|  |
| --- |
| Bez tytułu.jpgLeader.pnglogo.jpgPROW-2014-2020-logo-mono.jpg  |
| **WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU****W ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego** |
| **Wersja formularza:** 1w/2017/19.2.G |
| ………………………………………………………………………Znak sprawy *(wypełnia LGD)* | ……...…………………....…………………………………………Potwierdzenie przyjęcia przez LGD *(wypełnia LGD)* |
| ………………………………………………………………………Godzina i data przyjęcia wniosku *(wypełnia LGD)* | Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów *(wypełnia LGD)*Szt. ……………………………………… |

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD *(wypełnia LGD)***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Pełna nazwa LGD**............................................................................................................................................................................................................ | **1.2. Numer identyfikacyjny LGD**.................................................. |
| **Adres LGD** |
| **1.3. Województwo**.................................................. | **1.4. Powiat**.................................................. | **1.5. Gmina**.................................................. |
| **1.6. Ulica**.................................................. | **1.7. Nr. domu**.................................................. | **1.8. Nr. lokalu**.................................................. |
| **1.9. Miejscowość**.................................................. | **1.10. Kod pocztowy**.................................................. | **1.11. Poczta**.................................................. |
| **1.12. Telefon**.................................................. | **1.13. Fax.**.................................................. | **1.14. Adres e-mail**.................................................. |

**II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD *(wypełnia LGD)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1. Numer naboru/konkursu**.................................................. | **2.2. Numer uchwały właściwego organu w sprawie wyboru**................................................... | **2.3. Data podjęcia uchwały** **w sprawie wyboru**.................................................... |
| **2.4. Czy zadanie zostało wybrane do finansowania w ramach LSR:**  | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.5. Czy zadanie mieści się w limicie dostępnych środków:**  | ❒ TAK |
| ❒ NIE |

**II. B. INFORMACJE O KONSULTACJACH I UDZIELONYM DORADZTWIE *(wypełnia LGD)***

|  |  |
| --- | --- |
| **2.6. Grantobiorca uczestniczył w konsultacjach przy tworzeniu LSR** | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.7. Grantobiorca złożył "propozycję realizacji zadania" na etapie konsultacji LSR**  | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.8. Grantobiorca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (potwierdzone kartą doradztwa)** | ❒ TAK |
| ❒ NIE |

**III. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY *(wypełnia GRANTOBIORCA)***

**III. A. RODZAJ GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, która:a) jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej,b) jest pełnoletnia,c) ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR |
| ❒ | Osoba prawna, z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR |
| ❒ | Jednostka organizacyjna nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR |
| ❒ | Gmina, która nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2, jeżeli jej obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować operację |

**III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko** | **3.2. Numer identyfikacyjny** |
|  |  |
| **3.3. Numer PESEL** | **3.4. Seria i numer dokumentu****tożsamości**  | **3.5. Numer REGON** |
|  |  |  |
| **3.6. Numer NIP** | **3.7. Numer KRS** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ - rejestrowy / ADRES ODDZIAŁU UTWORZONEGO NA TERENIE LGD** |
| **3.8. Województwo** | **3.9. Powiat** | **3.10. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.11. Ulica** | **3.12. Nr. domu** | **3.13. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.14. Miejscowość** | **3.15. Kod pocztowy** | **3.16. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.17. Telefon** | **3.18. Fax.** | **3.19. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. C. DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ - W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
| **3.20. Pełna nazwa / używana nazwa** |
|  |
| **3.21. Organizacja jest wpisana do rejestru** | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **3.22. Nazwa rejestru** |  |

**III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy** |
| **3.23. Województwo** | **3.24. Powiat** | **3.25. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.26. Ulica** | **3.27. Nr. domu** | **3.28. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.29. Miejscowość** | **3.30. Kod pocztowy** | **3.31. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.32. Telefon** | **3.33. Fax.** | **3.34. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **3.35. Imię** | **3.36. Nazwisko** | **3.37. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**III. F. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.38. Imię** | **3.39. Nazwisko** | **3.40. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **3.41. Województwo** | **3.42. Powiat** | **3.43. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.44. Ulica** | **3.45. Nr. domu** | **3.46. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.47. Miejscowość** | **3.48. Kod pocztowy** | **3.49. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.50. Telefon** | **3.51. Fax.** | **3.52. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. G. DANE OSOBY DO KONTAKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.53. Imię** | **3.54. Nazwisko** | **3.55. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **3.56. Telefon** | **3.57. Fax.** | **3.58. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**IV. IDENTYFIKACJA ZADANIA**

|  |
| --- |
| **4.1. Tytuł zadania**  |
|  |
| **4.2. Cel zadania** |
|  |
| **4.3. Zadanie wpisuje się w cele LSR**  |
| **4.3.1.** | **CEL OGÓLNY LSR:*****Cel ogólny …………………………………………………………………………………………………………………..*** |
| **4.3.2.** | **CEL(E) SZCZEGÓŁOWY(E) LSR:*****Cel szczegółowy ………………………………………………………………………………………………………….*** |
| **4.4. Przedsięwzięcia LSR** |
|  |
| **4.5. Uzasadnienie zgodności z celami LSR i kryteriami wyboru operacji przez LGD:**  |
|  |
| **4.6. Czas trwania zadania** |
| Od: | Do: |
| **4.7. Miejsce realizacji / miejsca realizacji** |
| **Nr. zadania z zestawienia RZ-F** | **Miejsce realizacji** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| ... |  |  |
| **4.8. Obszar oddziaływania zadania:** | ❒ miejscowość |
| ❒ gmina |
| ❒ obszar Lokalnej Strategii Rozwoju |
| **4.9. Charakterystyka zadania - opis działań** |
|  |

**V. PLAN FINASOWY**

**V.A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA** (pomoc uzyskana)

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1. Limit pomocy na grantobiorcę w latach 2014-2020** | **100 000,00 zł** |
| **5.2. Numer umowy o powierzenie grantu wniosku (lub nazwa zadania)** | **Kwota** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |
| **Pozostaje do wykorzystania:** |  |

**V.B. PLAN FINANSOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.3. Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt** (kwalifikowane i niekwalifikowane)**(zł)** | **Koszty kwalifikowane****razem (zł)** | **Koszty kwalifikowane****- część wnioskowana PROW (zł)** | **Koszty****kwalifikowane****- wkład własny (zł)** |
| **5.3.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych** |  |  |  |  |
| **5.3.2. Koszty ogólne** |  |  |  |  |
| **5.3.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)** |  |  |  |  |
| **5.3.4. Procentowy udział kosztów**  | **%** | **%** | **%** |

**V.C. WNIOSKOWANA KWOTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.4. Wnioskowana kwota** |  |
| **5.5. Procent kosztów kwalifikowanych - PROW** | **%** |

**V.D. WYPRZEDZAJĄCE FINANSOWANIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.6. Wnioskuję o wypłatę wyprzedzającego finansowania** | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **5.7. Wyprzedzające finansowanie w wysokości (kwota w zł)** |  |
| **5.8. Wyprzedzające finansowanie w wysokości (% wnioskowanej kwoty)** |  |
| **5.9. Numer rachunku bankowego** |  |
| **5.10. Nazwa banku** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE** | **Źródło przyjętych cen /Uwagi** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Mierniki rzeczowe** | **Koszty kwalifikowane operacji (zł)** |
| **Jedn. miary** | **Ilość (liczba)** | **Ogółem** | **w tym VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **I. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:** |
| A. |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| Suma A |  |  |  |
| B. |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| Suma B |  |  |  |
| **SUMA I** |  |  |  |
| **II. Koszty ogólne, w tym:** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| **Suma II** |  |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)** |  |  |  |

**VI. HARMONOGRAM REALIZACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.1. Nazwa zadania** | **6.2. Pozycja z harmonogramu RZ-F** | **6.3. Termin realizacji**  |
| **od:** *(dd-mm-rrrr)* | **do:** *(dd-mm-rrrr)* |
|  | **I.A.1** |  |  |
|  | **I.A.2** |  |  |
|  | **I.A...** |  |  |
|  | **II.1** |  |  |
|  | **II.2** |  |  |
|  | **...** |  |  |

**VII. WSKAŹNIKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **7.1. Nazwa wskaźnika** | **7.2. Stan początkowy (wartość)** | **7.3. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**VIII. ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| **Załączniki obligatoryjne - obowiązkowe** |
| **L.p.**  | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| **A. OSOBA FIZYCZNA** |
| **1.** | Dokument tożsamości – kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **2.** | Zaświadczenie z Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego, w przypadku gdy dowód osobisty został wydany na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wzoru dowodu osobistego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach wydawania dowodów osobistych, ich utraty, uszkodzenia, unieważnienia i zwrotu (Dz.U.poz.212), zgodnie z którym w treści dowodu brak jest adresu zameldowania lub gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| **B. OSOBA PRAWNA/JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ** |
| **1.** | Umowa lub Statut osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **2.** | Aktualna dane grantobiorcy są dostępne w postaci elektronicznej na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości w wyszukiwarce podmiotów w KRS albo | ❒ | ❒ |
| Aktualny odpis z KRS wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem Wniosku o powierzenie grantu – oryginał lub kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **3.** | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| **4.** | Dokument (-y) określający (-e) lub potwierdzający (-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR (w tym przypadku jst. dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jst. oraz uchwała o powołaniu Skarbnika) – kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **C. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE REALIZATORA PROJEKTU (JEŚLI JEST INNY NIŻ GRANTOBIORCA)** |
| **1.** | Dokument potwierdzający funkcjonowanie grupy sformalizowanej nieposiadającej osobowości prawnej w ramach struktury organizacyjnej grantobiorcy – kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **2.** | List intencyjny potwierdzający zamiar wspólnej realizacji projektu przez grantobiorcę oraz grupę sformalizowaną nieposiadającą osobowości prawnej - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| **D. ZAŁĄCZNIKI WSPÓLNE** |
| **1.** | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów (nadany numer identyfikacyjny), albo Wniosek o wpis do ewidencji producentów o której mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów – kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **2.** | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości (dotyczy projektów inwestycyjnych) – oryginał lub kopia\*  |  | ❒ | ❒ |
| **3.** | Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację zadania, jeżeli zadanie jest realizowane na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – załącznik obowiązkowy w przypadku, gdy realizacja grantu obejmuje zadania trwale związane z gruntem lub wyposażenie (formularz udostępniony przez LGD) - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| **4.** | Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się w włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych (formularz udostępniony przez LGD) - oryginał albo |  | ❒ | ❒ |
| Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą fizyczną, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się w włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych (formularz udostępniony przez LGD) - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| **5.** | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **6.** | Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki internetowe, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego, itp. - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| **7.**  | Inne załączniki wskazane w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów -  |  | ❒ | ❒ |
| **E. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH** |
| **1.** | Kosztorys inwestorski – oryginał lub kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **2.** | Decyzja o pozwoleniu na budowę – oryginał lub kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **3.** | Zgłoszenie zamiaru robót budowlanych właściwemu organowi – kopia\* wraz z:Oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginałalbo |  | ❒ | ❒ |
| Potwierdzenie właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **4.** | Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji (w przypadku, gdy projekt budowalny nie jest przedkładany) – oryginał lub kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **F. INNE ZAŁĄCZNIKI:** |
| **1.** |  |  | ❒ | ❒ |
| **2.** |  |  | ❒ | ❒ |
| **...** |  |  | ❒ | ❒ |
| **Łączna liczba składanych załączników:** |  |  |  |

**kopia\* -** *Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD (pracownik potwierdza dokument za zgodność z oryginałem na podstawie przedstawionego oryginału dokumentu), lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza, lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem.*

**IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:**  |
| ❒ | znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U.2015.1570 z późn. zm.), obowiązującej w LGD Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność oraz Procedurze oceny i wyboru oraz rozliczania, monitoringu i kontroli grantobiorców, |
| ❒ | nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności, do której nie stosuje się ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2004.173.1807 z późn. zm.).Wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej, |
| ❒ | zadanie objęte grantem nie było i nie będzie finansowane z udziałem innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 9 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. 2015, poz. 1570 z późn. zm.), |
| ❒ | wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu oceny wniosku o powierzenie grantu, udzielenia dofinansowania i realizacji umowy, w tym w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach Działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020. Dane zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz innym uprawnionym do ww. celów instytucjom lub jednostkom organizacyjnym. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie w wymaganym zakresie uniemożliwi dokonanie oceny wniosku o powierzenie grantu lub udzielenie dofinansowania. |
| ❒ | nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust.5 oraz ust.6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dn. 11 marca 2014 r. uzupełniające rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48), |
| ❒ | nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu |
| ❒ | w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym |
| ❒ | informacje zawarte we wniosku o powierzeniu grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), |
| ❒ | wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| **Zobowiązuję się do:** |
| ❒ | niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| ❒ | umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej |
| ❒ | niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW |
| ❒ | prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramachprowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych |
| ❒ | stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów oraz LOGA Stowarzyszenia „Dolina Wełny” |

**X. PODPIS GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| **10. 1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ……………………………..………………… zł****Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………. zł** |
| **10. 2. Wnioskuję o wypłatę wyprzedzającego finansowania kosztów kwalifikowanych zadania w wysokości ………………………………………………….……………… zł****Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………. zł** |
| **...................................................****miejscowość, data** | **.........................................................****Podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę** |

|  |
| --- |
| Bez tytułu.jpgLeader.pnglogo.jpgPROW-2014-2020-logo-mono.jpg  |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1****OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI** |
|  |

Imię i nazwisko, NIP, seria i numer dowodu tożsamości/Nazwa, adres siedziby, NIP/REGON

**OŚWIADCZENIE**

właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego\* nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności

**Będąc właścicielem / współwłaścicielem / posiadaczem samoistnym\*** **nieruchomości zlokalizowanej**

|  |
| --- |
|  |

Adres nieruchomości, nr działek

**oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:**

|  |
| --- |
|  |

Nazwa/imię i nazwisko Grantobiorcy

**zadania trwale związanego z ww. nieruchomością polegającego na:**

|  |
| --- |
|  |

zakres zadania

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego zadania przez okres 5 lat od dnia akceptacji sprawozdania z realizacji grantu przez Grantobiorcę

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data:** |  |
| **Czytelny podpis właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego\* nieruchomości lub osoby / osób reprezentujących właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego\* nieruchomości** |  |

\* Niepotrzebne skreślić.

|  |
| --- |
| Bez tytułu.jpgLeader.pnglogo.jpgPROW-2014-2020-logo-mono.jpg  |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2a****OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT** **dla podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o powierzenie grantu będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych** |

**OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o powierzenie grantu / pełnomocnika

|  |
| --- |
|  |

seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o powierzenie grantu / pełnomocnika

**reprezentujący**

|  |
| --- |
|  |

Nazwa i adres siedziby / oddziału podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzenia z EFRROW w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie poddziałania **„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”**

|  |
| --- |
|  |

tytuł operacji

**oświadczam /-my, że**

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem VAT / nie jest podatnikiem VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników VAT\* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu\*\*

|  |
| --- |
|  |

**Jednocześnie oświadczam /-my, że**

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o powierzenie grantu tego podatku.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 miejscowość i data podpis osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o powierzenie grantu / pełnomocnika

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać podatek VAT”- w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustaw

|  |
| --- |
| Bez tytułu.jpgLeader.pnglogo.jpgPROW-2014-2020-logo-mono.jpg  |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2b****OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT** **dla podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu będącego osobą fizyczną, jeżeli podmiot ubiegający się o powierzenie grantu będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych** |

**OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko oraz adres podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu / pełnomocnika

|  |
| --- |
|  |

seria i numer dokumentu tożsamości podmiotu ubiegający się o powierzenie grantu / pełnomocnika

**reprezentujący**

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzenia z EFRROW w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie poddziałania **„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”**

|  |
| --- |
|  |

tytuł operacji

**oświadczam, że**

jestem podatnikiem VAT / nie jestem podatnikiem VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników VAT\* i realizując powyższą operację mogę odzyskać uiszczony podatek VAT / nie mogę odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu\*\*

|  |
| --- |
|  |

**Jednocześnie oświadczam /-my, że**

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 miejscowość i data podpis podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu / pełnomocnika

\*\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać podatek VAT”- w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą