



Załącznik nr 2  
do uchwały 436/489/VI/20224  
Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 20.02.2024

**Oferta wystąpienia o udzielenie dotacji na dofinansowanie prac konserwatorskich,  
restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków  
województwa śląskiego**

Data wpływu .....

Numer oferty<sup>1</sup> .....

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <b>I. INFORMACJE O PROJEKCIE</b>                        |
| <b>Tytuł projektu:</b>                                  |
| <b>Okres realizacji projektu:</b> od: ..... do: ..... r |
| <b>Nazwa i lokalizacja zabytku (adres):</b>             |
| <b>Numer wpisu do rejestru zabytków i data wpisu</b>    |

|                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>II. DANE O WNIOSKUJĄCYM</b>                                                                                                             |
| <b>Nazwa Wnioskodawcy:</b>                                                                                                                 |
| <b>Adres korespondencyjny:</b> .....,                                                                                                      |
| <b>NIP:</b> ..... <b>REGON:</b> .....                                                                                                      |
| <b>Tytuł prawny:</b><br>(np. własność, użytkowanie wieczyste, trwały zarząd, ograniczone prawo rzeczowe,<br>stosunek zobowiązaniowy, inne) |
| <b>Nieruchomość ujawniona w księdze wieczystej KW nr:</b>                                                                                  |
| <b>Osoba upoważniona do reprezentowania:</b>                                                                                               |
| <b>Stanowisko/funkcja</b>                                                                                                                  |
| <b>Adres poczty elektronicznej:</b>                                                                                                        |
| <b>Numer telefonu:</b>                                                                                                                     |
| <b>Nazwa banku i numer rachunku bankowego wnioskodawcy:</b>                                                                                |

**III. CHARAKTERYSTYKA, ZAKRES PROJEKTU**

<sup>1</sup> wypełnia Urząd Marszałkowski

---

**3.1. Zakres planowanych prac przewidzianych do realizacji w ramach projektu/programu prac konserwatorskich/szczegółowy zakres dokumentacji lub badań\*:**

---

**3.1. Opis stanu zachowania obiektu zabytkowego:** (koniecznie uwzględnić elementy objęte dotacją):

.

---

**3.2. Znaczenia zabytku dla dziedzictwa kulturowego ze szczególnym uwzględnieniem jego wartości historycznej, artystycznej lub naukowej:**

---

.

---

**3.4. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu:**

---

**3.5. Cel projektu oraz zakładane rezultaty, zgodność z priorytetami konkursu, zgodność z wojewódzkim, powiatowym, gminnym programem opieki nad zabytkami:**

---

**3.6. Zakładana publiczna dostępność zabytku:**

---

**3.7. Zakładane udostępnienie obiektu na cele społeczne (np. świetlice):**

**3.8. Wykaz prac przeprowadzonych przy zabytku w okresie ostatnich 3 lat, z podaniem wysokości poniesionych nakładów, w tym ze środków publicznych.**

| Rok | Zakres przeprowadzonych prac | Poniesione nakłady | Dotacje ze środków publicznych (wysokość dotacji, źródło) | Środki własne |
|-----|------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|
|     |                              |                    |                                                           |               |
|     |                              |                    |                                                           |               |
|     |                              |                    |                                                           |               |
|     |                              |                    |                                                           |               |
|     |                              |                    |                                                           |               |
|     |                              |                    |                                                           |               |
|     |                              |                    |                                                           |               |

**IV. STAN PRZYGOTOWANIA DOKUMENTACJI**

**4.1.** Dokumentacja techniczna: projekt budowlany/program prac konserwatorskich\*,  
inne .....

tak:

☐

nie: .....  
(podać datę zakończenia prac)

**4.2.** Pozwolenie na budowę (jeśli wymagane) ..... z dnia .....  
(wpisać numer)

nie: .....  
(podać przewidywaną datę otrzymania)

**4.3.** Pozwolenie Śląskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków..... z dnia.....  
(wpisać numer)

nie: .....  
(podać przewidywaną datę otrzymania)

**4.4.** Inne: .....

## V. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROJEKTU

| Źródło finansowania                         | Kwota brutto/netto*(w zł) | Procent % |
|---------------------------------------------|---------------------------|-----------|
| Wnioskowana kwota dotacji                   |                           |           |
| Środki własne                               |                           |           |
| Inne źródła (podać jakie)                   |                           |           |
|                                             |                           |           |
| <b>Ogółem koszty kwalifikowane projektu</b> |                           |           |

## VI. SZACOWANE KOSZTY KWALIFIKOWANE PROJEKTU

| Lp. | Nazwa kosztu kwalifikowanego | Całkowite nakłady PLN (brutto/netto*) | Koszty z podziałem na źródło finansowania |                  |                 |
|-----|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|-----------------|
|     |                              |                                       | Wnioskowane dofinansowanie PLN            | Wkład własny PLN | Inne źródła PLN |
|     |                              |                                       |                                           |                  |                 |
|     |                              |                                       |                                           |                  |                 |
|     |                              |                                       |                                           |                  |                 |
|     |                              |                                       |                                           |                  |                 |
|     | <b>OGÓŁEM</b>                |                                       |                                           |                  |                 |

UWAGA: jeśli dla wnioskodawcy podatek VAT jest kosztem odzyskiwanym, wartości robót muszą być kwotami netto.

W przypadku ubiegania się o dotację w wysokości **przekraczającej 50%** nakładów koniecznych na prace przy zabytku należy dołączyć opinię lub ekspertyzę, wydaną przez podmiot do tego uprawniony, stwierdzający konieczność przeprowadzenia prac złożonych pod względem technologicznym lub konieczność niezwłocznego podjęcia prac ze względu na stan zachowania zabytku.

Sporządzono dnia .

Imię i nazwisko sporządzającego, nr telefonu

Oświadczam/oświadczamy\*, że:

1. wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. Zgodnie z ogólnym rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, iż:
  - administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligon 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl;
  - została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl;
  - dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach: oceny i rozpatrzenia złożonej oferty/wniosku ww. konkursie, oraz w celu ich archiwizacji,
  - podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań publicznych przez administratora (art. 6 ust. 1. lit e rozporządzenia), działania prowadzące do zawarcia umowy dotacji (art. 6 ust. 1. lit b rozporządzenia)",
  - dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu (w przypadku korespondencji papierowej). Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub publikowane w BIP Urzędu;
  - dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji;
  - przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
  - podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Podanie danych jest obowiązkowe a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brakiem możliwości rozpatrzenia złożonej oferty/wniosku ww. konkursie.
  - dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22.
3. Przy wydatkowaniu środków budżetowych Samorządu Województwa Śląskiego stosowane będą zasady ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz.1605 z późn. zm.) - załącznik nr 2a.
4. Zapoznałem(a)m/zapoznaliśmy\* się i akceptuję/akceptujemy\* warunki oraz dokumenty konkursu.

Data:.....

.....  
Podpis osoby Wnioskodawcy

- 1) Prace będące przedmiotem oferty/wniosku nie były dotowane ze środków publicznych w ciągu ostatnich 10 lat.

Data: .....

.....  
Podpis osoby Wnioskodawcy

- 2) Na wnioskodawcy nie ciąży zakaz otrzymywania dotacji.

Data: .....

.....  
Podpis osoby Wnioskodawcy

3) Posiadam/my\* środki, pokrywające wysokość wkładu własnego w wysokości: ....., (słownie ..... złotych /100), na realizację zadania będącego przedmiotem wniosku.

Data: .....

.....  
Podpis osoby Wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) Fotograficzna dokumentacja zabytku (co najmniej 2 kolorowe zdjęcia).
- 2) Kopia decyzji wpisu do rejestru zabytków.
- 3) Załącznik nr 2a – informacja o obowiązku wyboru wykonawcy zgodnie z ustawą Pzp.

\* Niepotrzebne skreślić

## INFORMACJA O OBOWIĄZKU WYBORU WYKONAWCY ZGODNIE Z USTAWĄ PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Oświadczam, że

.....  
...pełna nazwa Wnioskodawcy ubiegającego się o dotację)

**jest/nie jest<sup>2</sup>** zobowiązany(a) do stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych przy wyborze wykonawcy prac, których dotyczy oferta/wniosek o przyznanie dotacji w roku 2024 ze środków budżetu Województwa Śląskiego w Katowicach.

Dnia ..... r..

.....  
Podpis Wnioskodawcy

---

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić