

Zgłoszenie podmiotu zainteresowanego ubieganiem się o dotację z Powiatu Nizańskiego na działania określone w Rządowym Programie Odbudowy Zabytków finansowanym ze środków Polskiego Ładu, na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 7 art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2022 r., poz. 1526)

| | | |
|--|---|------------------------------|
| Pełna nazwa Podmiotu | | |
| Adres | | |
| Telefon | | |
| email | | |
| Forma prawna | | |
| Charakterystyka obiektu zabytku - proszę opisać | | |
| Obiekt jest wpisany do | <input type="checkbox"/> rejestru zabytków, o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. z 2022 r., poz. 840) <input type="checkbox"/> ewidencji zabytków wskazanej w art. 22 ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami <input type="checkbox"/> nie jest wpisany do żadnej ewidencji | |
| Czy obiekt zabytkowy jest dostępny ogólnospołecznie (jeśli tak, proszę opisać kto korzysta i na jakich zasadach) | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| | | |
| Tytuł prawny własności | | |
| Planowany zakres prac | | |
| Czy zakres prac został zatwierdzony przez konserwatora zabytków | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Wysokość środków niezbędnych do przeprowadzenia prac (PLN) | | |
| Czy istnieje możliwość zainwestowania własnych środków na poziomie 2 % środków | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

Data, imię i nazwisko osoby zgłaszającej

.....