**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO**

 realizowanego przez Lokalną Grupę Działania – Fundusz Biebrzański
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/Znak sprawy** |  |
| **Tytuł projektu grantowego** |  |
| **Data wpływu Wniosku o powierzenie grantu** |  |
|  **Potwierdzenie złożenia w LGD (pieczęć i podpis)** |  |
| **Potwierdzenie liczby złożonych wraz z wnioskiem załączników**  |  |

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa LGD** | **Lokalna Grupa Działania – Fundusz Biebrzański** |
| **Adres LGD** | **ul. Plac Kościuszki 21, 16-150 Suchowola** |
| **Nr identyfikacyjny LGD** | **070856565** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer naboru** | **2/2019/G** |
| **Data ogłoszenia naboru** | **07.11.2019** |
| **Termin składania Wniosków o powierzenie grantu** | **22.11.2019-17.12.2019** |
| **Miejsce składania wniosków o powierzenie grantu** | **biuro Lokalnej Grupy Działania – Fundusz Biebrzański****Plac Kościuszki 21, 16-150 Suchowola** |
| **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) 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) Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej** |  |
| **5) budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych, które:****a) umożliwiają połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których są świadczone usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych albo****b) skracają dystans lub czas dojazdu do tych obiektów** |  |
| **6) Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych** |  |

***UWAGA :***

***Przed wypełnieniem Wniosku należy zapoznać się z Lokalną Strategią Rozwoju na lata 2014-2020 dla obszaru Lokalnej Grupy Działania – Fundusz Biebrzański oraz Procedurą wyboru i oceny Grantobiorców w ramach projektów grantowych.***

**\**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 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❑ KGW posiadające wpis do ewidencji ARiMR |
|  | **Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** | ❑ wspólnota mieszkaniowa❑ inna JONOP …………………………………………………………….. |

**V.2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa Grantobiorcy:** |  |
|  | **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: |  |

\* *numer identyfikacyjny nadawany jest zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz.U. z 2015 r. poz. 807 i 1419, z 2016 r. poz. 1605 oraz z 2017 r. poz. 5 i 624), w przypadku, gdy grantobiorca taki numer posiada*

**V.3. Adres Grantobiorcy** *(adres siedziby)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**- 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. 12* |
|  |

**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. Sformułowanie celu ma podstawowe znaczenie dla zadania, przede wszystkim dlatego, że cel będzie przeniesiony do umowy o powierzenie grantu, zgodnie z którą, grantobiorca będzie zobowiązany do jego osiągnięcia. )* |
|  |
| 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 wartości wskaźników projektu grantowego, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zadania  |
|  |

**VI.2 Zgodność zadania z kryteriami wyboru grantobiorców określonymi przez LGD:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Uzasadnienie zgodności |
| 1. | Zaangażowanie społeczne |  |
| 2. | Wykorzystanie lokalnych zasobów |  |
| 3. | Wkład własny wnioskodawcy w finansowanie projektu  |  |
| 4. | Odziaływanie operacji na grupę defaworyzowaną zidentyfikowaną w LSR  |  |
| 5. | Doradztwo LGD |  |

**VI.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 (pkt.14-16 wypełniane w przypadku gdy grant obejmuje zadania inwestycyjne i jest trwale związany z nieruchomością) |
|  |  |  |
|  14)Nr obrębu ewidencyjnego  |  15)Nr działki ewidencyjnej | 16) Informacje szczegółowe (itp. nr księgi wieczystej) |
|  |  |  |
| 17)Opis zadania*(należy podać ogólną charakterystykę zadania, przedstawić planowane działania w celu osiągnięcia zakładanych rezultatów, wskazać poszczególne elementy zadania, opisać na jakie potrzeby/problemy odpowiada zadanie, wskazać kogo dotyczą te problemy, grupy docelowe /odbiorcy zadania , zakładane rezultaty, wykazać spójność, logiczność i wykonalność zadania. Jeżeli zadanie dotyczy organizacji szkoleń/warsztatów/imprez/wydarzeń to należy zawrzeć szczegółowe informacje dotyczące planowanego przedsięwzięcia m.in. tytuł/nazwę, termin, lokalizację, czas trwania w podziale na liczbę dni i liczbę godzin, grupę docelową odbiorców oraz zasady uczestnictwa, program, rodzaj materiałów związanych z przygotowaniem, promocją oraz realizacja (np. zaproszenia, plakaty, reklama). W przypadku gdy planowane zadanie obejmuje publikację w opisie należy zawrzeć szczegółowe informacje m.in. tytuł, zakres, liczba stron, format, rodzaj oprawy, liczba egzemplarzy; grupę docelową oraz zasady udostępniania i dystrybucji )* |
|  |

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

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 |
| 2.1.Numer umowy o powierzenie grantu/wniosku o powierzenie grantu | Kwota (w zł) |
| 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. Limit środków dostępnych dla grantobiorcy w ramach projektów grantowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Limit pomocy przysługujący podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy w latach 2014-2020 (w zł)** | **100 000,00**  |
| **2) Limit pomocy pozostały do wykorzystania w ramach projektów grantowych w latach 2014-2020 (w zł)** |  |
| **3) Limit środków dostępnych dla jednostki sektora finansów publicznych (JSFP) w ramach projektu grantowego (w zł)** | **60 000,00** |
| **4) Maksymalny procent kwoty pomocy przypadający na granty, które będą realizowane przez JSFP w ramach całego projektu grantowego** | **20%** |
| **5) Koszty realizacji zadania ogółem (w zł)** |  |
| **6) Maksymalna wysokość pomocy na jedno zadanie (w zł) –** *(zgodnie z ogłoszeniem)* | **20 000,00** |
| **7) Wnioskowana kwota pomocy (zaokrąglona w dół do pełnych złotych)**  |  |
| **8) Maksymalna intensywność pomocy:**  | **Do 100%** |
| **9) Wnioskowana intensywność pomocy** |  |
| **10) Wnioskuję o wypłatę prefinansowania z BGK** | **TAK** |
| **11) Wnioskowana kwota prefinansowania z BGK** |  |

**VII.3. Plan finansowy zadania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa/rodzaj kosztów | Całkowite koszty zadania (w zł) | Kwalifikowalne koszty zadania (w zł) | W tym: koszty stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu/kwota grantu (w zł) |
| Planowane koszty realizacji zadania RAZEM (suma 1.1 i 1.2), w tym: |  |  |  |
| 1.1 Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt. 1-5, 7 oraz 9 rozporządzenia o wdrażaniu LSR |  |  |  |
| 1.2 Inne koszty zadania  |  |  |  |

**VII.4. Termin złożenia wniosku o rozliczenie grantu (dzień-miesiąc-rok; w ciągu 30 dni od daty zakończenia realizacji zadania):**

……………………………………………………………………………………………………

1. **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów zadania  | Mierniki rzeczowe | Koszty zadania (w zł) | Uzasadnienie racjonalności ze wskazaniem parametrów zadania oraz źródeł przyjętej ceny\*\* | Termin poniesienia kosztu (miesiąc i rok) |
| Całkowity koszt | Źródło pochodzenia |
| Jedn. miary | Ilość | Cena jednostk.(w zł) | Koszty kwalifikowalne ogółem (w zł) | W tym Vat\* | Grant | Finansowe środki własne |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

**\*** w przypadku podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00

**\*\*** należy przedłożyć dokument potwierdzający dokonanie rozeznania cenowego do wszystkich wyszczególnionych elementów zadania (zawierających opis przyjętych parametrów) np. adres strony internetowej, oferta, notatka z przeprowadzonego rozeznania cenowego itp**.**

1. **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 prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną jeśli posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR
 |
| A1. | Statut podmiotu obiegającego się o przyznanie pomocy- *oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| A2. | 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* |  |  |  |
| A3. | Dokument (-y) określający (-e) lub potwierdzający (-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR *kopia1* |  |  |  |
| A4. | Dokument potwierdzający prawo do reprezentacji jednostki organizacyjnej jednostki samorządu terytorialnego – kopia1 |  |  |  |
| 1. Jednostka samorządu terytorialnego
 |
| B1. | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego *kopia1* |  |  |  |
| B2. | *Uchwała o powołaniu skarbnika- kopia*1 |  |  |  |
| 1. Załączniki wspólne:
 |
| 1. | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów (nadany numer identyfikacyjny)- *kopia*1 |  |  |  |
| 2. | Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami – *oryginał albo kopia*1 |  |  |  |
| 3. | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – *(dotyczy projektów inwestycyjnych) – oryginał lub kopia*1 |  |  |  |
| 4. | 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* |  |  |  |
| 5. | Informacja o numerze elektronicznej księgi wieczystej dostępnej w przeglądarce ksiąg wieczystych na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości *(dotyczy projektów inwestycyjnych) –* *oryginał lub kopia*1 |  |  |  |
| 6. | Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów *– (w przypadku projektu budowlanego) – oryginał lub kopia1* |  |  |  |
| 7. | Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne *–* *(w przypadku projektu o charakterze budowlanym )* – *oryginał lub kopia1* |  |  |  |
| 8. | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – *oryginał albo kopia*1 |  |  |  |
| 9. | Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego, itp.). – *oryginały lub kopie*1 |  |  |  |
| 10. | 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  |  |  |  |
| 11. | Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego Grantobiorcy prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową - *oryginał lub kopia*1 |  |  |  |
| 12.  | 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. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować (kopia)
 |  |  |  |
| 13. | Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych – *oryginał* *na formularzu udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 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.**

**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, w szczególności związane 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;
2. nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności, do której nie stosuje się ustawy z dnia 6 marca 2018 r - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 646, 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 rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) 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

Załącznik nr 4 do wniosku o powierzenie grantu

……………………………………………………………..

(Imię i nazwisko/ nazwa)

………………………………………………………………..

(Adres zamieszkania/ siedziby)

…………………………………………………………….

(NIP/ seria i nr dokumentu tożsamości)

……………………………………………………………

(REGON)

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**

Będąc właścicielem/współwłaścicielem \* nieruchomości zlokalizowanej

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

(adres nieruchomości, nr działki)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez

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

(nazwa 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 wniosku o rozliczenie grantu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) i przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem zebranych danych osobowych jest LGD,

- zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD w związku ze złożeniem wniosku o realizację grantu,

- dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach realizacji przez LGD strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność,

- mam prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskie i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

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

 (miejscowość, data) (podpis właściciela/ współwłaściciela\*

 nieruchomości albo osoby/ osób reprezentujących

 właściciela/ współwłaściciela\* nieruchomości

 \*Niepotrzebne skreślić