**Rządowy Program Odbudowy Zabytków**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa projektu |  | |
| Beneficjent |  | |
| Miejsce realizacji projektu |  | |
| Przewidywany okres realizacji projektu | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |
| Gotowość projektu do realizacji | 1. Prawo dysponowania nieruchomością na cele projektu ND. TAK NIE\* …………………………. 2. Numer wpisu do Ewidencji Zabytków Województwa Kujawsko-Pomorskiego …………………………………………. | |
| Szacunkowy koszt całkowity | Wartość całkowita projektu:  Wnioskowana kwota - ……………………….. zł,  ….... % dofinasowania  Wkład własny: ………………………………. zł ,  ……… % dofinansowania | |
| Występowanie pomocy publicznej w projekcie (TAK/NIE) |  | |
| **Zwięzły opis projektu:**   * Cel projektu, główne elementy składowe, wyróżniane fazy realizacji projektu, podprojekty itp. |  | |
| * Uzasadnienie realizacji projektu i przewidywane efekty, zwłaszcza w kontekście jego wpływu na poprawę stanu obiektów zabytkowych |  | |
| Osoba mogąca udzielić informacji na temat projektu:  - imię i nazwisko  - telefon  - mail |  | |
| Data sporządzenia fiszki |  | |