***Załącznik Nr 2*** *do Procedura oceny i wyboru Grantobiorców (…)*

WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU
W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO

poddziałanie 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objęte PROW na lata 2014-2020

|  |
| --- |
| Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” (dalej LGD) |
| Nazwa LGD |
|  |
| Tytuł projektu grantowego / Tytuł operacji |
|  |
| Termin realizacji projektu grantowego w formacie od – do *(dd-mm-rrrrr)* |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD/pieczęć i podpis/ |  |
| Znak sprawy w LGD |
| Liczba załączników dołączonych przez Grantobiorcę | ……………………. (szt.) |

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

**I.1. Dane LGD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adres LGD |  |
|  | Numer identyfikacyjny LGD |  |
|  | Adres e-mail LGD |  |
|  | Adres www LGD |  |

**I.2. Informacje o naborze wniosków i wyborze Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Numer konkursu / numer naboru |  |
|  | Data ogłoszenia naboru  |  |
|  | Termin rozpoczęcia naboru wniosków |  |
|  | Termin zakończenia naboru wniosków |  |
|  | 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 mieście się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów | TAK ❑ | NIE ❑ | ND ❑ |

**I.3 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) Rozwój rynków zbytu produktów i usług lokalnych, z wyłączeniem operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania *Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich* |  |
| 3) Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  |
| 4) Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej |  |
| - w tym wyposażenie podmiotów działających w sferze kultury |  |
| 5) Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych, które: |  |
| – umożliwiają połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których są świadczone usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych, albo |  |
|  – skracają dystans lub czas dojazdu do obiektów użyteczności publicznej, w których są świadczone usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej |  |
| 6) Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych |  |

1. **INFORMACJE O UDZIELONYM PRZEZ LGD DORADZTWIE**

**II.1. Podmiot ubiegający się o przyznanie grantu korzystał z doradztwa LGD**

 ❑ TAK ❑ NIE

|  |
| --- |
| 1) Rodzaj doradztwa |
|  |

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

**III.1. 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 ……………………………………………………………….. |

**III.2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Imię i nazwisko Grantobiorcy:*(Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | Numer identyfikacyjny Grantobiorcy[[1]](#footnote-1): |  |
|  | Rejestr, w którym figuruje Grantobiorca (jeśli dotyczy):  |
| a) Nazwa rejestru *(KRS lub inny numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ)* | b) Numer w rejestrze | c) Data wpisu do rejestru |
|  |  |  |
|  | NIP: |  |
|  | REGON: |  |
|  | Seria i nr dokumentu tożsamości *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | PESEL *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |

**III.3. Adres Grantobiorcy** *(adres siedziby lub adres zamieszkania osoby fizycznej)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**III.4. Adres do korespondencji** (należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**III.5. 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 | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |

**III.6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Imię i Nazwisko | 2) Stanowisko lub funkcja | 3) e-mail |
|  |  |  |
| 4) telefon stacjonarny | 5) telefon komórkowy | 6) fax |
|  |  |  |

**III.7 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. |  |  |
| 2.  |  |  |
| 3. |  |  |
| … |  |  |

**III.8 Dane pełnomocnika Grantobiorcy** *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Nazwisko | 2) Imię | 3) Stanowisko/Funkcja |
|  |  |  |
| 4) Województwo | 5) Powiat | 6) Gmina |
|  |  |  |
| 7) Ulica | 8) Nr domu | 9) Nr lokalu | 10) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 11) Kod pocztowy | 12) Poczta | 13) Nr telefonu | 14) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 15) Adres e-mail | 16) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |

**III.9 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 |
| 2) Województwo | 3) Powiat | 4) Gmina |
|  |  |  |
| 5) Ulica | 6) Nr domu | 7) Nr lokalu | 8) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 9) Kod pocztowy | 10) Poczta | 11) Nr telefonu | 12) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 13) Adres e-mail | 14) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |
| Adres do korespondencji *(należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |
| 15) Województwo | 16) Powiat | 17) Gmina |
|  |  |  |
| 18) Ulica | 19) Nr domu | 20) Nr lokalu | 21) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 22) Kod pocztowy | 23) Poczta | 24) Nr telefonu | 25) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 26) Adres e-mail | 27) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |
| 28) osoby reprezentujące jednostkę  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 29) Rodzaj powiązania organizacyjnego |
|  |

**III.10 Krótka charakterystyka Grantobiorcy wraz z opisem dotychczasowej działalności (aktywności)**

|  |
| --- |
|  |
| 1. Grantobiorca posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować
 |  |
| 1. Grantobiorca posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować
 |  |
| 1. Grantobiorca posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować (dotyczy osób fizycznych)
 |  |
| 1. Grantobiorca wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować
 |  |

**OPIS ZADANIA, O REALIZACJĘ KTÓREGO UBIEGA SIĘ GRANTOBIORCA**

**IV.1. Zgodność zadania z projektem grantowym**

|  |
| --- |
| **1) Cel/cele zadania:***(należy szczegółowo określić cel, jaki stawia sobie Grantobiorca przystępując do realizacji zadania)* |
|  |
| 2) Wskazanie zgodności zadania z celem / celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów |  |
| 3) Wskazanie zgodności zadania z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantu |  |
| 4) Wskazanie wskaźników projektu grantowego, których osiągnięcie jest zakładane w wyniki realizacji zadania  |
|  |

**IV.1.1. Zgodność zadania z celami przekrojowymi**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Innowacyjność
 | TAK ❑ |
| NIE ❑ |
| 1. Klimat
 | TAK ❑ |
| NIE ❑ |
| 1. Środowisko
 | TAK ❑ |
| NIE ❑ |
| 1. Uzasadnienie zgodności zadania z celami przekrojowymi (tj. 1. Innowacyjność, 2. Klimat, 3. Środowisko)
 |
|  |

**IV.2. Zgodność zadania z kryteriami wyboru grantobiorców określonymi przez Lokalną Grupę Działania „Brynica to nie granica”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie zgodności** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **…** |  |  |
| **…** |  |  |
| **…** |  |  |

**IV.3. Opis zadania**

|  |
| --- |
| 1) Tytuł zadania  |
|  |
| 2) Termin realizacji zadania | OD: | DO: |
| *(dd-mm-rrrr)* | *(dd-mm-rrrr)* |
| 3) Miejsce realizacji zadania: | ❑ Obszar LSR  |
| ❑ Obszar poza LSR  |
| 4) Województwo | 5) Powiat | 6) Gmina |
|  |  |  |
| 7) Ulica | 8) Nr domu | 9) Nr lokalu | 10) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 11) Kod pocztowy | 12) Poczta | 13) Nazwa obrębu ewidencyjnego |
|  |  |  |
| 14) Nr obrębu ewidencyjnego  | 15) Nr działki ewidencyjnej | 16) Informacje szczegółowe (np. nr el. księgi wieczystej) |
|  |  |  |
| 17) Opis zadania*(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,**w tym grupy defaworyzowane wskazane w LSR, zakładane rezultaty, wykazać spójność, logiczność i wykonalność zadania)* |
|  |

**IV.4. Wskaźniki realizacji zadania**

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

|  |
| --- |
| 1) Wskaźniki produktu |
| Lp. | Wskaźnik produktu | Jedn.miary | Źródło weryfikacji | Wartość docelowa |
| Rok | Wartość |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 2) Wskaźniki rezultatu |
| Lp. | Wskaźnik rezultatu | Jedn.miary | Źródło weryfikacji | Wartość docelowa |
| Rok | Wartość |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**PLAN FINANSOWY ZADANIA**

**V.1. Wyliczenie limitu dla Grantobiorcy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Limit pomocy dla Grantobiorców w ramach PROW na lata 2014-2020 | 100 000,00 |
| 2) Kwota grantów uzyskana uprzednio na realizację zadań w ramach projektu/-ów grantowych |
| a) |   |   |
| b) |   |   |
| c)  |   |   |
| … |   |   |
| 3) Łączna kwota otrzymanych grantów  |   |
| 4) Pozostały do wykorzystania limit dla Grantobiorców w ramach PROW na lata 2014-2020 - różnica pól 1) i 3) |  |

**V.2. Planowane koszty zadania i kwota grantu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Rodzaj kosztów | 2) Całkowite koszty zadania(w zł) | 3) Koszty stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu / kwota grantu (w zł) |
| 4) Planowane koszty realizacji zadania RAZEM (suma 4.1 i 4.2), w tym: |  |  |
| 4.1 Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia4: |  |  |
| 4.2 Inne koszty zadania |  |  |
| 5) Poziom dofinansowania zadania, o jaki wnioskuje Grantobiorca (w %) |  |  |
| 6) Wnioskowana kwota grantu (zaokrąglona w dół do pełnych złotych): |  |  |

**V.3. Źródła finansowania zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wnioskowana kwota pomocy (zaokrąglona w dół do pełnych złotych) | zł |  |
| % |  |
| Wkład własny | zł |  |
| % |  |
| Pozostałe (wymienić według źródła pochodzenia) | zł |  |
| % |  |
| **Razem:** | **zł** |  |
| **%** | **100** |

**V.4. Termin składania wniosku o rozliczenie grantu:……………… (dd-mm-rr)**

1. **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów zadania | Jedn. miary | Ilość | Cena jednostkowa (w zł) | Kwota ogółem (w zł) | Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu (w zł) | Uzasadnienie ze wskazaniem źródła przyjętej ceny, parametrów zadania lub poszczególnych elementów zadania (adres strony internetowej, oferta itp.) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**V. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

*W kolumnie* ***Liczba*** *należy wstawić liczbę dołączonych załączników, w kolumnach:* ***TAK/ND*** *należy wstawić* ***X*** *w odpowiednim polu.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba | Tak | ND |
| 1. Osoba fizyczna:
 |
| 1. | Dokument tożsamości – *kopia*[[2]](#footnote-2) |  |  |  |
| 2. | 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* *kopia2* |  |  |  |
| 1. Osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną
 |
| 1. | Statut jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy – *kopia2* |  |  |  |
| 2. | 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 – *oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 3. | Dokument (-y) określający (-e) lub potwierdzający (-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR – *oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 1. Załączniki dotyczące realizatora projektu (jeśli jest inny niż Grantobiorca)
 |
| 1. | Dokument potwierdzający funkcjonowanie grupy sformalizowanej nieposiadającej osobowości prawnej w ramach struktury organizacyjnej Grantobiorcy –*kopia2* |  |  |  |
| 2. | List intencyjny potwierdzający zamiar wspólnej realizacji projektu przez Grantobiorcę oraz grupę sformalizowaną nieposiadającą osobowości prawnej – *oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 1. Załączniki wspólne:
 |
| 1. | Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami – *oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 2. | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości *(dotyczy inwestycji trwałe związanych z gruntem) – oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 3. | 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 *(dotyczy inwestycji trwałe związanych z gruntem) –* *oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 4. | Informacja o numerze elektronicznej księgi wieczystej dostępnej w przeglądarce ksiąg wieczystych na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości *(dotyczy inwestycji trwałe związanych z gruntem)* |  |  |  |
| 5. | Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów *(w przypadku zadania obejmującego roboty budowlane) – oryginał* |  |  |  |
| 6. | Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne *w przypadku zadania obejmującego roboty budowlane lub wyposażenie trwale związane z nieruchomością) – oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 8. | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone *– oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 9. | Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Grantobiorca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych *–* *oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 10. | Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego, itp. *– dokumenty parafowane przez Grantobiorcę* |  |  |  |
| 11. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków powierzenia grantu ( w przypadku, gdy ich uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy *– oryginał lub* *kopia2* |  |  |  |
| 12. | Inne załączniki określone w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu |  |  |  |
| 12a) |  |  |  |  |
| 12b) |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |
| 12  | Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy: |  |  |  |
| 1. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować *– kopia2*, lub
 |  |  |  |
| 1. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować *– kopia2*, lub
 |  |  |  |
| 1. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną *– kopia2*, lub
 |  |  |  |
| 1. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować *– kopia2*
 |  |  |  |
| 1. Inne załączniki:
 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**VI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**

**1. Świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym 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, 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 6 marca 2018 roku - Prawo przedsiębiorców. 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,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zebrane dane osobowe będą przechowywane
i przetwarzane przez LGD zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych 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. uzupełniającego 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 których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania LGD o zakazie dostępu do środków publicznych,
o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do Grantobiorcy;,
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,
8. wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego systemu powiadamiania i informowania przez LGD,

**2. Zobowiązuję się do:**

1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych
z realizowanym zadaniem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia akceptacji sprawozdania z realizacji grantu, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji grantu 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 akceptacji sprawozdania z realizacji grantu,
2. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego,
o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c ppkt i) rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez samorząd województwa, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych (zgodnie z Rozporządzeniem MRiRW z dnia 24 września 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,
3. zwrotu zrefundowanego w ramach ww. zadania podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku,
4. niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
5. stosowania Księgi Wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

**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), koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.

………………………..…………………… ……..…………………………….………………………………..…

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę

*Załącznik nr D.3 do wniosku o powierzenie grantu*

………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko/ nazwa )

……………………………………………………………………….
(adres zamieszkania/ siedziby)

……………………………….………………….………………….
(NIP/ REGON[[3]](#footnote-3))

…………………………………….…………………………….…
(PESEL / seria i nr dokumentu tożsamości[[4]](#footnote-4))

**Oświadczenie właściciela nieruchomości**

Będąc właścicielem/ współwłaścicielem/ posiadaczem samoistnym[[5]](#footnote-5) nieruchomości zlokalizowanej

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(adres nieruchomości, nr działki)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na realizację przez

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko/ nazwa Grantobiorcy)

zadania trwale związanego z ww. nieruchomością polegającego na

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(zakres operacji)

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, data) (podpis właściciela/ współwłaściciela/ posiadacza samoistnego5
 nieruchomości albo osoby/ osób reprezentujących właściciela/
 współwłaściciela/ posiadacza samoistnego5 nieruchomości)

*Załącznik nr D.9 do wniosku o powierzenie grantu*

………………………………………………………………………..
(nazwa)

……………………………………………………………………….
(adres siedziby)

……………………………….………………….………………….
(NIP/ REGON)

**OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT DLA GRANTOBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ
LUB JEDNOSTKĄ NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ,
JEŻELI GRANTOBIORCA BĘDZIE UBIEGAŁ SIĘ O WŁĄCZENIE VAT DO KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH**

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
Seria i numer dokumentu tożsamości osoby/ osób reprezentujących Grantobiorcę

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
reprezentujący

Ubiegający się o dofinansowanie

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
tytuł operacji

Oświadczam/my, że:

Podmiot, który reprezentuję/my jest podatnikiem VAT/ nie jest podatnikiem VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników VAT/ nie oraz figuruje w ewidencji podatników VAT\* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT/nie może odzyskać uiszczony podatek VAT z powodu\* (\*skreślić niepotrzebne) *(należy podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z nia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016r. poz. 710 z późn. zm.)*

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………..…………………… ……..…………………………….………………………………..…

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę

Jednocześnie oświadczam/my, że

…………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
Nazwa i adres siedziby Grantobiorcy

Zobowiązuję/my się do zwrotu zrefundowanego w ramach zadania podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez Grantobiorcę tego podatku.

………………………..…………………… ……..…………………………….………………………………..…

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę

1. *numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej) – pole nieobowiązkowe* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnia osoba prawna [↑](#footnote-ref-3)
4. Wypełnia osoba fizyczna [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)