Załącznik nr 1 do ogłoszenia o naborze wniosków proponowanych do zgłoszenia na dofinansowanie z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków

# WNIOSEK PROPONOWANY DO ZGŁOSZENIA NA DOFINANSOWANIE Z RZĄDOWEGO PROGRAMU ODBUDOWY ZABYTKÓW

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **WNIOSKODAWCA** | |
| **Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu:** | |
| **Adres zamieszkania/ siedziba podmiotu, nr telefonu kontaktowego:** | |
| **Konto bankowe wnioskodawcy – numer konta:** | |
| 2. **DANE O ZABYTKU** | |
| **Nazwa zabytku:** | |
| **Adres zabytku lub miejsce jego przechowywania:** | |
| **Numer wpisu do rejestru zabytków lub gminnej ewidencji zabytków** | |
| **Data wpisu do rejestru zabytków lub gminnej ewidencji zabytków** | |
| 3. **TYTUŁ PRAWNY DO WŁADANIA ZABYTKIEM**  ( własność, użytkowanie wieczyste, trwały zarząd, ograniczone prawo rzeczowe lub stosunek zobowiązany) | |
| **Określić tytuł prawny** | |
| **Właściciel** | |
| **Nr księgi wieczystej** | **prowadzonej przed sąd rejonowy** |
| 4. **ZAKRES RZECZOWY PRAC LUB ROBÓT ORAZ WYSOKOŚCI DOTACJI, O KTÓRĄ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA** | |
| **Zakres prac lub robót, na które ma być przyznana dotacja:** | |

|  |
| --- |
|  |
| **Uzasadnienie celowości prac:** |
| **Termin realizacji:** |
| **Planowany termin rozpoczęcia i zakończenia prac** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozwolenie Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków na prowadzenie prac:** | | | | |
| **Nr pozwolenia** | | **Data wydania** | | |
| 5. **PRZEWIDYWANE KOSZTY REALIZACJI PRAC ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA** | | | | |
| **Przewidywane koszty realizacji prac oraz**  **źródła ich finansowania** | **Zakres prac lub robót, na które**  **dotacja ma być udzielona** | **Kwota** | | **Udział w całości kosztów (w %)** |
| **Ogółem:** |  |  | |  |
| **przedmiot i kwota wnioskowanego dofinansowania ~~:~~** |  |  | |  |
| **udział środków własnych:** |  |  | |  |
| 7. **PODPIS** | | | | |
| **Data** | | | **Podpis (pieczęć) wnioskodawcy** | |