………………………………………… REGON …………………………………………………………… | | | | | | |
| **Osoba upoważniona do reprezentowania wnioskodawcy**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| 1. **TYTUŁ PRAWNY DO ZABYTKU** | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| **Księga wieczysta nr:**  ……………………………………………………………… | | | **Zbiór dokumentów nr** (w przypadku braku księgi wieczystej)**:** …………………………………………………………… | | | | | |
| **II. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O WNIOSKOWANYM ZADANIU** | | | | | | | | |
| 1. **NAZWA ZADANIA** | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| 1. **ZAKRES PRAC LUB ROBÓT** (wynikający z właściwej dokumentacji projektowej w podziale na zadania i ich przewidywane koszty wg kosztorysu) | | | | | | | | |
| **Nazwa zadania** | | | | | | **Przewidywany koszt (w zł)** | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | …………………………………  …………………………………  …………………………………  …………………………………  …………………………………  …………………………………  ………………………………… | | |
| 1. **PLANOWANE KOSZTY REALIZACJI PRAC LUB ROBÓT (ZGODNE Z KOSZTORYSEM) ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA** | | | | | | | | |
|  | | | | **Kwota (w zł)** | | | **Udział %  w całości kosztów** | |
| **Ogółem koszty** | | | | ………………………………………………………… | | | ………………… | |
| Wnioskowana kwota dotacji | | | | ………………………………………………………… | | | ………………… | |
| Udział środków własnych | | | | ………………………………………………………… | | | ………………… | |
| Udział środków z innych źródeł publicznych (podać z jakich)  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ………………………………………………………………  ……………………………………………………………… | | | | …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  ………………………………………………………… | | | …………………  …………………  …………………  ………………… | |
| 1. **TERMIN REALIZACJI ZADANIA** (wpisać termin rozpoczęcia i zakończenia prac) | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| 1. **UZASADNIENIE CELOWOŚCI PLANOWANYCH PRAC LUB ROBÓT** (uwzględnić stan techniczny zabytku oraz znaczenie historyczne, artystyczne lub naukowe zabytku) | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE** (zaznaczyć właściwe)**:** | | | | | | | | |
|  | | **jestem czynnym** | | | | | | ⎕ |
|  | | **jestem zwolnionym** | | | | | | ⎕ |
|  | | **nie jestem** | | | | | | ⎕ |
| podatnikiem, któremu przysługuje / nie przysługuje prawo do odzyskania lub rozliczenia podatku od towarów i usług w deklaracjach składanych do Urzędu Skarbowego. | | | | | | | | |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE** (zaznaczyć właściwe)**:** | | | | | | | | |
| **Realizacja zadania określonego we wniosku:** | | | | | | | | |
|  | | **będzie** | | | | | | ⎕ |
|  | | **nie będzie** | | | | | | ⎕ |
| powiązana z czynnościami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług. | | | | | | | | |
| **IV. ZAŁĄCZNIKI** (**Uwaga!** Kopie dokumentów poświadczyć za zgodność z oryginałem.) | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Treść załącznika** | | | | | | **szt.** |
|  | | **Dokument potwierdzający tytuł prawny do zabytku** (np. aktualny wypis z rejestru gruntów lub aktualny odpis z księgi wieczystej, wydruk z systemu Elektronicznych Ksiąg Wieczystych prowadzonego przez Ministerstwo Sprawiedliwości, lub inny (wpisać jaki) ……………………………………………………………………………………………………………) | | | | | | ⎕ |
|  | | **Dokumenty potwierdzające status prawny jednostek ubiegających się o dotację, np.:** | | | | | |  |
| aktualny wypis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej(dotyczy organizacji pozarządowych, podmiotów prowadzących działalność gospodarczą) | | | | | | ⎕ |
| zaświadczenie z Urzędu Wojewódzkiego lub MSWiA potwierdzające nazwę wnioskodawcy, osobowość prawną oraz wskazującą osobę do reprezentacji wnioskodawcy(dotyczy kościołów lub związków wyznaniowych) | | | | | | ⎕ |
| kopia uchwały w sprawie powołania Zarządu (dotyczy Wspólnot Mieszkaniowych) | | | | | | ⎕ |
| statut (*dotyczy wnioskodawcy, który jest zobowiązany do posiadania statutu)* | | | | | | ⎕ |
|  | | Kopia ważnej **decyzji właściwego organu ochrony zabytków pozwalająca na prowadzenie prac lub robót** (o ile jest wymagana przepisami prawa) | | | | | | ⎕ |
|  | | Kopia **postanowienia właściwego organu ochrony zabytków o uzgodnieniu pozwolenia na roboty budowlane** (o ile jest wymagane przepisami prawa) | | | | | | ⎕ |
|  | | Kopia ważnego **pozwolenia na budowę** (o ile jest wymagane przepisami prawa)**lub potwierdzenie dokonania zgłoszenia wraz z informacją, czy zostało ono przyjęte** | | | | | | ⎕ |
|  | | Odpowiedni do zakresu prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych **kosztorys inwestorski** obejmujący nakłady konieczne, o których mowa w art. 77 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami | | | | | | ⎕ |
|  | | **Dokumentacja zdjęciowa stanu istniejącego zabytku** | | | | | | ⎕ |
|  | | **Oświadczenie o otrzymaniu / nieotrzymaniu pomocy de minimis** | | | | | | ⎕ |
|  | | **Zaświadczenia o pomocy de minimis** (w przypadku gdy wnioskodawca jest przedsiębiorcą) | | | | | | ⎕ |
|  | | **Zgoda właściciela (współwłaścicieli) zabytku lub użytkownika wieczystego nieruchomości gruntowej na której znajduje się zabytek** | | | | | | ⎕ |
|  | | **Dokument potwierdzający stan zachowania zabytku** np. stosowna ekspertyza techniczna, orzeczenie techniczne, bądź opinia właściwego organu ochrony zabytków(w przypadku stanu zagrożenia zniszczeniem zabytku) | | | | | | ⎕ |
|  | | **Inne**  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | ⎕ |
| **V. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH** | | | | | | | | |
| Zgodnie z przepisami 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, zwanego dalej ,,RODO”, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych w niniejszym wniosku przez Gminę Kędzierzyn-Koźle, w celu przeprowadzenia procedury rozpatrzenia wniosku i udzielenia dotacji, w tym również podjęcia i publikacji uchwały Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle w tym zakresie. | | | | | | | | |
| **VI. KLAUZULA INFORMACYJNA** | | | | | | | | |
|  | Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle z siedzibą przy ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, adres e-mail: [prezydent@kedzierzynkozle.pl](mailto:prezydent@kedzierzynkozle.pl), tel. 77 40 50 338. | | | | | | | |
|  | Przetwarzanie Państwa danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1  lit. c RODO na podstawie wyrażonej zgody. | | | | | | | |
|  | Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Kędzierzyn-Koźle, to:  Inspektor Ochrony Danych, ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, inspektor@kedzierzynkozle.pl, tel. 77 40 50 346. | | | | | | | |
|  | Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Państwa zdaniem przetwarzanie Państwa danych osobowych - narusza przepisy RODO. | | | | | | | |
|  | Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania/prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych osobowych. | | | | | | | |
|  | Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu przetwarzania. Konsekwencją odmowy lub wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku. | | | | | | | |
|  | Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym odbiorcom danych. | | | | | | | |
|  | Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. | | | | | | | |
| **W przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe dane, Gmina Kędzierzyn-Koźle zastrzega sobie prawo do żądania zwrotu udzielonej dotacji.** | | | | | | | | |
| **VII. PODPISY** (wniosek podpisują osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań finansowych wnioskodawcy) | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:**  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  …………………………………………………………… | | | **Stanowisko / funkcja:**  ………………………………………  ………………………………………  ………………………………………  ……………………………………… | | **Podpis:**  …………………………………  …………………………………  …………………………………  ………………………………… | | | |