**WNIOSEK O WYDANIE POZWOLENIA**

 **NA PODZIAŁ ZABYTKU NIERUCHOMEGO WPISANEGO DO REJESTRU ZABYTKÓW**

 **NA ZMIANĘ PRZEZNACZENIA LUB SPOSOBU KORZYSTANIA Z ZABYTKU WPISANEGO DO REJESTRU ZABYTKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Organ, do którego kierowany jest wniosek** | Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa |
| **2. Oznaczenie wnioskodawcy** (imię i nazwisko/ nazwa jednostki organizacyjnej i siedziba; adres)\* *ewentualnie:**numer**telefon, adres e-mail,\*a) jednostka organizacyjna - numer we właściwym rejestrze (np. KRS, itp.)* | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………… |
| **3. Oznaczenie pełnomocnika** (imię i nazwisko osoby fizycznej, adres), *ewentualnie: numer telefonu* | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4. Treść żądania wraz ze wskazaniem zabytku wpisanego do rejestru zabytków, którego żądanie dotyczy** | Wnoszę o wydanie pozwolenia na podział zabytku nieruchomego wpisanego do rejestru zabytków/ zmianę przeznaczenia lub sposobu korzystania z zabytkuwpisanego do rejestru zabytków **(właściwe podkreślić)** …………………………………………………………………………………………………….(określenie zabytku)…………...………………………………………………………………………………………..**(adres, nr księgi wieczystej jeśli jest założona, ewentualnie nr ewid. działki,)**  |
| **5. Uzasadnienie wniosku**  | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6. Termin ważności pozwolenia** | …………………………………………………………………………………………… |

**Załączniki :**

1.  wstępny projekt podziału zabytku nieruchomego (2 egzemplarze) – w przypadku wniosku o pozwolenie na podział zabytku nieruchomego,

2.  dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do korzystania z zabytku nieruchomego wynikający z prawa własności, użytkowania wieczystego, trwałego zarządu albo ograniczonego prawa rzeczowego lub stosunku zobowiązaniowego,

 oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego do zabytku – tylko w przypadku wniosku o pozwolenie na zmianę przeznaczenia lub sposobu korzystania z zabytku ruchomego,

3.  pełnomocnictwo – oryginał lub poświadczona urzędowo kopia (w przypadku, gdy wniosek składa pełnomocnik),

4. dowód uiszczenia opłaty skarbowej za:

 wydanie pozwolenia - 82 zł,

 złożenie pełnomocnictwa - 17 zł,

na konto: **Centrum Obsługi Podatnika 21 1030 1508 0000 0005 5000 0070** z dopiskiem "opłata skarbowa za ...". Podstawa prawna: art. 1 ust. 1 pkt 1c i pkt 2 oraz zał. cz. III nr 44 pkt 2 i cz. IV ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1044, ze zm.),

5. *ewentualnie:*  *informacja o innych podmiotach, których praw lub obowiązków dotyczy postępowanie wywołane niniejszym wnioskiem (stronach postępowania).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy/ osób działających w imieniu wnioskodawcy/ pełnomocnika **(właściwe podkreślić)**  | Data  | Podpis (czytelny!) |

**POUCZENIE**

1. Przepisy regulujące wydawanie pozwoleń konserwatora zabytków na prace budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków zawarte są przede wszystkim w ustawie z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz. U. z 2018 r., poz. 2067) oraz rozporządzeniu Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 2 sierpnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac konserwatorskich, prac restauratorskich, robót budowlanych, badań konserwatorskich, badań architektonicznych i innych działań przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków oraz badań archeologicznych (Dz. U. 2018 poz. 1609).

2. Podanie danych określonych we wzorze wniosku oraz załączników jest obligatoryjne, za wyjątkiem danych wskazanych kursywą, których podanie przyczyni się do sprawniejszego załatwienia sprawy. Ewentualne braki w zakresie obligatoryjnych elementów wniosku skutkują pozostawienie wniosku bez rozpoznania, po uprzednim wezwaniu do ich uzupełnienia w terminie 7 dni (art. 64 Kodeksu postępowania administracyjnego).

3. Pełnomocnikiem strony w postępowaniu administracyjnym może być wyłącznie osoba fizyczna mająca pełną zdolność do czynności prawnych. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu (art. 33 Kodeksu postępowania administracyjnego). Jeżeli ustanowiono kilku pełnomocników, doręcza się pisma tylko jednemu pełnomocnikowi. Strona może wskazać takiego pełnomocnika. Strona zamieszkała za granicą lub mająca siedzibę za granicą, jeżeli nie ustanowiła pełnomocnika do prowadzenia sprawy zamieszkałego w kraju, jest obowiązana wskazać w kraju pełnomocnika do doręczeń (art. 40§ 2 i § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy/ osób działających w imieniu wnioskodawcy/ pełnomocnika **(właściwe podkreślić)** | Data  | Podpis (czytelny!) |

\*Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków z siedzibą przy ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa, tel. 22 44 30 405, fax 22 44 30 401, e-mail: info@mwkz.pl.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod nr. tel.: 22 44 30 432 oraz drogą elektroniczną: iod@mwkz.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań WUOZ wynikających z przepisów prawa.
4. Podanie danych jest niezbędne do prawidłowego zarejestrowania wniosku i rozpoznania sprawy, pod rygorem pozostawienia jej bez rozpoznania.
5. W przypadku wskazania nr telefonu i/lub adresu e-mail podanie tych danych jest dobrowolne, za Państwa zgodą, którą można w dowolnym momencie wycofać. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
6. Pozostałe szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie [www.mwkz.pl](http://www.mwkz.pl)



Warszawa, dnia…………………………..

**ANKIETA**

1. Czy wniosek jest składany w związku z ubieganiem się o dofinansowanie?

 TAK NIE

1. Jeśli tak, to w ramach jakiego dofinansowania?

☐ POIiŚ

☐ FEnIKS

☐ CEF

☐ CEF2

☐ inne

 ………………………………………….

 *Podpis*

