Załącznik nr 2
do Regulaminu stanowiący załącznik do Zarządzenia Nr 4 /2017
z dnia 16 stycznia 2017 r.

Oświadczenie

W związku z wnioskiem z dnia …… złożonym do Pomorskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków o przyznanie dotacji celowej w **roku 2017** na dofinansowanie prac konserwatorskich/ restauratorskich/robót budowlanych zabytkowego obiektu……

……

Wnioskodawca, tj.: ……

……

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Regulaminu stanowiącym załącznik do Zarządzenia Pomorskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków Nr 4/2017 z dnia 16 stycznia 2017 r.
2. Wszystkie dane ujęte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym, a także że znana jest mi odpowiedzialność karna z art. 233 Kodeksu Karnego.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych.
4. Dysponuję / będę dysponował* zasobami rzeczowymi i kadrowymi, zapewniającymi prawidłową obsługę planowanych do wykonania / wykonanych* ww. prac.
5. Prace objęte ww. wnioskiem nie są w roku bieżącym oraz nie były w ciągu ostatnich 10 lat (przed rokiem złożenia wniosku) dofinansowane przez ministra właściwego do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego, wojewódzkiego konserwatora zabytków, bądź organ stanowiący gminy, powiatu lub samorządu województwa, lub z innych środków publicznych.
6. Pokryję pozostałą część kosztów prac, na które ma być udzielona dotacja.
7. Nie zalegam z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno – prawnych.
8. Posiadam / nie posiadam* statut/u.
9. Prowadzę / nie prowadzę* działalności gospodarczej.
10. W przypadku otrzymania dotacji zobowiązuję się do wydatkowania przyznanych środków na realizację wskazanego zadania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych *(tj. Dz. U. z 2015. poz. 2164 z późn. zmianami)*, jeśli z mocy tej ustawy zobowiązany jestem do jej stosowania.
11. Jestem płatnikiem VAT:

TAK		NIE	

12. Będę/nie będę miał możliwość uzyskania zwrotu podatku VAT z tytułu realizacji zadania.

…… dnia …… ……

miejscowość *data* *Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy oraz pieczęć*

Niepotrzebne skreślić*