WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

 w ramach projektu grantowego realizowanego przez Lokalną Grupę Działania Ziemi Kraśnickiej
w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 Działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”
Poddziałanie 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

1. **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU (wypełnia LGD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Wniosku o powierzenie grantu** |  |
| **Tytuł projektu grantowego/tytuł operacji** |  |
| **Data wpływu Wniosku o powierzenie grantu** |  |
| **Oznaczenie sprawy w LGD** |  |
| **Potwierdzenie liczby złożonych wraz z Wnioskiem załączników**  |  |

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa LGD** | **Lokalna Grupa Działania Ziemi Kraśnickiej** |
| **Adres LGD** | **ul. Słowackiego 7, 23-210 Kraśnik**  |
| **Nr identyfikacyjny LGD** | **062950172** |

1. **DANE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU oraz wyboru grantobiorcy przez LGD (wypełnia LGD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer naboru** |  |
| **Data ogłoszenia naboru** |  |
| **Termin składania Wniosków o powierzenie grantu** |  |
| **Miejsce składania wniosków o powierzenie grantu** |  |
| **Wnioskodawca korzystał/nie korzystał z doradztwa świadczonego przez LGD przed złożeniem Wniosku(rodzaj doradztwa)** |  |
| **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 ❑ |

 **IV. 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) Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** |  |

***UWAGA :***

***Przed wypełnieniem Wniosku należy zapoznać się z Lokalną Strategią Rozwoju dla LGD Ziemi Kraśnickiej oraz procedurą pomocy w ramach projektu grantowego.***

**\**Proszę uzupełnić białe pola wniosku. W sytuacji gdy dane pole nie dotyczy Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy” lub „n.d.”***

**V.DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

**V.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 …………………………………………………………….. |

**V.2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Imię i nazwisko Grantobiorcy:*****(Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)*** |  |
|  | **Numer identyfikacyjny Grantobiorcy\*:** |  |
|  | **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)* |  |

\* *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)*

**V.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 |
|  |  |
| Adres siedziby oddziału Grantobiorcy (jeżeli dotyczy)  |
| 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 |
|  |  |

**V.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 |
|  |  |

**V.5. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Imię i Nazwisko | 2) Telefon kontaktowy | 3) e-mail/fax |
|  |  |  |

**V.6 Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** *(należy podać osoby, które zgodnie z rejestrem lub innym dokumentem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
|  |  |  |

**V.7 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.  |
|  |  |

**V.8 Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której
o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką**

*(jeśli dotyczy)*

|  |
| --- |
| 1. Nazwa jednostki :
 |
|  |
| Adres 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 |
|   |

**V.9 Krótka charakterystyka Grantobiorcy wraz z opisem dotychczasowej działalności**

|  |
| --- |
| *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**- posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osoba fizyczną, lub**- wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować**\*należy załączyć dokumenty potwierdzające spełnianie min. jednego z powyższych warunków i wykazać je w pozycji IX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW, pkt. 13* |
|  |

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

**VI.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 wyniku realizacji zadania  |
|  |

**VI.2 Grupy defaworyzowane**

|  |  |
| --- | --- |
| ~~3~~1) Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonym w LSR: | ❑ TAK |
| ❑ NIE |
| 2) Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja |  |
| 3) Nazwa grupy/grup defaworyzowanej(-ych) |
|  |

**VI.3 Zgodność operacji z celami przekrojowymi**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Innowacyjność | ❑ TAK |
| ❑ NIE |
| 2) Klimat | ❑ TAK |
| ❑ NIE |
| 3) Środowisko | ❑ TAK |
| ❑ NIE |
| 4) Uzasadnienie zgodności operacji z celem przekrojowym (tj. 1.Innowacyjność, 2.klimat, 3.środowisko) |
|  |

**VI.4 Zgodność zadania z kryteriami wyboru grantobiorców określonymi przez LGD:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Uzasadnienie zgodności |
| 1. | Priorytetowe grupy docelowe beneficjentów  |  |
| 2. | Innowacyjność  |  |
| 3. | Korzystanie ze szkoleń(spotkań informacyjnych) i/lub z doradztwa indywidualnego oferowanego i realizowanego przez LGD  |  |
|  | Zaplanowane działania informacyjne i promocyjne o źródłach finansowania  |  |
|  | Kompletność wniosku w zakresie obowiązkowych załączników |  |
| 6. | Operacja przewiduje stworzenie warunków do aktywności na rzecz rozwoju lokalnego (\*Kryterium stosuje się w zależności od zakresu konkursu grantowego – dotyczy naborów na projekty grantowe dot. działań aktywizacyjnych, edukacyjnych, międzypokoleniowych i na zakup sprzętu/strojów/instrumentów muzycznych) |  |
| 7. | Operacja przewiduje działania sprzyjające ochronie zdrowia, profilaktyce zdrowotnej, przeciwdziałaniu zjawiskom patologicznym i antyspołecznym (\*Kryterium stosuje się w zależności od zakresu konkursu grantowego - dotyczy naboru na operacje sprzyjających ochronie zdrowia, profilaktyce zdrowotnej, przeciwdziałania zjawiskom patologicznym i antyspołecznym) |  |
|  | Operacja przewiduje działania sprzyjające poprawie oferty turystycznej na obszarze LGD ( \* Kryterium stosuje się w zależności od zakresu konkursu grantowego – dotyczy naboru na operacje promujące ofertę turystyczną, walory przyrodniczo – krajobrazowe oraz kulturowe ziemi kraśnickiej w tym publikacje)  |  |

**VI.5. Opis zadania**

|  |
| --- |
| 1) Tytuł zadania  |
|  |
| 2) Termin realizacji zadania | OD: | DO: |
| *(dd-mm-rrrr)* | *(dd-mm-rrrr)* |
|  3) Czas trwania  | *Liczba dni:* | *Liczba godzin:* |
|  4)Miejsce realizacji zadania: | ❑ Obszar LSR  |
| ❑ Obszar poza LSR  |
| 5)Województwo |  6)Powiat | 7)Gmina |
|  |  |  |
|  8)Ulica |  9)Nr domu |  10)Nr lokalu | 11) Miejscowość |
|  |  |  |  |
|  12) Kod pocztowy | 13) Poczta |  14) Nazwa obrębu ewidencyjnego (pkt.~~13~~14-16 wypełniane w przypadku gdy grant obejmuje zadania inwestycyjne i jest trwale związany z nieruchomością) |
|  |  |  |
|  15)Nr obrębu ewidencyjnego  |  16)Nr działki ewidencyjnej | 17) Informacje szczegółowe (itp. nr księgi wieczystej) |
|  |  |  |
| 18)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 (potencjalni uczestnicy, liczba), kryteria selekcji w przypadku ograniczonej dostępności, odpłatność za uczestnictwo/dochodowość jeżeli występuje, program (wstępny harmonogram, zakres, ilość warsztatów –jeżeli dotyczy), rodzaj materiałów związanych z przygotowaniem, promocją oraz realizacją, itp. zaproszenia, plakaty, ogłoszenia, reklamy, materiały szkoleniowe, prezentacje, regulamin konkursu lub zasady przyznawania nagród, , zakładane rezultaty, wykazać spójność, logiczność i wykonalność zadania, sposób promocji obszaru LGD w tym informowanie o źródłach finansowania operacji, niezbędne zaplecze techniczno – organizacyjne )* |
|  |

**VI.6. 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) |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

1. **PLAN FINANSOWY ZADANIA**

**VII.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  |   |
| 3.6 Pozostały do wykorzystania limit dla Grantobiorców w ramach PROW na lata 2014-2020 – różnica pól 1) i 3) |  |

**VII.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, w tym: |  |  |
| a) koszty zadania dla I etapu  |  |  |
| b) koszty zadania dla II etapu  |  |  |
| 4.2 Inne koszty zadania |  |  |
| 5) Poziom dofinansowania zadania, o jaki wnioskuje Grantobiorca (w %) |  |  |
| 6) Wnioskowana kwota grantu (zaokrąglona w dół do pełnych złotych), w tym: |  |  |
| 6.1 Wnioskowana kwota grantu dla I etapu |  |  |
| 6.2 Wnioskowana kwota grantu dla II etapu |  |  |
| 7) Wartość dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym  |  |  |

**VII.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** |

**VII.4. Terminy składania wniosków o rozliczenie grantu:**

|  |  |
| --- | --- |
| I etap (dd-mm-rrrr) | II etap (dd-mm-rrrr) |
|  |  |

1. **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów zadania –  | Jedn. Miary | Ilość | Cena jednostk.(w zł) | Kwota ogółem (w zł) | W tym Vat | W tym koszty stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu (w zł) | Uzasadnienie ze wskazaniem parametrów zadania oraz źródeł przyjętej ceny\* |
| Ogółem: | I etap | II etap |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

**\* należy przedłożyć min. 2 wykazy źródeł przyjętych cen do wszystkich wyszczególnionych elementów zadania (zawierających opis przyjętych parametrów)**

1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba | Tak | ND |
| 1. Osoba fizyczna:
 |
| 1. | Dokument tożsamości – *kopia1* |  |  |  |
| 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* *kopia1* |  |  |  |
| 1. Osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną jeśli posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR
 |
| 1. | Umowa lub statut podmiotu obiegającego się o przyznanie pomocy- *oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| 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* *kopia1* |  |  |  |
| 3. | Dokument (-y) określający (-e) lub potwierdzający (-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR *kopia1* |  |  |  |
| 4. | Aktualny albo pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku *oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| 1. Jednostka samorządu terytorialnego
 |
| 1. | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego *kopia1* |  |  |  |
| 2. | *Uchwała o powołaniu skarbnika- kopia*1 |  |  |  |
| 1. Załączniki wspólne:
 |
| 1. | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów (nadany numer identyfikacyjny, alboWniosek o wpis do ewidencji producentów- *kopia*1 |  |  |  |
| 2. | Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego producenta *(na formularzu udostępnionym przez LGD)* – *oryginał* |  |  |  |
| 3. | Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami – *oryginał albo kopia*1 |  |  |  |
| 4. | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – *(dotyczy projektów inwestycyjnych) – oryginał lub kopia*1 |  |  |  |
| 5. | 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* |  |  |  |
| 6. | Informacja o numerze elektronicznej księgi wieczystej dostępnej w przeglądarce ksiąg wieczystych na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości *(dotyczy projektów inwestycyjnych) –* *oryginał lub kopia*1 |  |  |  |
| 7. | Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów *– (w przypadku projektu budowlanego) – oryginał lub kopia1* |  |  |  |
| 8. | Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne *–* *(w przypadku projektu o charakterze budowlanym )* – *oryginał lub kopia1* |  |  |  |
| 9. | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – *oryginał albo kopia*1 |  |  |  |
| 10. | Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (itp. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego, itp. – *oryginały lub kopie*1 |  |  |  |
| 11. | Dokumenty uzasadniające poziom planowanych do poniesienia przez Grantobiorcę kosztów dot. dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym- – *oryginały lub kopie*1 |  |  |  |
| 12. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków powierzenia grantu ( w przypadku, gdy ich uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy – *oryginały lub kopie*1  |  |  |  |
| 13.  | Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy: |  |
| 1. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować (kopia), lub
 |  |  |  |
| 1. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować (kopia), lub
 |  |  |  |
| 1. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną (kopia), lub
 |  |  |  |
| 1. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować (kopia)
 |  |  |  |
| Inne załączniki: |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

*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.**

**2 W innych załącznikach należy wykazać odpowiednio załączniki 1-4 do wniosku o powierzenie grantu, które dotyczą Grantobiorcy.**

**X. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ………….. złsłownie: *złotych 00/100.* |

**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 (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 rozliczne będą kwoty brutto) |  |

**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, (Dz.U. 2015, poz. 1570),
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) (Dz.Urz. UE L 277 z 21.10.2005 r., str. 1 z późn. zm.), koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.

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

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę