Załącznik nr 1

do Regulaminu konkursu pn. "Kapliczki Małopolski\_2024"

dla jednostek samorządu terytorialnego z terenu

województwa małopolskiego podejmujących prace

konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane

przy zabytkowych kapliczkach

### .................................................. ....................................................

(pieczęć wnioskodawcy) (poświadczenie złożenia wniosku)

### WNIOSEK

### o udzielenie pomocy finansowej w ramach konkursu pn. „Kapliczki Małopolski\_2024" dla jednostek samorządu terytorialnego z terenu województwa małopolskiego podejmujących prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytkowych kapliczkach

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

(nazwa zadania[[1]](#footnote-1)\*)

**Wnioskowana kwota pomocy finansowej z budżetu województwa małopolskiego**

**....................... zł**

**I. Informacje o wnioskodawcy:**

1. nazwa wnioskodawcy:

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

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

1. NIP: ......................................................................................................................................

REGON: ...............................................................................................................................

1. tytuł prawny do władania zabytkową kapliczką (własność, dzierżawa, umowa użyczenia, najem, inne – należy podać rodzaj formy prawnej):

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

1. adres wnioskodawcy:

miejscowość .............................., ul. ..........................., numer .........., kod ..............., poczta ....................., gmina ............................, powiat ............................

1. tel. ...............................................................

e-mail: .........................................................

1. nr rachunku bankowego do przekazania środków dotacji:

………………………………………………...

1. nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych (imię i nazwisko, funkcja lub stanowisko):

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

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

1. nazwiska i imiona osób upoważnionych do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (imię i nazwisko, służbowy numer telefonu kontaktowego, służbowy adres e-mail):

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

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

1. jednostka samorządu terytorialnego posiada aktualny program / nie posiada aktualnego programu[[2]](#footnote-2)\*opieki nad zabytkami (nazwa dokumentu, nr i data aktu prawnego):

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

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

### II. Informacje o kapliczce:

1. położenie kapliczki:

miejscowość .............................., ul. .............................., nr posesji ..............................,

nr działki (zgodny z rejestrem gruntów) ..........................., nr księgi wieczystej ...................... .

1. czas powstania kapliczki: ......................................
2. kapliczka jest wpisana / nie jest wpisana[[3]](#footnote-3)\* do rejestru zabytków województwa małopolskiego

(numer wpisu: ……..........................)

1. kapliczka jest wpisana / nie jest wpisana[[4]](#footnote-4)\* do gminnej ewidencji zabytków
2. krótka i syntetyczna historia obiektu (**max. 1000 znaków ze spacjami**):

|  |
| --- |
|  |

1. krótki i syntetyczny opis obiektu wraz z informacją o stanie zachowania

(**max. 1000 znaków ze spacjami**):

|  |
| --- |
|  |

### III. Opis zadania:

Cel zadania oraz zakładane rezultaty (**max. 500 znaków ze spacjami**):

|  |
| --- |
|  |

### IV. Koszty realizacji zadania:

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana wysokość pomocy finansowej (w zł)[[5]](#footnote-5)\* |  |
| Wysokość środków własnych (w zł) |  |
| Całkowity koszt (w zł) |  |

* + - 1. Kalkulacja kosztów prac ze względu na rodzaj kosztów (w zł) i harmonogram prac:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kosztu | Koszt całkowity | w tym  z pomocy finansowej\*\* | w tym ze środków własnych i z innych źródeł | Termin realizacji  (dd.mm. – dd.mm.rrrr)\*\*\* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | |  |  |  |  |

* + - 1. Kalkulacja kosztów prac ze względu na źródło finansowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania: | zł | % |
| 1) wnioskowana kwota pomocy finansowej\*\* |  |  |
| 2) środki własne i z innych źródeł |  |  |
| **Ogółem:** |  | **100,00** |

UWAGA: jeśli dla wnioskodawcy podatek VAT nie jest kosztem, ceny w kalkulacji kosztów prac muszą być podane w kwotach netto.

* + - 1. Dodatkowe uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kalkulacji kosztów prac:

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

**V. Wnioskodawca oświadcza, że:**

1. zapoznał się z treścią Regulaminu i respektuje go oraz, że wszystkie podane we wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
2. jest osobą uprawnioną lub posiada pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy, a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych,
3. posiada tytuł prawny do kapliczki uprawniający go do przeprowadzenia wnioskowanych prac,
4. zapoznał się i akceptuje informacje zawarte w klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych – zgodnie z art. 13 ust. 1-2 RODO, o którym mowa w § 11 Regulaminu konkursu, stanowiącej załącznik nr 5 do Regulaminu konkursu,
5. spełni w imieniu województwa obowiązek informacyjny zgodnie z wymogami art. 14 RODO, o którym mowa w § 11 Regulaminu konkursu, w stosunku do osób, których dane są zawarte we wniosku, to znaczy osób, które zostały we wniosku upoważnione przez wnioskodawcę do kontaktu z województwem, jak również osób, które zostały zaangażowane w realizację zadania lub uczestniczą w zadaniu zgodnie z zakresem rzeczowym zadania opisanego we wniosku (wzór klauzuli informacyjnej stanowi załącznik nr 6 do Regulaminu konkursu),
6. w przypadku uzyskania pomocy finansowej na realizację niniejszego zadania, dotacja z budżetu województwa małopolskiego będzie wydatkowana jako **środki nieinwestycyjnie (bieżące)**.

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

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**Obowiązkowe załączniki:**

1. Kosztorys prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytkowej kapliczce (inwestorski lub ofertowy) obejmujący wszystkie pozycje ujęte w kalkulacji przewidywanych kosztów prac wskazane we wniosku (poz. IV.1).
2. Fotografie – co najmniej 5 kolorowych zdjęć przedstawiających plan ogólny i zbliżenia głównych elementów kapliczki, w formie wydruku dołączonego do wniosku i obowiązkowo także w wersji elektronicznej w formacie jpg (max. wielkość jednego zdjęcia do 1 MB), przesłane na adres e-mail: dziedzictwo@umwm.malopolska.pl.

**Dodatkowy załącznik:**

Program prac konserwatorskich zaopiniowany przez Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków (załącznik obowiązkowy na etapie zawierania umowy w sprawie udzielenia dotacji).

1. \* Nazwa zadania powinna być **syntetyczna** i zawierać najważniejsze informacje, tzn. nazwę i rodzaj kapliczki, okres powstania, nazwę miejscowości, w której jest zlokalizowana oraz zakres planowanych prac – **max. 150 znaków ze spacjami**. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Niepotrzebne skreślić.

   \*\* Max. do 31 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Nie więcej niż 40 000 zł.

   \*\* Max. do 60% ogólnych kosztów zadania.

   \*\*\* Max. do 31 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-5)