

Nie podpisany elektronicznie.

Prosimy nie stosować drukowanych liter

- pola zacienione wypełnia Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego - jasne pola wypełnia wnioskodawca

Numer rejestru	Data wpływu do Instytucji Zarządzającej	Decyzja Ministra
Ministerstwa:	Pola zacienione wypełnia Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowegozł
.....		rozdział: §-.....zł
.....		rozdział: §-.....zł
Program: Dziedzictwo kulturowe - Ochrona zabytków		data decyzji:
Nabór nr:	W zależności od typu wnioskodawcy w trakcie wypełniania wniosku mogą pojawiać się dodatkowe pola, których nie ma we wzorze	sków z dnia:

Miejscowość

Warszawa
dnia 2012-11-07

(pieczęć wnioskodawcy)

MINISTERSTWO KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO
00-071 Warszawa ul. Krakowskie Przedmieście 15/17

Wniosek o udzielenie dotacji na dofinansowanie prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków w ramach **Programu DZIEDZICTWO KULTUROWE**

Numery NIP/PESEL oraz REGON wnioskodawcy. Kod jednostki samorządu terytorialnego wg GUS

Nr NIP:

Nr PESEL:

Nr REGON¹:

Kod Jednostki Samorządu Terytorialnego wg GUS²:

Dane wstawiają się automatycznie z konta wnioskodawcy. Prosimy o sprawdzenie poprawności danych.

Wypełniają tylko jednostki samorządu terytorialnego

Nazwa Programu/Priorytetu:

Nazwa programu:

Nazwa priorytetu:

Termin:

- 2012.11.30
- 2013.03.31
- Inny _____

Wniosek nr: 300/12 złożony dnia: 2012-11-12

Wybrany termin 2012-11-30

Termin naboru
generuje się
automatycznie

Nazwa zadania
powinna podawać
informacje w
podanej we
wzorze kolejności i
układzie
graficznym:
miejsowość
zabytku, obiekt,
data powstania,
zakres prac

Nazwa instytucji zarządzającej Programem / Priorytetem:

Departament Ochrony Zabytków

I. Nazwa³ własna zadania:

Warszawa, kościół p.w. św. Bartłomieja (XIV w.): remont dachu i osuszenie murów

II. 1. Rodzaj zadania (określony w regulaminie danego Programu / Priorytetu):

Rodzaj zadania: prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków, planowane do przeprowadzenia w roku udzielenia dotacji

III. Informacje o wnioskodawcy:

III.1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

Parafia Rzymskokatolicka p.w. św. Bartłomieja w Warszawie

Dane podklejają się
automatycznie z konta
wnioskodawcy. Wszystkie
osoby wymienione w tym
punkcie muszą podpisać
potwierdzenie złożenia
wniosku

III.2. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych (wpisane wg ważności zajmowanego stanowiska):

Imię:	Jan	Nazwisko:	Kowalski
Stanowisko:	Proboszcz Parafii	Tel. kom.:	
Nr telefonu:	22 333 33 33	Nr faksu:	228 444 44 44
Email:	mromanska@mkidn.gov.pl		

III.3. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie wniosku i kontakty z Ministerstwem Kultury i Dziedzictwa Narodowego (nr telefonu, nr fax'u i adres email):

Imię:	Jan	Nazwisko:	Kowalski
Stanowisko:	Proboszcz Parafii	Tel. kom.:	000 000 000
Nr telefonu:	22 333 33 33	Nr faksu:	22 444 44 44
Email:	mromanska@mkidn.gov.pl		

III.4. Adres wnioskodawcy:

Ulica:	Fikcyjna		
Numer domu:	4	Numer lokalu:	
Kod pocztowy:	02-656	Poczta:	Warszawa
Województwo:	mazowieckie	Miejscowość:	Warszawa
Powiat:	Warszawa		
Gmina:	Warszawa		
Nr telefonu:	22 333 33 33	Nr faksu:	22 444 44 44
Email:	mromanska@mkidn.gov.pl		

III.5. Adres do korespondencji:

Ulica:	Fikcyjna		
Numer domu:	4	Numer lokalu:	
Kod pocztowy:	02-656	Poczta:	Warszawa
Województwo:	mazowieckie	Miejscowość:	Warszawa
Powiat:	Warszawa		
Gmina:	Warszawa		
Nr telefonu:	22 333 33 33	Nr faksu:	22 444 44 44
Email:	mromanska@mkidn.gov.pl		

III.6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:	xxx						
Nr rachunku:	00	0000	0000	0000	0000	0000	0000

III.7. Forma organizacyjno – prawna:

Kościół lub związek wyznaniowy oraz ich osoby prawne

III.7a Rodzaj podmiotu:

nie dotyczy

III.7b Dane właściwego rejestru:

nie dotyczy.

Wypełniają wyłącznie samorządowe instytucje kultury

III.8. Czy wnioskodawca jest organizacją pożytku publicznego (właściwe zaznaczyć):

Tak Nie

IV. Zakres zadania i jego charakterystyka

IV.1. Miejsce realizacji:

Warszawa, ul. Fikcyjna 4

IV.2. Opis zadania

A. Cele zadania

Celem zadania jest....

Podane cele muszą odzwierciedlać strategiczne cele Priorytetu

Opis kolejnych etapów prac przy obiekcie zabytkowym - można tu rozwinąć i doprecyzować elementy wymienione hasłowo w harmonogramie (pkt. V.3)

B. Realizacja zadania (w tym etapy realizacji zadania oraz syntetyczny opis prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku)

Prace przy remoncie dachu będą polegały na konserwacji więźby dachowej i

C. Syntetyczny opis zabytku (czas powstania, przebudowy itp.)

Murowany, gotycki kościół św. Bartłomieja został wzniesiony w latach 1331- 1335. Świątynia ma

formę trójnawową halową. Została przebudowana w niewielkim stopniu w XV i XVIII w. We wnętrzu świątyni zachowała się późnogotycka polichromia oraz zespół pięciu renesansowych ołtarzy.

IV.3. Zakładana publiczna dostępność zabytku po zakończeniu zadania

Obiekt dostępny bez ograniczeń (np. kościół, instytucja użyteczności publicznej w zabytku na cmentarzu itp.)

W tym punkcie określa się i uzasadnia czy i w jaki sposób obiekt będzie dostępny po zakończeniu zadania

Uzasadnienie:

W kościele odbywają się msze oraz inne uroczystości kościelne. W sezonie letnim corocznie organizowane są koncerty muzyki dawnej. Ponadto kościół, ze względu na swoje wysokie walory artystyczne, udostępniany jest zwiedzającym.

IV.4. Zakładane udostępnianie obiektu na cele społeczne (np. dom kultury, muzeum, świetlica)

Tak Nie

Uzasadnienie:

IV.5. Planowane działania promujące obiekt zabytkowy po przeprowadzeniu prac (np. strona internetowa, sesja naukowa, informacje w prasie, itd.)

Należy wskazać wszystkie działania, które będą promowały prace podjęte przy obiekcie zabytkowym z udziałem środków MKiDN

Opis:

Po przeprowadzeniu prac przy kościele św. Bartłomieja w Warszawie planujemy zamieścić na naszej stronie internetowej...

IV.6. Dane o zabytku wpisanym do rejestru (adresy mają zawierać kod pocztowy):

IV.6.a

Miejscowość:	Warszawa	Ulica:	Fikcyjna
Numer domu:	4	Kod pocztowy:	02-656
Powiat:	Warszawa	Gmina:	Warszawa
Województwo:	mazowieckie		
Adres sejmiku:	Marszałek Województwa Mazowieckiego ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa		
Adres rady powiatu(ulica, kod, miejscowość):	ul. Złota 3, 00-000 Warszawa		
Adres rady gminy:	ul. Polna 26, 11-111 Warszawa		

IV.6.b Obiekt został wpisany w księdze rejestru:

- a) zabytki ruchome
 b) zabytki nieruchome

Pod numerem: A-220

IV.6.c Nieruchomość ujawniona w księdze wieczystej KW nr (np. AA1A/00012345/1)⁴:

AA1A 00010158 1

w Sądzie Rejonowym w: Warszawie

IV.7. Wykaz prac przeprowadzonych przy zabytku w okresie ostatnich 10 lat (łącznie z bieżącym), z podaniem wysokości poniesionych nakładów, w tym ze środków publicznych⁵

			Dotacje ze środków	
--	--	--	--------------------	--

Rok	Zakres przeprowadzonych prac	Poniesione nakłady	publicznych (wysokość dotacji, źródło i wskazanie prac, na które zostały przeznaczone)	Środki własne
2003	Wymiana okien w kościele	100000	-	100000
2008	Remont schodów	75000	50000 dotacja Mazowieckiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków	25000

V. Koszty, źródła finansowania oraz harmonogram realizacji zadania (brutto):

Pola zacienione uzupełniają się same w miarę wpisywania kwot w pola białe

V.1. Całkowity przewidywany / poniesiony koszt realizacji zadania:

Źródło	Kwota	Procent
Całkowity przewidywany koszt realizacji zadania ⁶	293579.56	
1. Finansowe środki wnioskodawcy ⁷	43579.56	14.84
2. Środki z innych źródeł	100000	34.07
a) Dotacje celowe z budżetu jednostek samorządu terytorialnego		
Gmina XXX	30000	10.22
Powiat YYY	40000	13.62
b) Dotacje celowe z budżetu państwa (z wyłączeniem środków pozostających w dyspozycji Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego)	30000	10.22
Wojewódzki Konserwator Zabytków		
c) Od sponsorów lub innych podmiotów nie zaliczanych do sektora finansów publicznych	brak	0
d) Inne źródła	brak	0
3. Środki pozostające w dyspozycji Ministra (kwota wnioskowana)	150000	51.09

V.2. Całociowy budżet zadania:

Prosimy o zapoznanie się z wykazem kosztów kwalifikowanych (zał. nr 1 do Regulaminu)

Lp.	Nazwa kosztu	Koszt ogółem PLN (brutto)	Koszty z podziałem na źródła finansowania (brutto)		
			Wnioskowane dofinansowanie MKiDN - PLN	Wkład własny - PLN	Inne źródła - PLN
1	Remont dachu	160000	90000	20000	50000
2	Osuszenie murów	133579.56	60000	23579.56	50000
RAZEM:		293579.56	150000	43579.56	100000

V.3 Harmonogram realizacji zadania:

Dzień rozpoczęcia zadania⁹: 2013-04-01

Termin	Działanie
--------	-----------

W przypadku jednostek samorządu terytorialnego muszą one wypełnić jeszcze pole informujące o tym, czy w ramach zadania poniosą wydatki bieżące, czy inwestycyjne

(RRRR-MM-DD)		
od:	2013-04-01	Remont dachu
do:	2013-08-19	
od:	2013-04-01	Osuszenie murów
do:	2013-09-18	

Dzień zakończenia zadania: 2013-09-18

Jeżeli wnioskodawca ubiega się o dotację w kwocie wyższej niż 50% kosztów zadania, to zobowiązany jest do wpisania uzasadnienia. Wymagane jest uzupełnienie przynajmniej jednego pola. UWAGA! Trudna sytuacja finansowa **nie jest** w świetle cytowanych art. 78.2 i 78.3 uzasadnieniem.

V.4. Procentowy udział dotacji MKiDN powyżej regulaminu

tak nie

Uzasadnienie wynikające z art. 78.2 (zabytek posiada wyjątkową wartość historyczną lub naukową albo wymaga przeprowadzenia złożonych prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych):

-

Uzasadnienie wynikające z art. 78.3 (stan zachowania zabytku wymaga niezwłocznego podjęcia prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku)

Obecny stan więźby dachowej i pokrycia dachowego...

VI. Czy zadanie, na które składany jest wniosek jest powiązane z innymi zadaniem, na które wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie w ramach tego samego bądź innych Programów Ministra Kultury i Dziedziczyzny Narodowej? Jeśli tak - proszę podać nazwę zadania, Program/Priorytet oraz wnioskowaną kwotę dofinansowania.

Jeżeli zadanie jest powiązane z innymi zadaniami, prosimy o szczególne wpisanie jego przedmiotu dofinansowania.

tak nie

Nazwa zadania	Zakres prac	Program/Priorytet	Wnioskowana kwota dofinansowania

VII. Nazwy zadań oraz wysokość przyznanego dofinansowania ze środków pozostających w dyspozycji ministra w roku 2012 (należy podać numery i daty umów/porozumień):

Lp.	Data (RRRR-MM-DD)	Numer umowy / porozumienia	Nazwa zadania	Kwota przyznanej dotacji
1				

Prosimy o zapoznanie się z § 11 Regulaminu, który określa wymaganą formę załącznika

VIII. Obowiązkowe załączniki

Nr załącznika	Nazwa załącznika (zgodna z regulaminem programu)	Poprawność załącznika (Wypełnia instytucja zarządzająca)	
		TAK	NIE
	Płyta CD/DVD ze zdjęciami.		

Załączniki

L.p.	Nazwa pliku
------	-------------

IX. Oświadczenie

1. Niniejszym oświadczam¹⁰, że:

- A) zapoznałem się z treścią regulaminu programu, oraz że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe;
- B) jestem osobą uprawnioną lub posiadam pełnomocnictwo do reprezentowania podmiotu; pn Parafia Rzymskokatolicka p.w. św. Bartłomieja w Warszawie , a także składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych.
- C) posiadam tytuł prawny do zabytku uprawniający mnie do przeprowadzenia wnioskowanych prac

2. Oświadczam też, że podmiot pn.

Parafia Rzymskokatolicka p.w. św. Bartłomieja w Warszawie

- A) posiada zasoby rzeczowe i kadrowe niezbędne do realizacji zadania;
- B) nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych;
- C) przedstawił ewidencję księgową podmiotu pn. Parafia Rzymskokatolicka p.w. św. Bartłomieja w Warszawie ;
- D) będzie miał możliwość uzyskania zwrotu podatku VAT z tytułu realizacji zadania

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Imię i nazwisko	Stanowisko/funkcja	Pieczęć imienna	Podpis
Jan Kowalski	Proboszcz Parafii		

Pola zacienione wypełniane są przez MKiDN

Wniosek spełnia wymogi formalne, rachunkowe i merytoryczne

Podpis pracownika instytucji zarządzającej:		Podpis dyrektora instytucji zarządzającej:	
/data/	/podpis, pieczęć imienna/	/data/	/podpis, pieczęć imienna/

¹ Wnioskodawcy z 9-cio cyfrowym REGONem wpisują jedynie 9 cyfr swojego REGONu. Pozostałe 5 pól pozostawiają puste.

² Dotyczy tylko jednostek samorządu terytorialnego.

³ Nazwa zadania ma zawierać: miejscowość, nazwę obiektu, okres powstania tej części obiektu, w której będą prowadzone prace i zakres planowanych/wykonanych prac. Nazwa zadania określonego jako refundacja winna zaczynać się od słowa Refundacja.

⁴ W przypadku, gdy dla obiektu nie jest prowadzona księga elektroniczna wpisuje się w środkową rubrykę osiem cyfr numeru KW

⁵ Jeśli nie przeprowadzono żadnych prac, należy wpisać „nie dotyczy”. Środki publiczne to środki np. gminy, powiatu, marszałka województwa, „Funduszu kościelnego”, Unii Europejskiej

- ⁶ Uwaga! Pole generowane jest przez system automatycznie po wypełnieniu wszystkich pól
- ⁷ Uwaga! Dotyczy wyłącznie środków które docelowo będą ujęte w ewidencji wnioskodawcy
- ⁸ Rodzaje wydatków inwestycyjnych są wyszczególnione w § 3 Rozporządzenia rady ministrów z dnia 2 grudnia 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (dz. u. z 2010 r. nr 238 poz. 1579)
- ⁹ Od tego dnia mogą być realizowane płatności wnioskodawcy, środki pochodzące z dotacji mogą być najwcześniej wydatkowane od dnia zawarcia umowy.
- ¹⁰ Wniosek i oświadczenie muszą być podpisane przez wszystkie osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy wymienione w pkt. III.2. formularza wniosku.

UWAGA! W przypadku stwierdzenia, że we wniosku podano nieprawdziwe informacje, minister właściwy ds. kultury i ochrony dziedzictwa narodowego zastrzega sobie prawo do odrzucenia wniosku lub do anulowania podjętej decyzji o dofinansowaniu.

WYKAZ WSKAŹNIKÓW przewidywanych rezultatów realizacji zadania

Nazwa zadania: Warszawa, kościół p.w. św. Bartłomieja (XIV w.): remont dachu i osuszenie murów

Wskaźniki

Lp.	Wskaźnik	Jedn. miary	Ilość	
			Planowana ¹	Osiągnięta ²
1	Liczba zabytków nieruchomych poddanych pracom konserwatorskim, restauratorskim lub robotom budowlanym	szt.	1	
2	Liczba zabytków ruchomych poddanych pracom konserwatorskim i restauratorskim	szt.	0	
3	Liczba dokumentacji i inwentaryzacji wykonanych w ramach zadania	szt.	0	
4	Liczba systemów zabezpieczeń w zabytkach wykonana w ramach zadania	szt.	0	
5	Powierzchnia zabytku poddawana pracom konserwatorskim, restauratorskim lub robotom budowlanym (wskaźnik obejmuje powierzchnię, która będzie lub była w przypadku refundacji, objęta zadaniem)	m2	950	

¹Wypełniają wyłącznie wnioskodawcy, występujący o dofinansowanie prac planowanych do wykonania w roku udzielenia dotacji

²Wypełniają wnioskodawcy, występujący o dofinansowanie refundacji oraz Beneficjenci po zakończeniu realizacji zadania współfinansowanego przez MKiDN

.....
/miejsowość, data/

.....
/podpis, pieczęć wnioskodawcy/

MINISTERSTWO KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO
00-071 Warszawa ul. Krakowskie Przedmieście 15/17

INFORMACJA O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Miejscowość i data

Miejscowość:

Data:

I. Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Nazwa wnioskodawcy

2. Adres wnioskodawcy:

Województwo: Powiat:

Gmina:

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu:

Kod pocztowy: Miejscowość:

Nr telefonu: Nr faksu:

Email:

3. Numer identyfikacji podatkowej NIP: Nr REGON :

Numer PESEL:

4. Nr i data wpisu do Księgi rejestrowej instytucji kultury

Numer: Data wpisu:

II. Pomoc publiczna

5. Czy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą? Tak Nie

Jeśli tak, to w jakim zakresie?

6. Jaki jest zasięg terytorialny prowadzonej działalności gospodarczej i jaka jest lokalizacja podmiotu ubiegającego się o dotację?

7. Jakie kategorie osób korzystają z usług wnioskodawcy?

8. Na jaki cel wnioskodawca przeznaczą środki z działalności gospodarczej?

9. Czy projekt jest związany w jakikolwiek sposób z prowadzoną przez wnioskodawcę działalnością gospodarczą?

Tak Nie

Jeśli tak, to w jakim zakresie?

10. Informacja o każdej pomocy innej niż de minimis, jaką wnioskodawca otrzymał w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych oraz na dany projekt inwestycyjny, z którym związana jest pomoc de minimis.

11. Adnotacje urzędowe.

III. OŚWIADCZENIE o otrzymanej pomocy de minimis¹ w ciągu bieżącego roku budżetowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych*

Oświadczam, iż **Parafia Rzymskokatolicka p.w. św. Bartłomieja w Warszawie**

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

- 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.

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja)

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Imię i Nazwisko	Stanowisko / funkcja	Telefon, Fax	Email
Jan Kowalski	Proboszcz Parafii	22 333 33 33, 228 444 44 44	mromanska@mkidn.gov.pl

.....
(podpisy wraz z pieczęciami imiennymi)

.....
(miejscowość, data)

IV. OŚWIADCZENIE O NIEZNAJDOWANIU SIĘ W TRUDNEJ SYTUACJI EKONOMICZNEJ

Oświadczam, iż **Parafia Rzymskokatolicka p.w. św. Bartłomieja w Warszawie**

(pełna nazwa Wnioskodawcy)

- nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 01.10.2004).

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy (imię, nazwisko, funkcja)

Imię i Nazwisko	Stanowisko / funkcja	Telefon, Fax	Email
Jan	Proboszcz Parafii	22 333 33	mromanska@mkidn.gov.pl
Kowalski		33, 228 444 44 44	

.....
(podpisy wraz z pieczęciami imiennymi)

.....
(miejsowość, data)

