Zał. Nr 2 do Regulaminu naboru wniosków o udzielenie dotacji i pozyskanie przez Gminę Okonek środków zewnętrznych na prace konserwatorskie, restauratorskie, roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków lub ujętym w Gminnej Ewidencji Zabytków, położonym na terenie Gminy Okonek w Ramach Programu: Rządowy Program Odbudowy Zabytków

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku (wypełnia Urząd Miejski w Okonku) |

**SPRAWOZDANIE**

**Z WYKORZYSTANIA DOTACJI NA PRACE KONSERWATORSKIE, RESTAURATORSKIE LUB ROBOTY BUDOWLANE PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW**

**LUB UJĘTYM W GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW realizację zadania pt.**

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa zadania)*

realizowanego od ……………..………………. r. do ……………..………………. r. określonego w umowie zawartej w dniu ……………..………………. r. pomiędzy Gminą Okonek, a

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE O ZABYTKU I BENEFICJENCIE**

**A. DANE O ZABYTKU**

1. Nazwa zabytku:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

2. Dokładny adres zabytku:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**B. DANE BENEFICJENTA**

1. Pełna nazwa wnioskodawcy (imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej/osoby prawnej):

……………………………………………………………………………………………………………………….

2. Adres wnioskodawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………….

3. Tytuł prawny do zabytku (np. własność, użytkownie wieczyste, trwały zarząd, ograniczone prawo rzeczowe, stosunek zobowiązaniowy):

……………………………………………………………………………………………………………………….

4. Forma organizacyjno-prawna wnioskodawcy (osoba fizyczna, osoba prawna):

……………………………………………………………………………………………………………………….

Nr właściwego rejestru/ewidencji: …………………………………………………………………….

NIP: ………………………………………………………………………………………………………..

Regon: …………………………………………………………………………………………………….

KRS: ………………………………………………………………………………………………………

5. Dane kontaktowe (adres do korespondencji, e-mail, tel. kontaktowy):

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

6. Osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………..

Dane kontaktowe (e-mail, tel. kontaktowy): ………………………………………………………….

**II. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

1. Opis zrealizowanego zadania, wymierne rezultaty:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

**III. SPRAWOZDANIE FINANSOWE**

**A. INFORMACJA O WYDATKACH PRZY REALIZACJI ZADANIA**

1. Całkowity koszt zadania:

Kwota w zł: ………………………………………………………………………..................................

Słownie: ………………………………………………………………………......................................

2. Koszty pokryte z:

z dotacji udzielonej przez Gminę Okonek w zł:...............……………………………………

z środków własnych w zł:..............................................…………………………………………

z środków pozyskanych z innych źródeł w zł:……………………………………………………

**B. KOSZTORYS ZE WZGLĘDU NA ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **Środki finansowe według planu** | |
| **Kwoty**  **[zł]** | **Udział w całości kosztów [%]** |
| **Ogółem** |  | **100%** |
| **Wnioskowana kwota dotacji celowej Gminy Okonek** |  |  |
| **Środki własne deklarowane przez wnioskodawcę:** |  |  |
| **Inne źródła finansowania zadania:**  *(należy wpisać na jakiej podstawie przyznano lub zapewniono środki finansowe)* |  |  |
| - z budżetu państwa |  |  |
| - z budżetu jednostek samorządu terytorialnego |  |  |
| - z budżetu Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków |  |  |
| - od sponsorów lub innych podmiotów niezaliczanych do sektora finansów publicznych |  |  |
| - inne źródła *(wymienić jakie)* |  |  |

**C. KOSZTORYS WEDŁUG RODZAJU PONIESIONYCH KOSZTÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szczegółowy zakres prac konserwatorskich,**  **restauratorskich lub robót budowlanych**  ***(rodzaj kosztów)*** | **Koszt pokryty ze środków otrzymanej dotacji [zł]** | **Koszt pokryty z innych źródeł, w tym ze środków własnych [zł]** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Razem:** |  |  |

**D. ZESTAWIENIE FAKTUR I RACHUNKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wystawca** | **Nazwa wydatku**  ***(rodzaj prac/***  ***kosztów)*** | **Nr faktur/**  **rachunku** | **Data wystawienia faktury/**  **rachunku** | **Kwota wydatku**  **[zł]** | **Z tego ze środków z dotacji [zł]** | **Termin realizacji płatności** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wydatki** | | |  |  |  |  |  |

**IV. OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny podmiotu.
2. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Zamówienia na dostawy, usługi, prace konserwatorskie lub roboty budowlane opłacone ze środków finansowych pochodzących z dotacji zostały dokonane:
   * zgodnie z przepisami ustawy o zamówieniach publicznych\*,
   * z zachowaniem zasad równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w sprawozdaniu, zgodnie z rozporządzeniem parlamentu 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 osobowych zwane RODO) oraz przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych

*\* - niepotrzebne skreślić, jeśli beneficjent nie był zobowiązany do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….. | ………………………………………………………. |
| *(miejscowość i data)* | *(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej wraz ze stosownymi pieczęciami)* |

**V. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treść wymaganych załączników** | **Ilość załączników** |
| 1. | Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie wszystkich rachunków lub faktur, które opłacone zostały w całości lub w części ze środków pochodzących z dotacji.  Rachunki lub faktury opłacone ze środków dotacji winny być opatrzone pieczęcią podmiotu oraz adnotacją „*Faktura w kwocie ……… zł opłacona została ze środków z otrzymanej dotacji z budżetu Gminy Okonek w ramach umowy nr ………….. z dnia………………. na realizację zadania pn. …………………..”* |  |
| 2. | Dowody zapłaty do każdej opłaconej faktury lub rachunku |  |
| 3. | Dokumentacja fotograficzna wykonanych prac lub robót budowlanych |  |
| 4. | Poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie umów z wykonawcami prac, jeżeli takie zostały zawarte |  |
| 5. | Kopia protokołu odbioru prac lub robót przez przedstawiciela Wielkopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Poznaniu w przypadku obiektu wpisanego do rejestru zabytków |  |
| 6. | Pozostałe załączniki |  |

*Wszystkie załączniki do wniosku, będące kopiami dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….. | ………………………………………………………. |
| *(miejscowość i data)* | *(podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej wraz ze stosownymi pieczęciami)* |