

### 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 Gać

<b>I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY</b>	
<b>1. Osoba fizyczna</b>	
Imię i Nazwisko	
Adres	
Nr telefonu i/lub adres e-mail	
<b>2. Jednostka organizacyjna</b>	
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	
<b>3. Konto bankowe Wnioskodawcy (nazwa banku, adres, nr konta)</b>	
<b>4. Tytuł prawny do zabytku</b>	

<b>II. INFORMACJE O ZABYTKU</b>					
Nazwa zabytku					
Miejsce położenia zabytku (adres)					
Numer w rejestrze zabytków / gminnej ewidencji zabytków					
Data wpisu do rejestru zabytków / gminnej ewidencji zabytków					
<b>III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU</b>					
<b>1. Zakres rzeczowy prac lub robót</b>					
<b>2. Uzasadnienie celowości wykonania prac lub robót</b>					
<b>IV. TERMIN WYKONANIA PRAC LUB ROBÓT</b>					
<b>V. PRZEWIDYWANE KOSZTY PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU</b>					
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:..... )			
<b>VI. HARMONOGRAM I KOSZTORYS PRAC LUB ROBÓT PRZY ZABYTKU</b>					
Termin przeprowadzania prac lub robót	Rodzaj prac lub robót przy zabytku	Koszt ogółem	Koszt z podziałem na źródła finansowania		
			Dotacja	Środki własne	Inne źródła (wskazać jakie)

przy zabytku (miesiąc, rok)					

**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)

WÓJT  
mgr *Grażyna Pieniżek*