

Lokalna Grupa Działania Stowarzyszenie „Długosz Królewski”

ul. 1000-lecia 10, 62-874 Brzeziny

WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU W ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego	
Wersja formularza: / /G	
<p>..... Znak sprawy (wypełnia LGD)</p>	<p>..... Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (wypełnia LGD)</p>
<p>..... Data i godzina przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)</p>	<p>Liczba załączników dołączonych do wniosku (wypełnia LGD)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div>

I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (wypełnia LGD)

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

II. A. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI (wypełnia LGD)

2.1. Numer naboru/konkursu	2.2. Numer uchwały właściwego organu w sprawie wyboru	2.3. Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru
.....
2.4. Czy grant został wybrany do finansowania w ramach LSR:		<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
2.5. Czy grant mieści się w limicie dostępnych środków:		<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE

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

2.6. Wnioskodawca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w kartę doradztwa)	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
2.7 RODZAJ DORADZTWA	

III. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY (wypełnia WNIOSKODAWCA)**A. RODZAJ WNIOSKODAWCY**

<input type="checkbox"/>	Jednostka samorządu terytorialnego
<input type="checkbox"/>	Organizacja pozarządowa
<input type="checkbox"/>	Jednostka sektora finansów publicznych

B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

3.1. Pełna nazwa		3.2. Numer identyfikacyjny
3.3 Numer REGON	3.4 Numer NIP	3.5. Numer KRS
3.6 Strona www/profil na Facebooku		

ADRES WNIOSKODAWCY (ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ / ADRES ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ NA TERENIE LGD)

3.7. Województwo	3.8. Powiat	3.9. Gmina
3.10. Ulica	3.11. Nr. domu	3.12. Nr. lokalu

3.13. Miejscowość	3.14. Kod pocztowy	3.15. Poczta
3.16. Telefon	3.17. Fax.	3.18. Adres e-mail

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

3.19. Pełna nazwa	
3.20. Organizacja jest wpisana do rejestru	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.21. Nazwa rejestru	

D. ADRES DO KORESPONDENCJI (WYPEŁNIĆ, JEŚLI JEST INNY NIŻ W PKT. II.B)

3.22. Województwo	3.23. Powiat	3.24. Gmina
3.25. Ulica	3.26. Nr. domu	3.27. Nr. lokalu
3.28. Miejscowość	3.29. Kod pocztowy	3.30. Poczta
3.31. Telefon	3.32. Fax.	3.33. Adres e-mail

E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

	3.34. Imię	3.35. Nazwisko	3.36. Pełniona funkcja / stanowisko
1.			
2.			
...			

F. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)

3.37. Imię	3.38. Nazwisko	3.39. Stanowisko / funkcja
3.40. Województwo	3.41. Powiat	3.42. Gmina

3.43. Ulica	3.44. Nr. domu	3.45. Nr. lokalu
3.46. Miejscowość	3.47. Kod pocztowy	3.48. Poczta
3.49. Telefon	3.50. Fax.	3.51. Adres e-mail

G. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

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

H. Wnioskodawca odzyskuje lub odlicza VAT

tak nie

J. Kiedy dowiedzieli się Państwo o możliwości ubiegania się w ramach PROW 2014 – 2020 – grant?

w tym roku słyszeliśmy o programie już wcześniej

I. W jaki sposób dowiedzieli się Państwo o możliwości ubiegania się o dofinansowanie w ramach PROW 2014 – 2020 – grant? (prosimy podać wszystkie możliwe źródła informacji).

- ogłoszenie prasowe,
- Internet (prosimy podać adres strony) _____,
- od przedstawicieli samorządu lokalnego
- z telewizji lokalnej,
- z lokalnego radia,
- bezpośrednio od Lokalnej Grupy Działania,
- z plakatu/ogłoszenia o naborze
- od rodziny, znajomych,
- braliśmy udział w projektach LGD w ubiegłych latach (warsztaty, szkolenia, imprezy),
- inaczej – jak? _____

IV. OPIS PLANOWANEGO ZADANIA

4.1. Tytuł zadania
4.2. Opis zadania (prosimy opisać na jakie potrzeby odpowiada projekt z perspektywy społeczności lokalnej, jakie są potrzeby tej społeczności, jakie działania chcą Państwo przeprowadzić w ramach realizacji projektu? Czy projekt stanowi nowa ofertę dla mieszkańców? Czy projekt włączy do współpracy wolontariuszy? Skąd organizacja zdobędzie 5% wkładu własnego? (Kryterium 1, 2, 3, 8)
Czy projekt jest innowacyjny, jeśli tak to w jakim zakresie? (Kryterium 6)
Kim będą odbiorcy grantu (osoby, które będą z niego korzystać)? Prosimy wymienić grupy odbiorców i podanie liczby oraz sposobu pomiaru tych osób. Prosimy opisać sposób rekrutacji odbiorców projektu.
Jakie korzyści dla społeczności lokalnej przyniesie realizacja zadania? Jakie zmiany dla społeczności spowoduje realizacja zadania? (Kryterium 1)
Jakie korzyści odniesie organizacja/grupa z realizacji zadania? Czy grant ma szansę przynieść trwałe rezultaty? (Kryterium 5, 7)

4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju	
<input type="checkbox"/>	Cel ogólny I Zrównoważony rozwój obszaru i wysoki kapitał społeczny oparty na lokalnych zasobach
<input type="checkbox"/>	Cel szczegółowy 1.1 Rozwój funkcji rekreacyjnych, turystycznych i kulturalnych obszaru dla wzrostu kapitału społecznego
<input type="checkbox"/>	Cel ogólny II Rozwój kapitału społecznego
<input type="checkbox"/>	Cel szczegółowy 2.1 Wzrost kapitału społecznego poprzez działania na rzecz dobra wspólnego
4.4. Uzasadnienie zgodności z celami LSR. Jakie są planowane rezultaty zadania Z których rezultatów będzie korzystać jak największa liczba mieszkańców? Czy działania podjęte w ramach zadania będą kontynuowane po jego zakończeniu?	
4.5. Zgodność grantu z przedsięwzięciami, określonymi w Lokalnej Strategii Rozwoju	
<input type="checkbox"/>	Przedsięwzięcie 1.1.1 – Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej lub kulturalnej
<input type="checkbox"/>	Przedsięwzięcie 2.1.1 – Rozwój kapitału społecznego w oparciu o istniejącą niekomercyjną infrastrukturę turystyczną, rekreacyjną i kulturalną
<input type="checkbox"/>	Przedsięwzięcie 2.1.2 – Działania pro środowiskowe i ekologiczne w oparciu o lokalne zasoby
4.6. Termin realizacji zadania	
Od:	Do:
4.7. Miejsce realizacji zadania:	
Miejsce realizacji	
1.	
4.8. Obszar oddziaływania projektu:	
<input type="checkbox"/> miejscowość	
<input type="checkbox"/> gmina	
<input type="checkbox"/> obszar Lokalnej Strategii Rozwoju	
4.9. Cel (e) planowanego zadania, jak chcą Państwo rozwijać kapitał społeczny za pomocą projektu?	

--

Prosimy o przygotowanie krótkiego tekstu ogłoszenia zachęcającego do wspólnego działania (np. do lokalnej prasy, biuletynu, na tablicę informacyjną, stronę internetową, Facebook) (*Kryterium 4*)

--

V. PLAN FINASOWY

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

5.1. Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020	100 000,00 zł
Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy (lub nazwa projektu)	Kwota
1.	
2.	
...	
Pozostała kwota do wykorzystania:	

V.B. PLAN FINANSOWY

5.2. Rodzaje kosztów	Koszty całkowite operacji (zł)	Koszty kwalifikowane (zł)	Koszty kwalifikowane - część wnioskowana PROW (zł)
5.2.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych			
5.2.2. Koszty ogólne			
5.2.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)			
5.2.4. Procentowy udział kosztów		nie więcej niż 95%	

5.3. Wnioskowana kwota pomocy	
5.4. Poziom dofinansowania operacji o jaki wnioskuje WNIOSKODAWCA (%)	

**Gdzie będą Państwo promować grant (w społeczności i w internecie)? Za pomocą jakich mediów?
(Kryterium 4)**

	Rodzaj nośnika	Komentarz (odpowiednio: nazwa, tytuł, adres strony, opis, planowane działania, akcje) /max.600 znaków/	
TRADYCYJNE MEDIA	<input type="checkbox"/> Prasa		
	<input type="checkbox"/> Radio		
	<input type="checkbox"/> Telewizja		
NOWOCZESNE MEDIA	STRONY WWW	<input type="checkbox"/> Strona internetowa organizacji	
		<input type="checkbox"/> Artykuły/filmiki na miejskich stronach internetowych	
		<input type="checkbox"/> Artykuły/filmiki na portalach branżowych	
		<input type="checkbox"/> Inne strony internetowe	
	PORTALE SPOŁECZNOŚCIOWE	<input type="checkbox"/> Nasza Klasa	
		<input type="checkbox"/> Facebook	
		<input type="checkbox"/> Twitter	
		<input type="checkbox"/> Youtube	
		<input type="checkbox"/> Inne	
	E-MAIL	<input type="checkbox"/> Mailing do mediów/ partnerów itp.	
		<input type="checkbox"/> Stopka e-mailowa	
		<input type="checkbox"/> Biuletyn organizacji	
		<input type="checkbox"/> Biuletyn innych instytucji/ organizacji/ partnerów	
	<input type="checkbox"/> Ogłoszenia parafialne		
	<input type="checkbox"/> Ogłoszenia megafonowe		
	<input type="checkbox"/> Marketing szeptany/rozmowy bezpośrednie/poczta pantoflowa		
	<input type="checkbox"/> Plakaty		
<input type="checkbox"/> Bilbordy			
<input type="checkbox"/> Ulotki			
<input type="checkbox"/> Pocztywki			
<input type="checkbox"/> Inne – jakie?			

V.C. Zestawienie rzeczowo-finansowe zadania (Kryterium 9)					
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowane zadania (zł)	
		Jedn. miary	Ilość (liczba)	Ogółem	w tym VAT
1	2	3	4	5	6
I.	Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych, w tym:				
A.					
1.					
2.					
3.					
Suma A					
B.					
1.					
2.					
3.					
Suma B					
SUMA I					
II.	Koszty ogólne, w tym:				
1.					
2.					
Suma II					
Suma kosztów kwalifikowanych zadania (I+II)					

VI. HARMONOGRAM REALIZACJI (Kryterium 2)

6.1. Nazwa zadania	6.2. Pozycja z zestawienia rzeczowo-finansowego	6.3. Termin realizacji	
		od: (dd-mm-rrrr)	do: (dd-mm-rrrr)

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Załączniki obowiązkowe (w formie papierowej)				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
1.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający (-e) osobowość prawną		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Statut (dotyczy organizacji pozarządowych o osobowości prawnej lub ich jednostek organizacyjnych)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów albo Wniosek o wpis do ewidencji producentów, o której mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów – kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	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 o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, podmiot, który wydał dokument lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.

Załączniki dodatkowe:				
1.	<p>Oświadczenie o kwalifikowalności VAT</p> <p>a. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych albo</p> <p>b. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą fizyczną, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację grantu, jeżeli projekt jest realizowany na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Wycena określająca wartość rynkową zakupionych używanych maszyn, urządzeń, sprzętu lub innego wyposażenia o charakterze zabytkowym albo historycznym (w przypadku operacji obejmujących zakup używanego sprzętu o charakterze zabytkowym albo historycznym w ramach zachowania dziedzictwa lokalnego) – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Informacja o numerze wyodrębnionego rachunku bankowego, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku, gdy podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy ubiega się o zaliczkę albo wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy (w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<p>Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy (w formie oświadczeń):</p> <p>a. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować albo</p> <p>b. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować albo</p> <p>c. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	albo d. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu grantu, który zamierza realizować		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania (w przypadku dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym) - kopia.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załączniki dotyczące robót budowlanych				
1.	Kosztorys inwestorski – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Decyzja o pozwoleniu na budowę – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi - kopia, wraz z: oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji (w przypadku, gdy projekt budowlany nie jest przedkładany) – oryginał lub kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne załączniki dotyczące operacji				
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY

Oświadczam, że:	
<input type="checkbox"/>	- znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu
<input type="checkbox"/>	- nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)
<input type="checkbox"/>	- koszty kwalifikowane w ramach niniejszej operacji nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 - Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi 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

<input type="checkbox"/>	- zadanie objęte grantem nie będzie finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust.3 pkt 1 rozporządzenia LSR.
<input type="checkbox"/>	- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania
<input type="checkbox"/>	- nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 (Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) Nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r.)
<input type="checkbox"/>	- nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
<input type="checkbox"/>	- w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym
<input type="checkbox"/>	- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
Zobowiązuję się do:	
<input type="checkbox"/>	- umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej
	- niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW
<input type="checkbox"/>	- prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych
<input type="checkbox"/>	- stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów

X. PODPIS WNIOSKODAWCY

<p>.....</p> <p>miejsowość, data</p>	<p>.....</p> <p>Podpis wnioskodawcy</p>
---	--

Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację projektu grantowego, jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – załącznik obowiązkowy w przypadku gdy realizacja operacji obejmuje zadania trwale związane z nieruchomością lub wyposażenie

Imię i nazwisko, adres, numer NIP lub PESEL, seria i nr dokumentu tożsamości/ nazwa, adres siedziby, NIP/REGON

Oświadczenie

Właściciela/współwłaściciela nieruchomości, że wyraża zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności

Będąc właścicielem/współwłaścicielem nieruchomości zlokalizowanej

adres nieruchomości, nr działek

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

Nazwa/imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się p przyznanie pomocy

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

zakres operacji

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej.

Przyjmuję do wiadomości, że zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego PROW na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych, jak również prawo do ich poprawiania.

..... miejsowość, data Podpis właściciela/współwłaściciela nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących właściciela/współwłaściciela nieruchomości
---------------------------	---

Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

OŚWIADCZENIE

--

Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika

--

Seria i numer dokumentu tożsamości osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się przyznanie pomocy/pełnomocnika

reprezentujący

--

Nazwa i adres siedziby/oddziału podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie poddziałania Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność

--

Tytuł operacji

oświadczam/-my, że

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

--

--	--

miejsowości i data

podpisy osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika

jednocześnie oświadczam/-my, że

--

Nazwa i adres siedziby/oddziału podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

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

--	--

miejsowości i data

podpisy osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika

- niepotrzebne skreślić; ** niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” – w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm).