

WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

na operację w zakresie powierzenia 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

A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU OPERACJI DO FINANSOWANIA (wypełnia lokalna grupa działania (LGD))

znak sprawy nadany w LGD (wypełnia LGD)

*Potwierdzenie złożenia w LGD
/pieczęć/*

1. Numer identyfikacyjny LGD¹

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nazwa LGD

Liczba załączników dołączonych przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy

- - 2 0

data złożenia i podpis (wypełnia LGD)

3. Numer naboru wniosków:

/ 2 0 / G

4. Termin naboru wniosków:

od: - - 2 0

(dzień-miesiąc-rok)

do: - - 2 0

(dzień-miesiąc-rok)

5. Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy korzystał z doradztwa LGD

TAK NIE

6. Rodzaj doradztwa

I. OCENA ZGODNOŚCI Z LSR ORAZ DECYZJA W SPRAWIE WYBORU OPERACJI

1. Zgodność operacji z celami przekrojowymi Programu

	TAK	ND		TAK	ND		TAK	ND
1.1 Innowacyjność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2 Klimat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.3 Środowisko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.4 Uzasadnienie zgodności operacji z celami przekrojowymi

2. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonym w LSR:

TAK NIE

2.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja

2.2 Nazwa grupy/grup defaworyzowanej(-ych)

3. Operacja wpisuje się w cele szczegółowe główne:

6B Wspieranie lokalnego rozwoju na obszarach wiejskich

TAK NIE

4. Operacja wpisuje się w cele szczegółowe powiązane

4A: Poprawa konkurencyjności producentów rolnych poprzez lepsze ich zintegrowanie z łańcuchem rolno-spożywczym poprzez systemy jakości, dodawanie wartości do produktów rolnych, promocję na rynkach lokalnych i krótkie cykle dostaw, grupy i organizacje producentów oraz organizacje międzybranżowe

TAK NIE

4B: Ułatwianie różnicowania działalności, zakładania i rozwoju małych przedsiębiorstw, a także tworzenia miejsc pracy

TAK NIE

4C: Zwiększanie dostępności technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) na obszarach wiejskich oraz podnoszenie poziomu korzystania z nich i poprawianie ich jakości

TAK NIE

5. Decyzja LGD w sprawie wyboru operacji

5.1 Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru operacji

 - - 2 0

5.2 Numer uchwały

5.3 Liczba punktów przyznanych operacji

5.4 Wysokość pomocy na operację określona w LSR

5.5 Kwota pomocy ustalona przez LGD dla operacji

 zł

5.6 Operacja została wybrana do finansowania

TAK NIE

5.7 Wybrana do finansowania w ramach LSR operacja mieści się w limicie środków, określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o przyznanie pomocy

TAK NIE

¹Numer 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)

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE OPERACJI**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. Cel złożenia wniosku o przyznanie pomocy:

złożenie wniosku

II. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZYNIANIE POMOCY

1. Nazwa

--

2A. Numer w KRS/ Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2B. Numer identyfikacyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Numer NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4A. Adres siedziby

4A.1 Kraj Polska		4A.2 Województwo (wybierz z listy)		4A.3 Powiat		4A.4 Gmina	
4A.5 Kod pocztowy		4A.6 Poczta		4A.7 Miejscowość		4A.8 Ulica	
4A.9 Nr domu	4A.10 Nr lokalu	4A.11 Telefon stacjonarny / komórkowy				4A.12 Fax	
4A.13 E-mail				4A.14 Adres www			

4B. Adres siedziby oddziału - jeśli dotyczy

4B.1 Kraj Polska		4B.2 Województwo (wybierz z listy)		4B.3 Powiat		4B.4 Gmina	
4B.5 Kod pocztowy		4B.6 Poczta		4B.7 Miejscowość		4B.8 Ulica	
4B.9 Nr domu	4B.10 Nr lokalu	4B.11 Telefon stacjonarny / komórkowy				4B.12 Fax	
4B.13 E-mail				4B.14 Adres www			

5. Adres do korespondencji (wypełnić, jeżeli jest inny niż w pkt 4 lub wskazano pełnomocnika)

5.1 Kraj Polska		5.2 Województwo (wybierz z listy)		5.3 Powiat		5.4 Gmina	
5.5 Kod pocztowy		5.6 Poczta		5.7 Miejscowość		5.8 Ulica	
5.9 Nr domu	5.10 Nr lokalu	5.11 Telefon stacjonarny / komórkowy				5.12 Fax	
5.13 E-mail				5.14 Adres www			

6. Dane osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy.

Lp.	Nazwisko	Imię	Stanowisko/ Funkcja
6.1			
6.2			
6.3			
6.4			

7. Dane pełnomocnika podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy (jeśli dotyczy)

7.1 Nazwisko		7.2 Imię		7.3 Stanowisko/Funkcja	
7.4 Kraj	7.5 Województwo (wybierz z listy)		7.6 Powiat		7.7 Gmina
7.8 Kod pocztowy	7.9 Poczta		7.10 Miejscowość		7.11 Ulica
7.12 Nr domu	7.13 Nr lokalu	7.14 Telefon stacjonarny / komórkowy			7.15 Faks
7.16 Adres e-mail			7.17 Adres www		

8. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

8.1 Nazwisko		8.2 Imię		8.3 Nr telefonu	
8.4 Nr faksu		8.5 Adres e-mail			

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

9.1 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej nr:			
9.2 Nazwa			
9.3 Kraj	9.4 Województwo (wybierz z listy)	9.5 Powiat	9.6 Gmina
9.7 Kod pocztowy	9.8 Poczta	9.9 Miejscowość	9.10 Ulica
9.11 Nr domu	9.12 Nr lokalu	9.13 Telefon stacjonarny / komórkowy	9.14 Faks
9.15 Adres e-mail		9.16 Adres www	

III. OPIS PLANOWANEGO ZADANIA

1 Zadanie wpisuje się w cele LSR

1.1 Cel ogólny LSR

1.2 Cel(e) szczegółowy(e) LSR

1.3 Przedsięwzięcia LSR

1.4 Uzasadnienie zgodności zadania z celami LSR i kryteriami wyboru operacji przez LGD

2. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonym w LSR:

TAK

NIE

2.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja

2.2 Nazwa grupy/grup defaworyzowanej(-ych)

3. Tytuł zadania

4. Opis zadania - zgodność z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu.

5. Cel(e) zadania

6. Planowane wartości wskaźników projektu grantowego, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zadania

Lp.	Wskaźnik	Wartość docelowa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	Liczba zorganizowanych festynów integrujących wieś kurpiowską		sztuka	
2.	Liczba uczestników festynów integrujących wieś kurpiowską		osoby	
3.	Liczba osób z grup defaworyzowanych biorących aktywny udział w przygotowaniu i organizacji festynów integrujących wieś kurpiowską		osoby	
4.	Liczba osób biorących udział w wydarzeniach związanych z propagowaniem rozwiązań w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych		osoby	
5.	Liczba godzin przeprowadzonych warsztatów kulinarnych		godzina	
6.	Liczba osób biorących udział w wydarzeniach związanych z promocją produktów lokalnych		osoby	
7.	Liczba wydawnictw (publikacji, map, płyt itp.) promujących obszar objęty strategią		sztuka	
8.	Liczba zorganizowanych warsztatów z zakresu kurpiowskiej sztuki ludowej oraz nauki gry na instrumentach muzycznych		sztuka	
9.	Liczba zorganizowanych inicjatyw edukacyjnych na rzecz propagowania folkloru kurpiowskiego		sztuka	

7. Lokalizacja realizacji zadania

7.1 Kraj		7.2 Województwo (wybierz z listy)		7.3 Powiat	7.4 Gmina
7.5 Kod pocztowy		7.6 Poczta	7.7 Miejscowość		7.8 Ulica / nr działki
7.9 Nr domu	7.10 Nr lokalu	7.11 Telefon stacjonarny / komórkowy		7.12 Fax	
7.13 Zadanie będzie realizowane na obszarze LSR:					

8. Zadanie jest realizowane na obszarze Natura 2000

TAK NIE

9. Planowane terminy realizacji zadania (miesiąc / rok)

9.1 Etap I	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	9.2 Etap II	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
------------	---	-------------	---

10. Plan finansowy zadania

1.	Limit pomocy (w zł) przysługujący podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy określony w Strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania "Kurpsie Razem"	300 000,00
2.	Pomoc uzyskana/wnioskowana uprzednio w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”	
2.1	w tym: na operacje w zakresie powierzenia grantu	
Lp.	Numer umowy / wniosku o powierzenie grantu	Kwota (zł)
1		
2		
2.2	Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje w zakresie powierzenia grantu	
3.	Pozostała wysokość środków do wykorzystania w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”	
4.	Wnioskowana kwota pomocy (suma pkt 4.1- 4.2)	
4.1	w tym wnioskowana kwota pomocy w ramach I etapu	
4.2	w tym wnioskowana kwota pomocy w ramach II etapu	
5.	W związku z realizacją zadania wnioskuje o zaliczkę na pokrycie kosztów kwalifikowalnych zadania	

IV. OŚWIADCZENIA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRYZNANIE POMOCY

1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości:

zł

słownie:

2. Oświadczam, że:

- 1) znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych 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. z 2017r., poz. 772 i 1588);
- 2) koszty kwalifikowane zadania określonego w niniejszym wniosku nie były finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w & 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR;
- 3) wyrażam zgodę na przechowywanie i przetworzenie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokana Grupa Działania "Kurpsie Razem" dnia 29 sierpień 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.);
- 4) nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art.. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014;
- 5) 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;
- 6) podmiot, który reprezentuję/ -my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem VAT* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników VAT * i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odsyskać uiszczonego podatku VAT
- 7) informacje zawarte we wniosku 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 1997r. Kodeks karny (Dz.U. Z 2016 r, poz.1137);
- 8) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzenie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia wypłaty drugiej transzy pomocy, w szczególności kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności;
- 9) zobowiązuję się do stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rowoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020;
- 10) zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego.

3. Przyjmuję do wiadomości, iż:

- 1) zebrane dane osobowe będą 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: 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;
- 2) przysługuje mi, jako osobie fizycznej prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
- 3) dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- 4) dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl.

miejsowość i data (dzień-miesiąc-rok)

podpisy osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika

* Niepotrzebne skreślić

V. OŚWIADCZENIE

1. Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że zapoznałam(łem) się z dokumentami obowiązującymi w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania "Kurpsie Razem", w szczególności z:
 - 1) zapisami aktualnej Strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność opublikowanej na stronie internetowej www.kurpsierazem.eu;
 - 2) Regulaminem pracy Zarządu Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania "Kurpsie Razem";
 - 3) Procedurą wyboru i oceny grantobiorców.

□□ - □□ - □□□□

miejsowość i data (dzień-miesiąc-rok)

podpisy osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika

VI. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA (RZECZOWO-FINANSOWY)

L.p.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Poszczególne elementy/parametry	Źródło przyjętej ceny	Mierniki rzeczowe		Kwota wydatków całkowitych	Koszty kwalifikowalne	
				ilość	jedn. miary		ogółem	w tym VAT*
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Koszty zadania (z wyłączeniem wartości wkładu niepieniężnego):							
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
Suma I								
II	Wartość wkładu niepieniężnego							
Suma II								
III	RAZEM (I+II):							

* w przypadku Grantobiorcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowanych należy wpisać 0,00

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH			
Lp.	Nazwa załącznika	TAK / ND	Liczba
1.	Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych	(wybierz z listy)	
A. Załączniki dotyczące podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy			
1.	Dokumenty potwierdzające osobowość prawną (wpis do KRS lub zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez właściwy organ) – oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
2.	Statut podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy - kopia ¹	(wybierz z listy)	
3.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał	(wybierz z listy)	
4.	Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości, na której realizowane będzie zadanie - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
5.	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 - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD	(wybierz z listy)	
B. Załączniki dotyczące działania			
1.	Informacja o numerze wyodrębnionego rachunku bankowego - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
2.	Dokumenty uzasadniające poziom planowanych do poniesienia kosztów.	(wybierz z listy)	
C. Inne załączniki dotyczące zadania		(wybierz z listy)	
1.			
2.			
3.			
4.			
Liczba załączników (Razem):			

¹Kopie dokumentów, dołącza się w formie kopii potwierdzonych 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.

Załącznik nr VIII. A6: 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

*Imię i nazwisko, adres, NIP¹, seria i nr dokumentu tożsamości /
Nazwa, Adres siedziby, NIP/ REGON*

Oświadczenie

właściciela / współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację zadania bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli zadanie realizowane 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 o przyznanie pomocy

zadania bezpośrednio związanego z ww. nieruchomością polegającej na:

zakres zadania

Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru o zadaniado finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 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.

miejsowość i data

podpis właściciela / współwłaściciela nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących właściciela / współwłaściciela* nieruchomości*

¹ Osoby fizyczne niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL.

*Niepotrzebne skreślić.