|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU  w ramach poddziałania  „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”  Objętego PROW 2014-2020  w ramach projektu grantowego | | Potwierdzenie przyjęcia wniosku:  *(pieczęć LGD)*  ⬜⬜ - ⬜⬜ - ⬜⬜⬜⬜  *data złożenia i podpis(wypełnia LGD)*  *godz.* ⬜⬜ : ⬜⬜  Liczba załączników dołączonych przez grantobiorcę ubiegającego się o grant |
| Numer naboru: | 2/2019/G |
| Nr wniosku / znak sprawy: |  |
| Termin naboru: | 06.05.2019 – 20.05.2019 |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU GRANTOBIORCY *(wypełnia LGD)* | | | | |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD | | | | |
| * 1. Nazwa LGD: | *Lokalna Grupa Działania Dunajec-Biała* | | | |
| * 1. Numer identyfikacyjny LGD: | *062827803* | | | |
| 1.3 Regon: | *120246461* | | | |
| * 1. Numer w KRS: | *0000250022* | | | |
| * 1. Numer NIP: | *873-310-48-40* | | | |
| * 1. Adres LGD: | *Kraj*  *POLSKA* | *Województwo*  *MAŁOPOLSKIE* | *Powiat*  *TARNÓW* | *Gmina*  *ZAKLICZYN* |
| *Kod pocztowy*  *32-840* | *Poczta*  *ZAKLICZYN* | *Miejscowość*  *ZAKLICZYN* | *Ulica*  *BROWARKI* |
| *Nr domu*  *-* | *Nr lokalu*  *7* | *Telefon stacjonarny/komórkowy*  *14 665 -37 -37* | *Faks*  *-* |
| *E-mail*  *biuro@dunajecbiala.pl* | | *Adres www*  *www.dunajcbiala.pl* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ADRES DO KORESPONDENCJI *(wypełnić jeżeli jest inny niż powyżej)* | | | | |
| * 1. Adres LGD: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | | *Adres www* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU GRANTOBIORCY | | | | |
| * 1. Uchwała organu decyzyjnego w sprawie wyboru grantobiorcy: | Numer uchwały: |  | Data podjęcia: |  |
| * 1. Czy grantobiorca został wybrany do finansowania w ramach LSR? | TAK |  | NIE |  |
| * 1. Kwota przyznanej pomocy | Kwota: |  | Słownie: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. INORMACJA O UDZIELONYM DORADZTWIE | | | | |
| * 1. Czy Grantobiorca korzystał z doradztwa LGD? | TAK: |  | NIE: |  |
| * 1. **Rodzaj doradztwa:** |  | | | |

|  |
| --- |
| B. INFORMACJE DOTYCZĄCE GRANTOBIORCY *(wypełnia Grantobiorca)* |
| 1. FORMA PRAWNA GRANTOBIORCY *(należy zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku X)* |
| osoba fizyczna   * jednostka samorządu terytorialnego * jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej   organizacja pozarządowa  jednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościoła  inna |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY | | | | |
| * 1. Imię (imiona) i nazwisko /Nazwa: |  | | | |
| * 1. Numer identyfikacyjny: |  | | | |
| * 1. Regon: |  | | | |
| 6.4 Numer w KRS/ w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ: |  | | | |
| * 1. Numer NIP: |  | | | |
| 6.6 Miejsce zamieszkania/Siedziba: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Obywatelstwo* | *PESEL* | *Nr i seria dokumentu tożsamości* | |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | | *Adres www* | |
| * 1. Oddział: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Obywatelstwo* | *PESEL* | *Nr i seria dokumentu tożsamości* | |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | | *Adres www* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ADRES KORESPONDENCYJNY GRANTOBIORCY *(jeżeli inny niż powyżej)* | | | | |
| * 1. Imię (imiona) i nazwisko /Nazwa: |  | | | |
| * 1. Adres korespondencyjny: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | | *Adres www* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY** | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię (imiona)** | **Stanowisko / Funkcja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY *(jeśli dotyczy)* | | | | |
| * 1. Imię (imiona) i nazwisko: |  | | | |
| * 1. Miejsce zamieszkania: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | | *Adres www* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. 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: |  | | | |
| 10.2 Dane osób reprezentujących jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej | *Nazwisko* | *Imię (imiona)* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *E-mail* |
| *Nazwisko* | *Imię (imiona)* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *E-mail* |
| *Nazwisko* | *Imię (imiona)* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *E-mail* |
| 10.3 Rodzaj powiązania organizacyjnego |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTU | | | |
| 11.1 Imię (imiona) i nazwisko: |  | | |
| 11.2 Telefon/Fax/E-mail | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* | *E-mail* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | |
| **12.1 Tytuł:** | | | | |  | | | | | | | |
| **12.2 Cel:** | | | | |  | | | | | | | |
| **12.3 Termin realizacji zadania:** | | **Etap I:** | | | **- -**  V | | | | | | | |
| **Etap II:** | | | **- -- -** | | | | | | | |
| **12.4 Opis realizacji zadania:** | | | | |  | | | | | | | |
| **12.5 Lokalizacja zadania – miejsce realizacji zadania *(w przypadku zadań nieinwestycyjnych należy podać adres zamieszkania/siedziby Grantobiorcy)*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *Kraj* | | *Województwo* | | *Powiat* | | | *Gmina* |
| *Kod pocztowy* | | *Poczta* | | *Miejscowość* | | | *Ulica/nr działki* |
| *Nr domu* | | *Nr lokalu* | | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | | | *Fax* |
| Inne miejsce przechowywania / garażowania TAK | | | | | | | |
| **12.6 Lokalizacja zadania – miejsce garażowania *(pola wypełniane w przypadku, gdy realizacja zadania obejmuje inne miejsca niż wskazane w tabeli powyżej, tj. zaznaczono „TAK”*** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *Kraj* | | *Województwo* | | *Powiat* | | | *Gmina* |
| *Kod pocztowy* | | *Poczta* | | *Miejscowość* | | | *Ulica/nr działki* |
| *Nr domu* | | *Nr lokalu* | | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | | | *Fax* |
| **12.7 Informacja o działkach ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których realizowane będzie zadanie - *(pola***  ***wypełniane w przypadku, gdy zadanie obejmuje działania inwestycyjne i jest trwale związane z nieruchomością)*** | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Województwo | | Powiat | Gmina | | Nazwa obrębu ewidencyjnego | | Nr obrębu ewidencyjnego | | Nr działki ewidencyjnej | Informacje szczegółowe (m.in. nr elektronicznej księgi wieczystej) | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZGODNOŚĆ Z CELEM/ CELAMI PROJEKTU GRANTOWEGO** | | | | |
| **13.1** **Cel ogólny LSR** | | | | |
|  | | | | |
| **13.2 Cel szczegółowy LSR** | | | | |
|  | | | | |
| 1. **ZGODNOŚĆ Z LSR** | | | | |
| **14.1 Przedsięwzięcie LSR** | | | | |
|  | | | | |
| * 1. **Uzasadnienie zgodności z kryteriami wyboru grantobiorców obowiązującymi w LGD:** |  | | | |
| * 1. **Dotychczasowe doświadczenia grantobiorcy w realizacji zadań o podobnym charakterze:** |  | | | |
| * 1. **Posiadane zasoby grantobiorcy odpowiednie do przedmiotu zadania:** |  | | | |
| * 1. **Posiadane kwalifikacje grantobiorcy odpowiednie do przedmiotu zadania:** |  | | | |
| * 1. **Wykonywana działalność grantobiorcy odpowiednią do przedmiotu zadania:** |  | | | |
| * 1. **Zadanie jest dedykowane grupie (-om) defaworyzowanej (-ym), określonym w LSR:** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| * 1. **Ilość oraz nazwa grupy/grup defaworyzowanych, do których dedykowane jest zadanie:** |  | | | |
| **14.9 Inne informacje, które grantobiorca uważa za istotne:** |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZAKRES ZADANIA** *(należy zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku X)* | |
| 1. Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym przez podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych |  |
| 1. 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* |  |
| 1. Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  |
| - w tym wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego |  |
| 1. Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej |  |
| - w tym wyposażenie podmiotów działających w sferze kultury |  |
| 1. Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych, które: |  |
| 5.1 – umożliwiają połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których są świadczone usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej, z siecią dróg publicznych, albo |  |
| 5.2 – skracają dystans lub czas dojazdu do obiektów użyteczności publicznej, w których są świadczone usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej |  |
| 1. Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CELE PROGRAMU** *(należy zaznaczyć właściwe poprzez postawienie znaku X)* | | | | | | |
| **16.1 Zadanie wpisuje się w cele szczegółowe główne:** | | | | | | |
| **6B: Wspieranie lokalnego rozwoju na obszarach wiejskich** | | | **X** | | | |
| **16.2 Zadanie wpisuje się w cele szczegółowe powiązane/cele przekrojowe** *(wybór fakultatywny)***:** | | | | | | |
| **3A: 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** |  |
| **6A: Ułatwianie różnicowania działalności, zakładania i rozwoju małych przedsiębiorstw, a także tworzenia miejsc pracy** | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **6C: Zwiększenie dostępności technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) na obszarach wiejskich oraz podnoszenie poziomu korzystania z nich i poprawianie ich jakości** | | | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **Innowacyjność**  TAK ND | **Klimat**  TAK ND | **Środowisko**  TAK ND | | | | |
| **16.3 Uzasadnienie zgodności zadania z celami przekrojowymi (tj. Innowacyjność, Klimat, Środowisko)** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wskaźniki obowiązkowe** | | | | |
| Lp. | Wskaźnik | Wartość docelowa wskaźnika | Jednostka miary wskaźnika | Sposób pomiaru wskaźnika |
| 1. | Długość wybudowanych lub przebudowanych dróg |  | km |  |
| 2. | Liczba szkoleń |  | szt. |  |
| 3. | Liczba osób przeszkolonych |  | osoba |  |
| 4. | Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  | szt. |  |
| 5. | Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  | szt. |  |
| 6. | Liczba nowych miejsc noclegowych |  | szt. |  |
| 7. | Długość wybudowanych lub przebudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych |  | km |  |
| 8. | Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim |  | szt. |  |
| 9. | Liczba podmiotów wspartych w ramach operacji obejmujących wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego |  | szt. |  |
| 10. | Liczba osób, które skorzystały z nowych miejsc noclegowych w ciągu roku w nowych lub przebudowanych obiektach turystycznych |  | osoba |  |
| 11. | Liczba wydarzeń / imprez |  | szt. |  |
| 12. | Liczba osób korzystających z nowej lub przebudowanej infrastruktury drogowej w zakresie włączenia społecznego |  | osoba |  |
| 13. | Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań |  | osoba |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **POZOSTAŁE WSKAŹNIKI** | | | | |
| L.p | *Wskaźnik* | *Wartość*  *docelowa*  *wskaźnika* | *Jednostka*  *miary*  *wskaźnika* | *Sposób pomiaru wskaźnika* |
| 1. | Liczba osób korzystających z obiektów infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, kulturalnej |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **POMOC UZYSKANA LUB WNIOSKOWANA UPRZEDNIO W OKRESIE REALIZACJI PROW 2014-2020** | | |
| **Numer umowy lub wniosku o przyznanie pomocy/wniosku o powierzenie grantu\*** | | **kwota (w zł)** |
| **1.** |  |  |
| **…** |  |  |
| **Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020 przysługujący Grantobiorcy (w zł)** | | **100 000,00** |
| **Pozostały limit pomocy do wykorzystania w latach 2014-2020 (w zł)** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OPIS DZIAŁAŃ PLANOWANYCH W RAMACH ZADANIA** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa/rodzaj kosztów** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Kwota kosztów kwalifikowalnych (w zł)** | **Uzasadnienie ze wskazaniem źródła przyjętej ceny** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA** | | | | | | | | | | |
| **L.p** | **Wyszczególnienie kosztu** | **Mierniki rzeczowe** | | | **Koszty kwalifikowalne zadania (w zł)** | | | | | |
| **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Ogółem** | **w tym VAT\*** | **I etap** | | **II etap** | |
| **ogółem** | **w tym VAT\*** | **ogółem** | **w tym VAT\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem kosztów ogólnych** | | | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma I** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **II. Koszty ogólne** | | | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma II** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. Suma kosztów kwalifikowalnych zadania (I + II)** | | | | |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty realizacji zadania ogółem** | | | | |  |  |  |  |  |  |
| \* w przypadku grantobiorcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowanym należy wpisać 0,00. | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **LIMIT ŚRODKÓW DOSTĘPYCH DLA GRANTOBIORCY W RAMACH PROJEKTÓW GRANTOWYCH** | |
| **22.1 Limit pomocy przysługujący podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy w latach 2014-2020 (w zł)** | **100 000,00 zł** |
| **22.2 Limit pomocy pozostały do wykorzystania w ramach projektów grantowych w latach 2014-2020 (w zł)** |  |
| **22.3 Limit środków dostępnych dla jednostki sektora finansów publicznych (JSFP) w ramach projektu grantowego (w zł)** | **20 000,00 zł** |
| **22.4 Procent kwoty pomocy przypadający na granty, które będą realizowane przez JSFP w ramach całego projektu grantowego** | **20%** |
| **22.5 Koszty kwalifikowalne zadania (w zł), w tym:** |  |
| 22.6 Koszty kwalifikowalne etapu I zadania |  |
| 22.7 Koszty kwalifikowane etapu II zadania |  |
| **22.8 Maksymalna intensywność pomocy** | **do 100%** |
| **22.9 Wnioskowana intensywność pomocy** |  |
| **22.10 Maksymalna wysokość pomocy** | **50 000,00 zł** |
| **22.11 Wnioskowana kwota pomocy (w zł), w tym:** |  |
| 22.12 Wnioskowana kwota pomocy etapu I zadania |  |
| 22.13 Wnioskowana kwota pomocy etapu II zadania\* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PLAN FINANSOWY ZADANIA** | | |
| **Nazwa/rodzaj kosztów** | **Całkowity koszt zadania**  **(w zł z VAT)** | **Koszty kwalifikowalne zadania**  **(w zł)** |
| **23.1 Koszty kwalifikowane zadania z wyłączeniem kosztów ogólnych** |  |  |
| **23.2 Koszty ogólne** |  |  |
| **23.3 Inne koszty (niekwalifikowane) suma pkt. 23.4 – 23.5, w tym:** |  |  |
| **23.4 Inne koszty (niekwalifikowalne) I etapu zadania** |  |  |
| **23.5 Inne koszty (niekwalifikowane) II etapu zadania** |  |  |
| **23.6 Koszty realizacji zadania ogółem (suma kwot 23.1 – 23.6)** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW** | | | | | | |
| **Lp.** | **Załączniki dotyczące podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu** | **TAK** | **NIE** | **ND** | | **Liczba** |
| **A** | **Załączniki obligatoryjne** | | | | | |
| **A1.** | **Osoba fizyczna** | | | | | |
| **1.** | Dokument tożsamości – kopia |  |  |  | |  |
| **2.** | Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze wiejskim objętym LSR – **oryginał lub kopia** |  |  |  | |  |
| **A2.** | **Osoba prawna/ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/Organizacja pozarządowa/ Jednostka Samorządu Terytorialnego** | | | | | |
| **1.** | Statut osoby prawnej/ jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy/ organizacji pozarządowej – kopia, lub |  |  |  | |  |
| **2.** | 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 kopia, lub |  |  |  | |  |
| **3.** | Dokument (-y) określający (-e) lub potwierdzający (-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną - oryginał lub kopia |  |  |  | |  |
| **4.** | Wyciąg z krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument potwierdzający status prawny grantobiorcy i umocowanie osób go reprezentujących - kopia |  |  |  | |  |
| **A3** | **Załączniki wspólne** | | | | | |
| **1.** | Pełnomocnictwo (jeżeli zostało udzielone) – oryginał lub kopia |  |  |  | |  |
| **2.** | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów lub 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 |  |  |  | |  |
| **3.** | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości / 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 – na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  | |  |
| **4.** | Oświadczenie o tożsamości wersji papierowej i elektronicznej wniosku o przyznanie pomocy – na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  | |  |  |
| **5.** | Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania– oryginał lub kopia |  |  | |  |  |
| **6.** | Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy: | | | | | |
| **6.1** | posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować – kopia  lub |  |  | |  |  |
| **6.2** | posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia  lub |  |  | |  |  |
| **6.3** | posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną– kopia  lub |  |  | |  |  |
| **6.4** | wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować - kopia |  |  | |  |  |
| **A4** | **Załączniki dotyczące robót budowlanych** |  |  | |  |  |
| **1.** | Kosztorys inwestorski - oryginał lub kopia |  |  | |  |  |
| **2.** | Decyzja o pozwoleniu na budowę - oryginał lub kopia, lub |  |  | |  |  |
| **3.** | Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi, wraz z oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał  albo Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi, wraz z potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych - kopia |  |  | |  |  |
| **4.** | Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia zadania - oryginał lub kopia |  |  | |  |  |
| **B** | **Załączniki fakultatywne** |  |  | |  |  |
| **1.** | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy (w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy) |  |  | |  |  |
| **C.** | **Inne załączniki** |  |  | |  |  |
| **1.** | **Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych (płyta CD/DVD)** |  |  | |  |  |
| … |  |  |  | |  |  |
| **RAZEM** | |  | | | |  |

*Kopie 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.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY** | |
| 1. **Wnioskuję o powierzenie grantu w wysokości:** | **…………………………………… złotych**  **…………………………………… słownie** |
| 1. **Oświadczam, że:** 2. Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu na realizację zadania 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 grantobiorców oraz oceny realizacji projektu grantowego; 3. Wszystkie podane w niniejszym wniosku oraz w załącznikach informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym 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.1997.88.553 z późn. zm.); 4. Nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności, do której nie stosuje się ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2004.173.1807 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. 5. Koszty zadania nie są współfinansowane z innych źródeł publicznych, a w przypadku zadań realizowanych przez jednostki sektora finansów publicznych i organizacje pożytku publicznego będących organizacjami pozarządowymi - koszty zadania nie są współfinansowane z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego, 6. Realizacja zadania nie jest możliwa bez udziału środków publicznych, 7. 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, 8. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 – 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz.Urz.UE L 181/48); 9. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z obsługą niniejszego wniosku drogą poczty elektronicznej na podany przeze mnie w treści niniejszego wniosku adres e-mail; 10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.07.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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 przyjmuję do wiadomości, że:   - Administratorem zebranych danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania Dunajec-Biała,  - Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD w związku ze złożeniem wniosku o powierzenie grantu i ewentualną realizacją i rozliczeniem grantu, a także Samorząd Województwa Małopolskiego w związku z weryfikacją przeprowadzonego naboru wniosków o powierzenie 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,  - Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie takiej zgody jest równoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia niniejszego wniosku,  - Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.   |  | | --- | | **Oświadczenie o kwalifikowalności VAT** | | Ja (my), niżej podpisany (-i) ………………………..……………………………………….  reprezentujący\* ……………………………………………………………………………………  oświadczam (-y), że nie jestem/podmiot, który reprezentuję (-my) nie jest podatnikiem podatku VAT oraz nie figuruję (-e)  w ewidencji podatników podatku VAT i realizując powyższe zadanie nie mogę/nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT  z powodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………..………………………………………………………………………….  *Data i podpis podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu/osób upoważnionych do jego reprezentacji/pełnomocnika* |  1. **Zobowiązuję się do:** 2. Poddania się monitoringowi i kontroli przeprowadzanej przez LGD lub inne uprawnione podmioty wszystkich elementów związanych z realizowanym zadaniem przez okres 5 lat od dnia dokonania płatności końcowej na rzecz LGD w ramach projektu grantowego; 3. Prowadzenia odrębnego systemu rachunkowości umożliwiającego identyfikację wszystkich zdarzeń związanych z realizacją zadania albo wykorzystywania do ich identyfikacji odpowiedniego kodu rachunkowego; 4. Stosowania obowiązującej Księgi Wizualizacji znaku PROW 2014-2020.   ……………………………………..………………………………………………………………………….  *Data i podpis podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu /osób upoważnionych do jego reprezentacji/pełnomocnika*  \* jeśli dotyczy | |