Załącznik nr 2 do Umowy Nr

Harmonogram i kosztorys ze względu na źródła finansowania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Termin realizacji prac lub robót  od - do | Nazwa zadania | Koszt całkowity według kosztorysu inwestorskiego/ ofertowego  /zł/ | Kwota dotacji z budżetu Gminy Będzino  /zł/ | Środki własne w tym dotacje z innych źródeł darowizny itp.  /zł/ | Udział dotacji z budżetu Gminy w kosztach  Całkowitych  / %/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Data………*

( podpis osoby lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta )

Załącznik nr 3 do Umowy nr ……

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, o zgodności danych załączonych do wniosku o udzielenie dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków lub znajdującym się w gminnej ewidencji zabytków potwierdzających status prawny Beneficjenta i umocowanie osób go reprezentujących, ze stanem faktycznym i prawnym w dniu podpisania umowy.

Nazwa Beneficjenta:

Imię i nazwisko, funkcja, numer PESEL osób reprezentujących Beneficjenta (podpisujących umowę)

* *Numer KRS (jeśli dotyczy)*
* *Numer NIP (jeśli dotyczy)*
* *Numer REGON (jeśli dotyczy)*

*Data………*

( podpis osoby lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta )