



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

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: numer kolejny wersji/rok/działanie

<p>.....</p> <p>Znak sprawy (wypełnia LGD)</p>	<p>.....</p> <p>Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (wypełnia LGD)</p>
<p>.....</p> <p>Godzina i data przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)</p>	<p>Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów (wypełnia LGD)</p> <p>Szt.</p>

I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (wypełnia LGD)

1.1. Pełna 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. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD (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 projekt grantowy został wybrany do finansowania w ramach LSR:		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.5. Czy projekt grantowy 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 uczestniczył w konsultacjach przy tworzeniu LSR		<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
2.7. Rodzaj konsultacji:	
2.8. Wnioskodawca złożył "propozycję realizacji projektu" na etapie konsultacji LSR		<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
2.9. Wnioskodawca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w kartę doradztwa)		<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE

III. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (wypełnia WNIOSKODAWCA)**III. A. RODZAJ WNIOSKODAWCY**

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, która: a) jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, b) jest pełnoletnia, c) ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna, z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Gmina, która nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2, jeżeli jej obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować operację

III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

3.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko		3.2. Numer identyfikacyjny
3.3. Numer PESEL	3.4. Seria i numer dokumentu tożsamości	3.5. Numer REGON
3.6. Numer NIP	3.7. Numer KRS	

ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ - rejestrowy / ADRES ODDZIAŁU UTWORZONEGO NA TERENIE LGD

3.8. Województwo	3.9. Powiat	3.10. Gmina
3.11. Ulica	3.12. Nr. domu	3.13. Nr. lokalu
3.14. Miejscowość	3.15. Kod pocztowy	3.16. Poczta
3.17. Telefon	3.18. Fax.	3.19. Adres e-mail

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

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

III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE WNIOSKODAWCY

ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy		
3.23. Województwo	3.24. Powiat	3.25. Gmina
3.26. Ulica	3.27. Nr. domu	3.28. Nr. lokalu
3.29. Miejscowość	3.30. Kod pocztowy	3.31. Poczta
3.32. Telefon	3.33. Fax.	3.34. Adres e-mail

III. E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

	3.35. Imię	3.36. Nazwisko	3.37. Pełniona funkcja / stanowisko
1.			
2.			
...			

III. F. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)

3.38. Imię	3.39. Nazwisko	3.40. Stanowisko / funkcja
3.41. Województwo	3.42. Powiat	3.43. Gmina
3.44. Ulica	3.45. Nr. domu	3.46. Nr. lokalu
3.47. Miejscowość	3.48. Kod pocztowy	3.49. Poczta
3.50. Telefon	3.51. Fax.	3.52. Adres e-mail

III. G. DANE OSOBY DO KONTAKTU

3.53. Imię	3.54. Nazwisko	3.55. Stanowisko / funkcja
3.56. Telefon	3.57. Fax.	3.58. Adres e-mail

IV. IDENTYFIKACJA PROJEKTU GRANTOWEGO

4.1. Tytuł projektu	
4.2. Cel projektu	
4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju	
<input type="checkbox"/>	Cel 1
<input type="checkbox"/>	Cel 1.1
<input type="checkbox"/>	Cel 2.1
<input type="checkbox"/>	...
<input type="checkbox"/>	Cel 2
<input type="checkbox"/>	Cel 2.1
<input type="checkbox"/>	Cel 2.2
<input type="checkbox"/>	Cel 2.3
<input type="checkbox"/>	...
4.4. Uzasadnienie zgodności z celami LSR	
4.5. Uzasadnienie zgodności z celami naboru/konkursu	

4.6. Czas trwania projektu grantowego	
Od:	Do:
Etapy projektu	Etap I
	Od: Do:
	Etap II
	Od: Do:
4.7. Miejsce realizacji / miejsca realizacji	
Nr. zadania z zestawienia RZ-F	Miejsce realizacji
1.	
2.	
...	
4.8. Obszar oddziaływania projektu:	<input type="checkbox"/> miejscowość
	<input type="checkbox"/> gmina
	<input type="checkbox"/> obszar Lokalnej Strategii Rozwoju
4.9. Charakterystyka operacji - opis działań	

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
5.2. Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy (lub nazwa projektu)	Kwota
1.	
2.	
...	
Pozostaje do wykorzystania:	

V.B. PLAN FINANSOWY

5.3. Rodzaje kosztów	Całkowity koszt (kwalifikowane i niekwalifikowane) (zł)	Koszty kwalifikowane razem (zł)	Koszty kwalifikowane - część wnioskowana PROW (zł)	Koszty kwalifikowane - wkład własny (zł)
5.3.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych				
5.3.2. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:				
a) Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie				
b) Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców				
5.3.3. Koszty ogólne				
5.3.4. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)				
5.3.5. Procentowy udział kosztów		%	%	%

V.C. WNIOSKOWANA KWOTA

5.4. Wnioskowana kwota	
5.5. Procent kosztów kwalifikowanych - PROW	

V.D. ZALICZKA NA REALIZACJĘ

5.6. Wnioskuję o wypłatę zaliczki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
5.7. Zaliczka w wysokości (kwota zaliczki)	
5.8. Zaliczka w wysokości (% wnioskowanej kwoty)	%
5.9. Numer rachunku bankowego	
5.10. Nazwa banku	

V. E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI						
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowane operacji (zł)		Uwagi
		Jedn. miary	Ilość (liczba)	Ogółem	w tym VAT	
1	2	3	4	5	6	7
I. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:						
A.						
1.						
2.						
...						
Suma A						
B.						
1.						
2.						
...						
Suma B						
SUMA I						
II. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:						
A.	Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie					
1.						

2.						
...						
Suma A						
B.	Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców					
1.						
2.						
...						
Suma B						
Suma II						
III. Koszty ogólne, w tym:						
1.						
2.						
...						
Suma III						
Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II+III)						

VI. HARMONOGRAM REALIZACJI

6.1. Nazwa zadania	6.2. Pozycja z harmonogramu RZ-F	6.3. Termin realizacji	
		od: (dd-mm-rrrr)	do: (dd-mm-rrrr)
	I.A.1		
	I.A.2		
	I.A...		
	II. A.1		
	II.B.1		
	III.1		
	...		

VII. WSKAŹNIKI PROJEKTU

	7.1. Nazwa wskaźnika	7.2. Stan początkowy (wartość)	7.3. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)
1.			
2.			
3.			
...			

VIII. ZAŁĄCZNIKI

ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
OSOBA FIZYCZNA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokument tożsamości - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Potwierdzenie zamieszkania, zameldowania na obszarze LGD - np. zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSOBA PRAWNA, Z WYŁĄCZENIEM WOJEWÓDZTWA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) posiadanie przez wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ, JEŻELI SIEDZIBA TEJ JEDNOSTKI LUB JEJ ODDZIAŁU ZNAJDUJE SIĘ NA OBSZARZE WIEJSKIM OBJĘTYM LSR			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Umowa lub statut - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GMINA, KTÓRA NIE SPEŁNIA WARUNKU OKREŚLONEGO W UST. 1 PKT 2, JEŻELI JEJ OBSZAR JEST OBSZAREM WIEJSKIM OBJĘTYM LSR, W RAMACH KTÓREJ ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.	Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) posiadanie przez wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE - WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW				
10.	Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym 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 2012 r. poz.86) – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Wycena rzeczoznawcy określająca wartość rynkową wkładu niepieniężnego w postaci udostępnienia nieruchomości - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub inne, w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego, np. w przypadku zadań inwestycyjnych (budowy, przebudowy obiektów) - dokumenty potwierdzające zgodę lub brak sprzeciwu na realizację inwestycji wydane przez właściwe organy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZAŁĄCZNIKI NIEOBOWIĄZKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku				<input type="checkbox"/>
1.	Statut wnioskodawcy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Umowa partnerów operacji grantowej - kopia **		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	...			
ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku				<input type="checkbox"/>
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):				

* - pracownik LGD wykonuje kopię dokumentu i poświadcza z zgodność z oryginałem

** - wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:	
<input type="checkbox"/>	- znam 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"/>	- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji
<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
<input type="checkbox"/>	- wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu
Zobowiązuję się do:	
<input type="checkbox"/>	- niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu
<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
<input type="checkbox"/>

X. PODPIS WNIOSKODAWCY

10. 1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości zł Słownie: zł	
10. 2. Wnioskuje o wypłatę zaliczki/wyprzedzającego finansowania kosztów kwalifikowanych operacji w wysokości zł Słownie: zł	
..... miejsowość, data Podpis wnioskodawcy