|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA WPŁYWU | NR W REJESTRZE WPŁYWU WNIOSKÓW | MIEJSCOWOŚĆ/OBIEKT |

(CIEMNE POLA WYPEŁNIA WUOZ)

**WNIOSEK**

**DO MAŁOPOLSKIEGO WOJEWÓDZKIEGO KONSERWATORA ZABYTKÓW W KRAKOWIE**

**o udzielenie w roku** …………

**dotacji celowej na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane, zwane dalej „pracami” ,**

**przy zabytku ruchomym wpisanym do rejestru zabytków i położonym w województwie małopolskim**

I) planowane do przeprowadzenia w roku udzielenia dotacji\*

II) przeprowadzone w okresie 3 lat poprzedzających rok złożenia wniosku /refundacja/\*

*(\* niepotrzebne skreślić)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | | | |
| Imię i Nazwisko / Nazwa |  | | |
| Adres zamieszkania / Adres siedziby |  | | |
| Adres do korespondencji |  | | |
| NIP |  | REGON |  |
| PESEL (dotyczy osób fizycznych) |  | | |
| Nr rachunku bankowego |  | | |
| **DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY** | | | |
| Imię i Nazwisko |  | nr telefonu |  |
| Stanowisko / funkcja |  | e-mail\*\* |  |
| **DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z MWKZ W SPRAWIE DOTACJI** | | | |
| Imię i Nazwisko |  | nr telefonu |  |
| Stanowisko / funkcja |  | e-mail\*\* |  |
| **DANE ZABYTKU** | | | |
| Określenie zabytku  (np. obraz, rzeźba, ołtarz, itp.  - max. 3 obiekty) |  | | |
| Miejscowość |  | | |
| Adres |  | | |
| Powiat |  | adres starostwa |  |
| Gmina |  | adres  urzędu gminy |  |
| Nr rejestru zabytków (B) i data wpisu |  | | |
| Tytuł prawny do władania zabytkiem (np. własność, współwłasność, itp.) |  | | |

**\*\* UWAGA:** brak podania adresu poczty elektronicznej do korespondencji skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT DOTACJI** | | | | | | | |
| Nazwa zadania (zwięzła nazwa zadania nadana przez wnioskodawcę zawierająca rodzaj i zakres prac – zgodne z załączonym kosztorysem np. pełna konserwacja obrazu, konserwacja estetyczna ambony, itp.) | | |  | | | | |
| Ogólny koszt prac objętych wnioskiem | | netto |  | | brutto |  | |
| słownie brutto |  | | | | |
| Wnioskowana kwota dotacji | | brutto |  | | | | |
| słownie |  | | | | |
| % udział dotacji w stosunku do ogólnych kosztów prac brutto | | |  | | | | |
| % udział dotacji w stosunku do ogólnych kosztów prac netto\* | | |  | | | | |
| Termin przeprowadzenia prac | | |  | | | | |
| Pozwolenie MWKZ  na prowadzenie prac | | numer |  | | z dnia |  | |
| l.dz. |  | | | | |
| **WYKAZ PRAC PRZEPROWADZONYCH PRZY ZABYTKU W OKRESIE 5 LAT**  **(jeśli prace nie były prowadzone, należy wpisać „nie dotyczy”)** | | | | | | | |
| Rok | Zakres przeprowadzonych prac | | | Poniesione wydatki | | | Dotacje ze środków publicznych (wysokość, źródło i wskazanie prac, na które zostały przeznaczone) |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |

\* dotyczy wnioskodawców, którzy mają możliwość odzyskania podatku VAT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ ZĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:** | | | |
| **I) O UDZIELENIE DOTACJI NA PRACE PLANOWANE DO PROWADZENIA W ROKU UDZIELENIA DOTACJI** | | | |
| oznaczyć odpowiednio **„+”** | | **TAK** | **NIE** |
| 1. | kosztorys wstępny, inwestorski lub ofertowy /podpisany przez osoby uprawnione/ wraz z przedmiarem, z wyszczególnionymi kosztami prac (cena brutto i netto) oraz stawką VAT obowiązującą dla tego rodzaju prac lub robót /oryginał lub uwierzytelniona kopia/ |  |  |
| 2. | harmonogram realizacji prac |  |  |
| 3. | fotografie obiektu obrazujące jego aktualny stan zachowania (3-12 zdjęć w formacie JPEG na nośniku elektronicznym, w tym co najmniej jedna przedstawiająca widok całego obiektu oraz co najmniej 1 fotografia obiektu w wersji papierowej) |  |  |
| 4. | dokument uzasadniający wystąpienie wnioskodawcy o dotację powyżej 50% ogólnych kosztów zadania /kopia opinii, zaleceń konserwatorskich, protokołu lub notatki służbowej/ |  |  |
| 5. | formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – dotyczy przedsiębiorców |  |  |
| Dokumenty dodatkowe, nieobligatoryjne /oryginały lub uwierzytelnione kopie/  (np.: rekomendacje, opinie eksperckie, kopia decyzji o wpisie obiektu do rejestru zabytków, kopia pozwolenia MWKZ) | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **II) O UDZIELENIE DOTACJI NA PRACE PRZEPROWADZONE W OKRESIE 3 LAT POPRZEDZAJĄCYCH ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU (REFUNDACJA)** | | | |
| oznaczyć odpowiednio **„+”** | | **TAK** | **NIE** |
| 1. | kosztorys powykonawczy wraz z obmiarem /podpisany przez osoby uprawnione/, z wyszczególnionymi kosztami prac (cena brutto i netto) oraz stawką VAT obowiązującą dla tego rodzaju prac lub robót /oryginał lub uwierzytelniona kopia/ |  |  |
| 2. | fotografie obiektu obrazujące jego aktualny stan zachowania (3-12 zdjęć w formacie JPEG na nośniku elektronicznym, w tym co najmniej jedna przedstawiająca widok całego obiektu oraz co najmniej 1 fotografia obiektu w wersji papierowej) oraz zgoda w zakresie praw autorskich na wykorzystanie fotografii przez WUOZ (wg wzoru) |  |  |
| 3. | protokół odbioru końcowego prac z udziałem przedstawiciela WUOZ |  |  |
| 4. | rachunki lub faktury za przeprowadzone prace - z opisem o treści „*sprawdzono pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym*” /uwierzytelnione kopie/ |  |  |
| 5. | wykaz rachunków lub faktur |  |  |
| 6. | formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – dotyczy przedsiębiorców |  |  |
| Dokumenty dodatkowe, nieobligatoryjne /oryginały lub uwierzytelnione kopie/  (np.: rekomendacje, opinie eksperckie, kopia decyzji o wpisie obiektu do rejestru zabytków, kopia pozwolenia MWKZ) | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE MAJĄCE ZNACZENIE PRZY OCENIE WNIOSKU** |
|  |
| **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** | |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym *Regulaminem finansowania prac przy obiektach wpisanych do rejestru zabytków ze środków Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Krakowie* i przyjmuję warunki jego stosowania.

2. Oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania zabytkiem, którego dotyczy wniosek.

3. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

4. Oświadczam, że reprezentowany przez mnie podmiot/jednostka nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych.

5. Oświadczam, że na prace objęte niniejszym wnioskiem:

* otrzymałem/nie otrzymałem\* dotacji u innych podmiotów
* ubiegam się/nie ubiegam się\* o dotację u innych podmiotów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Złożenie wniosku | Wysokość przyznanych środków |
| Minister Kultury i Dziedzictwa Narodowego | TAK/NIE\* |  |
| Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego | TAK/NIE\* |  |
| rada powiatu | TAK/NIE\* |  |
| rada gminy | TAK/NIE\* |  |
| inny:  ………………………………………………..……... | TAK/NIE\* |  |

6. Oświadczam, że na zakres wnioskowanych prac w ciągu ostatnich 10 lat nie została udzielona żadna dotacja ze środków publicznych.

7. Oświadczam, że dysponuję lub będę dysponował zasobami rzeczowymi i kadrowymi zapewniającymi prawidłową obsługę wykonanych prac *(dotyczy prac planowanych).*

8. Oświadczam, że wnioskodawca, którego reprezentuję

* w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych otrzymał/a pomoc *de minimis* w następującej wielkości\*:

…………………………………………………………………………………………………………………

* w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych nie otrzymał/a pomocy *de minimis*\*.

Podstawa prawna: art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 Kodeks Karny (tekst jednolity: Dz.U. 2019 poz. 1950)

8. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Krakowie dla potrzeb niezbędnych do oceny i rozpatrzenia wniosku oraz zawarcia i wykonania umowy, a także upublicznienia niezbędnych danych w przypadku udzielenia dotacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.   
*o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. 2019. poz. 1781). Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz praw osób, których dane są przetwarzane została zamieszczona na stronie <http://www.wuoz.malopolska.pl> w zakładce RODO.

…………………………………………… ……………………………………………

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis)

*(\* niepotrzebne skreślić)*

*UWAGA:*

*Formularz wniosku należy wypełnić czytelnie – elektronicznie, maszynowo lub pisemnie. Wniosek wraz z załącznikami powinien być wpięty w skoroszyt, a każdy załącznik winien być ponumerowany zgodnie z wykazem załączników.*