



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

### WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

wniosek o powierzenie grantu       korekta wniosku o powierzenie grantu

**W ramach poddziałania 19.2 „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**

..... ..... Znak sprawy (wypełnia LGD)	..... ..... Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć LGD i podpis przyjmującego)
..... Godzina i data przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)	Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów (wypełnia LGD) szt. ....

#### I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (wypełnia LGD)

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

#### II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD (wypełnia LGD)

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



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

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

2.6. Wnioskodawca złożył "fiszkę projektową" przed ukazaniem się ogłoszenia o naborze	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
2.7. Wnioskodawca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (karta konsultacji wniosku)	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE

## III. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (wypełnia WNIOSKODAWCA)

### III. A. 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. Inny nr rejestru	

### ADRES SIEDZIBY/ ODDZIAŁU ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ /KOŚCIOŁA LUB ZWIĄZKU WYZNANIOWEGO/KOŁA ŁOWIECKIEGO

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

### III. B. DANE UZUPEŁNIAJĄCE WNIOSKODAWCY

#### ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy

3.19. Województwo	3.20. Powiat	3.21. Gmina
3.22. Ulica	3.23. Nr. domu	3.24. Nr. lokalu
3.25. Miejscowość	3.26. Kod pocztowy	3.27. Poczta
3.28. Telefon	3.29. Fax.	3.30. Adres e-mail



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

### III. C. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

	3.31. Imię	3.32. Nazwisko	3.33. Pełniona funkcja / stanowisko
1.			
2.			
...			

### III. D. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)

3.34. Imię	3.35. Nazwisko	3.36. Stanowisko / funkcja
3.37. Województwo	3.38. Powiat	3.39. Gmina
3.40. Ulica	3.41. Nr. domu	3.42. Nr. lokalu
3.43. Miejscowość	3.44. Kod pocztowy	3.45. Poczta
3.46. Telefon	3.47. Fax.	3.48. Adres e-mail

### III. E. DANE OSOBY DO KONTAKTU

3.49. Imię	3.50. Nazwisko	3.51. Stanowisko / funkcja
3.52. Telefon	3.53. Fax.	3.54. Adres e-mail

### IV. IDENTYFIKACJA GRANTU

<b>4.1. Tytuł projektu</b>
<b>4.2. Cel projektu</b>



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

<b>4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju</b>			
Cel główny LSR			
Cel szczegółowy LSR			
Przedsięwzięcie zgodne z LSR			
<b>4.4. Uzasadnienie zgodności z celami i przedsięwzięciami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:</b>			
<b>4.5. Uzasadnienie zgodności z zakresem tematycznym projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:</b>			
<b>4.6. Czas trwania grantu</b>			
Od:		Do:	
<b>4.7. Etapy projektu:</b>		<input type="checkbox"/> Etap I:	
		Od momentu podpisania umowy o powierzenie grantu	
		Do:	
		<input type="checkbox"/> Etap II	
		Od:	
		Do:	
<b>4.8. Miejsce realizacji / miejsca realizacji operacji (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania nietrwale związane z nieruchomością)</b>			
Nr. zadania z zestawienia RZ-F		Miejsce realizacji	
		gmina, powiat	adres
1.			
2.			
...			
<b>4.9 Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania trwale związane z nieruchomością)</b>			
4.9.1 Kraj:		4.9.2 Województwo:	
4.9.3 Powiat:		4.9.4 Gmina:	
4.9.5 Kod pocztowy:		4.9.6 Poczta:	



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

4.9.7 Miejscowość:	4.9.8 Ulica:
4.9.9 Nr domu/lokalu:	4.9.10 Nazwa obrębu ewidencyjnego:
4.9.11 Nr obrębu ewidencyjnego:	4.9.12 Nr działki ewidencyjnej:
4.9.13. Nr elektronicznej księgi wieczystej:	
<b>4.10. Uzasadnienie zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru grantobiorców</b>	
<b>4.11. Charakterystyka operacji - opis działań</b> <i>(Na jakie problemy/potrzeby odpowiada operacja? Kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokajaniu potrzeb?)</i>	

## V. PLAN FINASOWY

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

<b>5.1. Limit pomocy na grantobiorcę w ramach PROW 2014-2020</b>	<b>100 000,00 zł</b>
<b>5.2. Numer umowy o powierzenie grantu / wniosku o powierzenie grantu (lub nazwa projektu)</b>	<b>Kwota</b>
1.	
2.	
...	
<b>Pozostaje do wykorzystania w ramach grantów:</b>	



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

## V.B. PLAN FINANSOWY

5.3. Rodzaje kosztów	Całkowity koszt (zł)	Koszty kwalifikowane razem (zł)	Koszty własne (zł)
5.3.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5, 7 i 9 rozporządzenia			
5.3.2. Koszty ogólne			
5.3.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)			
5.3.4. Procentowy udział kosztów			

## V.C. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY

5.4. Wnioskowana kwota pomocy (zaokrąglona w dół do pełnych złotych)	
5.5. Procent dofinansowania na poziomie kosztów kwalifikowanych	

## V.D. ZALICZKA NA REALIZACJĘ GRANTU

5.6. Wnioskuję o wypłatę zaliczki w wysokości (kwota zaliczki)	
5.7. Zaliczka w wysokości (% wnioskowanej kwoty)	80 %
5.8. Numer rachunku bankowego	
5.9. Nazwa banku	



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

V. E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI								Uwagi
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty całkowite operacji	Koszty kwalifikowane operacji (zł)		Koszty własne	
		Jedn. miary	Ilość (liczba)	ogółem	Ogółem	w tym VAT		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>I. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5, 7 i 9 rozporządzenia</b>								
A.								
1.								
2.								
...								
Suma A								
B.								
1.								
2.								
Suma B								
<b>SUMA I</b>								
<b>II. Koszty ogólne, w tym:</b>								
1.								
2.								
<b>Suma II</b>								
<b>Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)</b>								



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

**V. F SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI**

Oznaczenie zadania	Nazwa zadania	Numer podmiotu wspólnie wnioskującego	Jedn. miary	Ilość / liczba	Cena jednostkowa (w zł)	Kwota ogółem (w zł)	Uzasadnienie/Uwagi Źródło ceny i marka, typ lub rodzaj Parametr(y) charakteryzujące(y) przedmiot
1	2	3	4	5	6	7	8





Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

## 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.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
<b>ORGANIZACJA POZARZĄDOWA/KOŁO ŁOWIECKIE, JEŻELI SIEDZIBA TEJ ORGANIZACJI/KOŁA LUB JEJ ODDZIAŁU ZNAJDUJE SIĘ NA OBSZARZE WIEJSKIM OBJĘTYM LSR</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	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"/>
3.	Umowa lub statut - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, DZIAŁAJĄCA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ KTÓRE POSIADAJĄ SIEDZIBĘ NA OBSZARZE OBJĘTYM LSR LUB PROWADZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA TYM OBSZARZE</b>				
4.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez właściwy organ nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu - kopia**			
<b>ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE – OBOWIĄZKOWE - WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW</b>				
5.	Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym zgodnie z Ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

	producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2012 r. poz.86) – kopia**			
6.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością) – oryginał lub kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	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"/>
8.	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"/>
9.	Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Dokument potwierdzający wyodrębniony numer rachunku bankowego wnioskodawcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy zaświadczenie lub umowa – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Kosztorys inwestorski **		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy: a) posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub b) posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub c) posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub d) wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ZALĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku</b>				<input type="checkbox"/>
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):</b>				

\* - 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.



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

## IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

<b>Oświadczam, że:</b>	
<input type="checkbox"/>	- znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu
<input type="checkbox"/>	- oświadczam o niefinansowaniu zadania objętego grantem 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 przez LGD danych osobowych zgodnie ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu Grantowego, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości i przyjmuje do wiadomości, że jego dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu Grantowego, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości oraz że posiada prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
<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 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
<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
<b>Kwalifikowalność podatku VAT – zaznaczyć właściwe</b>	
<input type="checkbox"/>	- w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) <b>jest</b> kosztem kwalifikowanym
<input type="checkbox"/>	- w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) <b>nie jest</b> kosztem kwalifikowanym
<b>Zobowiązuję się do:</b>	
<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
<input type="checkbox"/>	- 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"/>	- do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją zadania, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych, a w przypadku Grantobiorców, którzy na



**Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie**

	podstawie aktualnych przepisów nie są zobowiązani do prowadzenia ksiąg rachunkowych i zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2016 r. poz. 1047, z późn. zm.), zobowiązani są do posiadania/prowadzenia Wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty;
<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**

<b>10. 1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ..... zł</b> <b>Słownie: ..... zł</b>	
<b>10. 2. Wnioskuje o wypłatę zaliczki w wysokości ..... zł</b> <b>Słownie: ..... zł</b>	
..... miejscowość, data	..... podpis wnioskodawcy



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

## XI. POTWIERDZENIE NIEKOMERCYJNEGO CHARAKTERU OPERACJI

### XI.1. Kalkulacja będąca podstawą dla oświadczenia o niekomercyjności operacji

PROGNOZA OBRAZUJĄCA ZRÓWNOWAŻENIE DOCHODÓW I KOSZTÓW EKSPLOATACYJNYCH PO ZREALIZOWANIU OPERACJI (w cenach stałych)						
Pozycja	Rok					
	n	n+1	n+2	n+3	n+4	n+5
A. Przychody z działalności objętej operacją						
B. Koszty utrzymania obiektu						
C. Generowany dochód [A-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Podatek dochodowy						
E. Zysk netto: C-D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Uwaga: rok "n" jest rokiem wypłaty płatności końcowej.

### XI.2. OŚWIADCZENIE O NIEKOMERCYJNOŚCI OPERACJI

Oświadczam, że realizowana operacja:

*tytuł operacji*

nie ma komercyjnego charakteru, a wygenerowany w wyniku jej realizacji zysk, zostanie przeznaczony na pokrycie kosztów jej utrzymania w okresie związania z celem

.....  
data (dzień/miesiąc/rok)

.....  
podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / osoby(ób)  
reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /  
pełnomocnika



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich. Europa inwestująca w obszary wiejskie

Załącznik nr 7

**Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza(-y) lub współposiadacza (-y) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji, 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**

*Imię i nazwisko, adres, numer NIP<sup>1</sup>, seria i nr dokumentu tożsamości /  
Nazwa, adres siedziby, NIP / REGON*

### Oświadczenie

Będąc właścicielem / współwłaścicielem / posiadaczem / współposiadaczem nieruchomości<sup>2</sup> zlokalizowanej

*adres nieruchomości, nr działek*

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

*Nazwa / Imię i Nazwisko podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

operacji trwale związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

*zakres operacji*

*Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłyną 3 lata (w przypadku beneficjenta prowadzącego mikroprzedsiębiorstwo lub małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) lub 5 lat (w przypadku pozostałych operacji inwestycyjnych) od dnia wypłaty płatności końcowej.*

*Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania. Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.*

*miejsce i data (dzień-miesiąc-rok)*

*podpis właściciela / współwłaściciela / posiadacza / współposiadacza nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących właściciela / współwłaściciela / posiadacza / współposiadacza nieruchomości / pełnomocnika*

<sup>1</sup> Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

PROW 2014-2020