**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU**

**W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO**

**Poddziałanie 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objęta PROW na lata 2014 – 2020**

|  |
| --- |
| **Lokalna Grupa Działania Partnerstwo 5 Gmin** |
| Tytuł projektu grantowego / Tytuł operacji |
| / |
| **Termin realizacji projektu grantowego** | OD: | DO: |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD/pieczęć, data i podpis/ |  |
| Znak sprawy w LGD |
| Liczba załączników/kartek dołączonych przez Grantobiorcę | (szt.) |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD**
2. **Dane LGD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Adres LGD** | 39-100 Ropczyce, ul. Rynek 1 |
|  | **Numer identyfikacyjny LGD** | 062543721 |
|  | **Adres e-mail LGD** | biuro@partnerstwo5gmin.pl |

1. **Informacje o naborze wniosków i wyborze Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Numer konkursu / numer naboru** | 1/2021/G |
|  | **Termin rozpoczęcia naboru wniosków** | 15 czerwiec 2021 |
|  | **Termin zakończenia naboru wniosków** | 29 czerwiec 2021 |
|  | **Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru wniosku o powierzenie grantu** |  |
|  | **Numer uchwały** |  |
|  | **Liczba przyznanych punktów** |  |
|  | **Ustalona przez LGD kwota grantu (w zł)** |  |
|  | **Ustalony przez LGD poziom dofinansowania zadania (w %)** |  |
|  | **Wniosek został wybrany do dofinansowania** | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
|  | **Wniosek wybrany do dofinansowania mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów** | [ ]  TAK | [ ]  NIE | [ ]  ND |

1. **Zakres projektu grantowego**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym przez podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych |  |
| 2) Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  |
| 3) Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej |  |
| - w tym wyposażenie podmiotów działających w sferze kultury |  |
| 4) Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych |  |

1. **INFORMACJE O UDZIELONYM PRZEZ LGD DORADZTWIE**
2. **Podmiot ubiegający się o przyznanie grantu korzystał z doradztwa LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. Rodzaj doradztwa
 |
|  |

1. **Podmiot ubiegający się o przyznanie grantu uczestniczył w szkoleniu organizowanym przez LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  TAK | [ ] NIE |
| 1. Termin szkolenia
 | 1. Miejsce szkolenia
 |
|  |  |

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**
2. **Rodzaj Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Osoba fizyczna** | [ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | **Osoba prawna** | [ ]  jednostka sektora finansów publicznych |
| [ ]  powiat |
| [ ]  gmina |
| [ ]  związek JST |
| [ ]  stowarzyszenie JST |
| [ ]  jednostka organizacyjna JST |
| [ ]  inna JSFP |
| [ ]  kościół / związek wyznaniowy |
| [ ]  spółdzielnia |
| [ ]  stowarzyszenie rejestrowe |
| [ ]  związek stowarzyszeń |
| [ ]  fundacja |
| [ ]  inna osoba prawna |
|  | **Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje****zdolność prawną** | [ ]  wspólnota mieszkaniowa |
| [ ]  stowarzyszenie zwykłe |
| [ ]  inna JONOP |

1. **Operacja obejmuje zadanie inwestycyjne**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  TAK | [ ]  NIE |

1. **Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa Grantobiorcy:**
 |  |
| 1. **Numer identyfikacyjny Grantobiorcy\*:**
 |  |
| 1. **Rejestr, w którym figuruje Grantobiorca (jeśli dotyczy):**
 |
| 1. **Nazwa rejestru (KRS lub inny numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ)**
 | 1. **Numer w rejestrze**
 | 1. **Data wpisu do rejestru**
 |
|  |  |  |
| 1. **NIP:**
 |  |
| 1. **REGON:**
 |  |
| 1. **Seria i nr dokumentu tożsamości (w przypadku osoby fizycznej)**
 |  |
| 1. **PESEL (w przypadku osoby fizycznej)**
 |  |

\* numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności

1. **Adres Grantobiorcy (adres siedziby)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 | 1. **Gmina**
 |
|  |  |  |
| 1. **Ulica**
 | 1. **Numer domu**
 | 1. **Numer lokalu**
 | 1. **Miejscowość**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta**
 | 1. **Nr telefonu**
 | 1. **Nr faksu**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Adres e-mail**
 | 1. **Adres strony internetowej www**
 |
|  |  |

1. **Adres do korespondencji (***należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby***)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 | 1. **Gmina**
 |
|  |  |  |
| 1. **Ulica**
 | 1. **Numer domu**
 | 1. **Numer lokalu**
 | 1. **Miejscowość**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta**
 | 1. **Nr telefonu**
 | 1. **Nr faksu**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Adres e-mail**
 | 1. **Adres strony internetowej www**
 |
|  |  |

1. **Siedziba oddziału Grantobiorcy będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku, gdy o powierzenie grantu ubiega się taka osoba albo taka jednostka, jeżeli utworzyła oddział**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 | 1. **Gmina**
 |
|  |  |  |
| 1. **Ulica**
 | 1. **Numer domu**
 | 1. **Numer lokalu**
 | 1. **Miejscowość**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta**
 | 1. **Nr telefonu**
 | 1. **Nr faksu**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Adres e-mail**
 | 1. **Adres strony internetowej www**
 |
|  |  |

1. **Dane osoby uprawnionej do kontaktu w imieniu grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Imię i Nazwisko**
 | 1. **Stanowisko lub funkcja**
 | 1. **e-mail**
 |
|  |  |  |
| 1. **telefon stacjonarny**
 | 1. **telefon komórkowy**
 | 1. **fax**
 |
|  |  |  |

1. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy (należy podać osoby, które zgodnie z rejestrem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dane pełnomocnika Grantobiorcy (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Nazwisko**
 | 1. **Imię**
 | 1. **Stanowisko/Funkcja**
 |
|  |  |  |
| 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 | 1. **Gmina**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Ulica**
 | 1. **Numer domu**
 | 1. **Numer lokalu**
 | 1. **Miejscowość**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta**
 | 1. **Nr telefonu**
 | 1. **Nr faksu**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Adres e-mail**
 | 1. **Adres strony internetowej www**
 |
|  |  |

1. **Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką**

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa jednostki**
 |
|  |
| **Adres siedziby jednostki** |
|  |
| 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 | 1. **Gmina**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Ulica**
 | 1. **Numer domu**
 | 1. **Numer lokalu**
 | 1. **Miejscowość**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta**
 | 1. **Nr telefonu**
 | 1. **Nr faksu**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Adres e-mail**
 | 1. **Adres strony internetowej www**
 |
|  |  |
| **Adres do korespondencji (należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby)** |
| 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 | 1. **Gmina**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Ulica**
 | 1. **Numer domu**
 | 1. **Numer lokalu**
 | 1. **Miejscowość**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta**
 | 1. **Nr telefonu**
 | 1. **Nr faksu**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Adres e-mail**
 | 1. **Adres strony internetowej www**
 |
|  |  |
| 1. **osoby reprezentujące jednostkę**
 |
| **+ Dodaj pierwszego reprezentanta** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |  |
| 1. **Rodzaj powiązania organizacyjnego**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Krótka charakterystyka Grantobiorcy wraz z opisem dotychczasowej działalności (aktywności)**
 |
| ***Należy opisać dotychczasową działalność (aktywności) Grantobiorcy oraz wykazać, że Grantobiorca:******- posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub******- posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub******- wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować*** |
|  |

1. **Opis planowanej operacji**

|  |
| --- |
| 1. **Operacja wpisuje się w cele LSR:**
 |
| 1. Cel ogólny LSR
 | Rozwój i efektywne wykorzystanie potencjału kulturowego obszaru |
| 1. Cel(e) szczegółowy(e) LSR
 | Zachowanie lokalnego dziedzictwa kulturowego, historycznego i przyrodniczego obszaru |
| 1. Przedsięwzięcia LSR
 | Ochrona i promocja lokalnego dziedzictwa kulturowego, przyrodniczego lub historycznego obszaru |
| 1. **Tytuł operacji**
 |  |
| 1. **Opis operacji**

**(***należy podać ogólną charakterystykę zadania, przedstawić planowane działania w celu osiągnięcia zakładanych rezultatów, opisać na jakie potrzeby/problemy odpowiada zadanie, wskazać kogo dotyczą te problemy, grupy docelowe /odbiorcy zadania, zakładane rezultaty, wykazać spójność, logiczność i wykonalność zadania***)** |
|  |
| 1. **Cel operacji**
 |
|  |
| 1. **Zgodność zadania z kryteriami wyboru Grantobiorców określonymi przez LGD:**
 |
| **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie zgodności** |
| 1. Wpływ operacji na grupy defaworyzowane
 |  |
| 1. Udział w spotkaniach informacyjno-szkoleniowych i konsultacje w biurze LGD
 |  |
| 1. Wnioskodawca ma doświadczenie w realizacji operacji dofinansowanych ze środków publicznych
 |  |
| 1. Wnioskodawca pochodzi z sektora NGO lub jest grupą nieformalną
 |  |
| 1. Czas realizacji operacji
 |  |
| 1. Kwota dofinansowania
 |  |
| 1. Wkład własny
 |  |
| 1. Spójność diagnozy operacji z założeniami LSR
 |  |

* 1. **Grupy defaworyzowane**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonym w LSR:**
 | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| 1. **Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja**
 |  |
| 1. **Nazwa grupy defaworyzowanej**
 |
| [ ]  Dzieci i młodzież[ ]  Bezrobotni do 34 r. ż.[ ]  Długotrwale bezrobotni |

* 1. **Zgodności operacji z celami przekrojowymi**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Innowacyjność**
 | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| 1. **Klimat**
 | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| 1. **Środowisko**
 | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| 1. **Uzasadnienie zgodności operacji z celami przekrojowymi (tj. 1. Innowacyjność, 2. Klimat, 3. Środowisko)**
 |
|  |

* 1. **Operacja wpisuje się w cele szczegółowe główne:**

|  |  |
| --- | --- |
| **6B: Wspieranie lokalnego rozwoju na obszarach wiejskich** | [ ]  TAK |

* 1. **Operacja wpisuje się w cele szczegółowe powiązane:**

|  |  |
| --- | --- |
| **3A: Poprawa konkurencyjności producentów rolnych poprzez lepsze ich zintegrowanie z łańcuchem rolno-spożywczym poprzez systemy jakości, dodawanie wartości do produktów rolnych, promocję na rynkach lokalnych i krótkie cykle dostaw, grupy i organizacje producentów oraz organizacje międzybranżowe** | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **6A: Ułatwianie różnicowania działalności, zakładania i rozwoju małych przedsiębiorstw, a także tworzenia miejsc pracy** | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **6C: Zwiększanie dostępności technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) na obszarach wiejskich oraz podnoszenie poziomu korzystania z nich i poprawianie ich jakości** | [ ]  TAK[ ]  NIE |

1. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Termin realizacji zadania**
 | OD: | DO: |
| 1. **Miejsce realizacji zadania**
 | [ ]  Obszar LSR[ ]  Obszar poza LSR |
| 1. **Województwo**
 | 1. **Powiat**
 | 1. **Gmina**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Ulica**
 | 1. **Numer domu**
 | 1. **Numer lokalu**
 | 1. **Miejscowość**
 |
|  |  |  |  |
| 1. **Kod pocztowy**
 | 1. **Poczta**
 | 1. **Nazwa obrębu ewidencyjnego**
 |
|  |  |  |
| 1. **Nr obrębu ewidencyjnego**
 | 1. **Nr działki ewidencyjnej**
 | 1. **Informacje szczegółowe (np. nr el. księgi wieczystej)**
 |
|  |  |  |

1. **Wskaźniki realizacji zadania**

(należy wskazać wskaźniki zadania, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Źródło weryfikacji** | **Wartość docelowa** |
| **Rok** | **Wartość** |
|  | Liczba operacji promujących dziedzictwo kulturowe, przyrodnicze lub historyczne obszaru | Szt. |  |  |  |
| **Inne wskaźniki** |
|  |

1. **PLAN FINANSOWY ZADANIA**
2. **Wyliczenie limitu dla Grantobiorcy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Limit pomocy dla Grantobiorców w ramach PROW na lata 2014-2020**
 | 100 000,00 |
| 1. **Kwota grantów uzyskana uprzednio na realizację zadań w ramach projektu/-ów grantowych**
 |
| Lp. | Nr umowy o powierzenie grantu | Kwota otrzymanej pomocy |
|  |  |  |
| 1. **Łączna kwota otrzymanej pomocy**
 | 0,00 |
| 1. **Pozostały do wykorzystania limit dla Grantobiorców w ramach PROW na lata 2014-2020 - różnica pól 1) i 3)**
 | 0,00 |

1. **Planowane koszty i kwota grantu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Rodzaj kosztów**
 | 1. **Całkowite koszty zadania (w zł)**
 | 1. **Koszty kwalifikowane stanowiące podstawę do wyliczenia kwoty grantu**
 |
| 1. **Planowane koszty realizacji zadania RAZEM (suma od 4.1 do 4.2), w tym:**
 | 0,00 | 0,00 |
| 1. **Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24.09.2015 r. z wyłączeniem wartości wkładu rzeczowego oraz kosztów ogólnych**
 | 0,00 | 0,00 |
| 1. **Inne koszty zadania**
 | 0,00 |  |
| 1. **Wkład własny**
 |  | 0,00 |
| 1. **Poziom dofinansowania zadania, o jaki wnioskuje Grantobiorca (w %)**
 |  | 0,00 % |
| 1. **Wnioskowana kwota dofinansowania (zaokrąglona w dół do pełnych złotych)**
 |  | 0 |

1. **Planowany termin złożenia wniosku o rozliczenie grantu**

|  |  |
| --- | --- |
| (dd-mm-rrrr) |  |

1. **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów zadania** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Kwota ogółem (w zł)** | **W tym koszty kwalifikowane stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu (w zł)** | **Uzasadnienie ze****wskazaniem źródła przyjętej****ceny** |
| Ogółem | Dotacja | Wkład własny |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  |

1. **Wykaz załączników**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **TAK** | **ND** |
| 1. **Osoba fizyczna:**
 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Dokument tożsamości – kopia1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Zaświadczenie z właściwej 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 przyznanie pomocy – oryginał lub kopia1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną**
 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Statut jednostki organizacyjnej ubiegającej się o przyznanie pomocy** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **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 wniosku** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Dokument (-y) określający (-e) lub potwierdzający (-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR** | 0 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Załączniki dotyczące realizatora projektu (jeśli jest inny niż Grantobiorca)**
 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Dokument potwierdzający funkcjonowanie grupy sformalizowanej nieposiadającej osobowości prawnej w ramach struktury organizacyjnej Grantobiorcy – kopia1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
| 1. **Załączniki wspólne:**
 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów (nadany numer identyfikacyjny,****Albo** **Wniosek o wpis do ewidencji producentów****- kopia1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – (dotyczy projektów inwestycyjnych)****- oryginał lub kopia1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
| **Nr elektronicznej księgi wieczystej** |  |
|  | **Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyrażają 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 – oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów****– (w przypadku projektu budowlanego) - oryginał** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne****– (w przypadku projektu o charakterze budowlanym ) - oryginał** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał albo kopia1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego, itp. – oryginały lub kopie1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków powierzenia grantu ( w przypadku, gdy ich uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy – oryginały lub kopie1** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Oświadczenia dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby fizycznej – oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD.** | 0 | [ ]  | [ ]  |
|  | **Klauzule zgód RODO – oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD.** | 0 | [ ]  | [ ]  |
| **Inne załączniki** |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** |
|  |  |  |
| **LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):** |  |

1 Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD 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.

1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY:**

|  |
| --- |
| **Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ………………………………………………………………… zł.****Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………złotych 00/100.** |
| 1. **Oświadczam, że:**
 |
| 1. znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach 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;
2. 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.
3. 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.),
4. 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 przyznania pomocy finansowej i płatności 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, jestem świadom, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
5. 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),
6. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
7. 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.),
8. wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego systemu powiadamiania i informowania przez LGD,
9. kwota podatku VAT zapłacona w związku z realizacją zadania, którego dotyczy wniosek, będzie podlegać rozliczeniu z Urzędem Skarbowym (zwrot podatku VAT): Właściwą odpowiedź zaznaczyć „X”

[ ]  TAK ( w zadaniu rozliczane będą kwoty netto)[ ]  NIE ( w zadaniu rozliczane będą kwoty brutto) |
| 1. **Zobowiązuję się do:**
 |
| 1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym zadaniem, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji zadania i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznanym wsparciem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej na rzecz LGD w ramach projektu grantowego,
2. niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
3. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, dla wszystkich transakcji związanych z realizacją zadania, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez LGD,
4. stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020,
5. zwrotu zrefundowanego w ramach realizowanego zadania podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku
6. przekazania wniosku o powierzenie grantu innemu podmiotowi, jeżeli po dniu dokonania wyboru przez Radę lub dniu zawarciu umowy o powierzenie grantu nastąpi jej rozwiązanie i LGD wybierze podmiot, który zobowiąże się zrealizować zadanie wskazane w niniejszym wniosku.
 |
| 1. **Przyjmuję do wiadomości, że :**
 |
| 1. dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
2. przyznana Grantobiorcy kwota płatności z tytułu przyznanej pomocy 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, zostanie opublikowana na stronie internetowej LGD,
3. w przypadku gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów kwalifikowalnych nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 277 z 21.10.2005 r., str. 1 z późn. zm.), koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................Data i miejscowość | .................................................................................................Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu |