|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTUw ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”Objętego PROW 2014-2020 w ramach projektu grantowego:……………………………………………………………………………..(tytuł projektu grantowego) | Potwierdzenie przyjęcia wniosku:*(data przyjęcia wniosku, pieczęć LGD)* |
| Czas trwania naboru:  |  |
| Numer naboru: |  |
| Nr wniosku / znak sprawy: |  | Liczba złożonych dokumentów: |  |

|  |
| --- |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD
 |
| * 1. Nazwa LGD:
 |  |
| * 1. Numer identyfikacyjny LGD:
 |  |
| 1.3 Regon: |  |
| * 1. Numer w KRS:
 |  |
| * 1. Numer NIP:
 |  |
| * 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. 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~~o~~ wybrany do finansowania w ramach LSR?
 | TAK: |  | NIE: |  |

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

|  |
| --- |
| 1. FORMA PRAWNA GRANTOBIORCY *(należy zaznaczyć właściwe)*
 |
| osoba fizyczna * jednostka samorządu terytorialnego
* jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

 organizacja pozarządowajednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościołainna  |

|  |
| --- |
| 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
 |
| * 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 |
| * 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 pierwszy:** |  **- -** V |
| **Etap drugi:** |  **- -- -** |
| **12.4 Opis realizacji zadania:** |  |
| **12.5 Lokalizacja zadania – miejsce realizacji zadania *(w przypadku zadań nie inwestycyjnych 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 odpowiednia 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**
 |
| 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
 |  |
| 1. Budowa lub przebudowa 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**
 |
| **16.1 Zadanie wpisuje się w cele szczegółowe główne:** |
| **6B: Wspieranie lokalnego rozwoju na obszarach wiejskich** |  |
| **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**
 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | *Zakres zadania* | *Wskaźnik* | *Wartość**docelowa**wskaźnika* | *Jednostka**miary**wskaźnika* | *Sposób pomiaru wskaźnika* |
| 1. | *1* | *Liczba szkoleń* |  | szt. |  |
| 2. | *1* | *Liczba osób przeszkolonych (P) w tym**liczba osób z grup defaworyzowanych**(D)* | P |  | osoby |  |
| D |  |  |
| 3 | *1* | *Liczba osób oceniających szkolenia**jako adekwatne do oczekiwań**zawodowych* |  | osoby |  |
| 4. | *3* | *Liczba zabytków poddanych pracom**konserwatorskim lub restauratorskim* |  | szt. |  |
| 5. | *3* | *Liczba wspartych podmiotów**działających w sferze kultury* |  | szt. |  |
| *4* |  |  |
| 6. | *4* | *Liczba nowych obiektów infrastruktury**turystycznej* |  | szt. |  |
|
|
| 7. | *4* | *Liczba zmodernizowanych obiektów**infrastruktury turystycznej* |  | szt. |  |
|
|
|
| 8. | *4* | *Liczba nowych obiektów infrastruktury**rekreacyjnej* |  | szt. |  |
|
|
|
| 9. | *4* | *Liczba zmodernizowanych obiektów**infrastruktury rekreacyjnej* |  | szt. |  |
|
|
|
| 10. | *4* | *Liczba nowych miejsc noclegowych* |  | szt. |  |
|
| 11. | *4* | *Długość wybudowanych ścieżek**rowerowych i szlaków turystycznych* |  | km. |  |
|
|
|
| 12. | *5.1* | *Długość wybudowanych dróg* |  | km. |  |
|
| *5.2* |  |  |
|
|
| 13. | *5.1* | *Liczba osób korzystających z nowej lub**zmodernizowanej infrastruktury**drogowej w zakresie włączenia**społecznego* |  | osoby |  |
|
|
| *5.2* |  |  |
|
|
|
|
|
| 14. | *Operacje**przyporządkowane**wyłącznie do celu**szczegółowego 6B* | *Liczba osób korzystających ze**wspartych usług / infrastruktury* |  | osoby |  |
|
|
|
|
|
| 15. | *Operacje**przyporządkowane do**celu szczegółowego 6**C* | *Liczba osób korzystających ze**wspartych usług / infrastruktury z**zakresu technologii informacyjno-**komunikacyjnych* |  | osoby |  |
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| 1. **POZOSTAŁE WSKAŹNIKI**
 |
| L.p | *Zakres zadania* | *Wskaźnik* | *Wartość**docelowa**wskaźnika* | *Jednostka**miary**wskaźnika* | *Sposób pomiaru wskaźnika* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **Suma kwot pomocy wypłaconej na zrealizowane operacje/zadania i kwot pomocy przyznanej na operacje/zadania w realizacji (w zł)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **POPRZEDZAJĄCE FINANSOWANIE**
 |
| 22.1 Wnioskuję o wypłatę poprzedzającego finansowania na realizację zadania | TAK: |  | NIE: |  | NIE DOTYCZY: |  |
| **22.2 Wnioskowana kwota poprzedzającego finansowania** |  |

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

|  |
| --- |
| 1. **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA**
 |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Koszty kwalifikowalne zadania** **(w zł)** |
| **Koszty ogółem** | **Etap pierwszy** | **Etap drugi** |
| **I.** | **Koszty kwalifikowalne zadania z wyłączeniem wartości wkładu rzeczowego i kosztów ogólnych** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |  |  |
| **II.** | **A.Wartość wkładu rzeczowego w postaci nieodpłatnej pracy** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |  |  |
|  | **B. Wartość pozostałego wkładu rzeczowego** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |  |  |
|  | **Suma A i B** |  |  |  |
| **III.** | **Koszty ogólne** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Suma** |  |  |  |
| **IV.** | **Suma kosztów kwalifikowalnych zadania** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **LIMIT ŚRODKÓW DOSTĘPYCH DLA GRANTOBIORCY W RAMACH PROJEKTÓW GRANTOWYCH**
 |
| **23.1 Limit pomocy przysługujący podmiotowi ubiegającemu się o przyznanie pomocy w latach 2014-2020 (w zł)** | **100 000,00 zł** |
| **23.2 Limit pomocy pozostały do wykorzystania w ramach projektów grantowych w latach 2014-2020 (w zł)** |  |
| **23.3 Limit środków dostępnych dla jednostki sektora finansów publicznych (JSFP) w ramach projektu grantowego (w zł)** |  |
| **23.4 Procent kwoty pomocy przypadający na granty, które będą realizowane przez JSFP w ramach całego projektu grantowego** | **20%** |
| **23.5 Koszty kwalifikowalne zadania (w zł), w tym:** |  |
| 23.6 Koszty kwalifikowalne etapu pierwszego zadania |  |
| 23.7 Koszty kwalifikowalne etapu drugiego zadania\* |  |
| **23.8 Maksymalna intensywność pomocy** |  |
| **23.9 Maksymalna wysokość grantu** | **50 000,00 zł** |
| **23.10 Wnioskowana kwota pomocy (w zł), w tym:** |  |
| 23.11 Wnioskowana kwota pomocy etapu pierwszego zadania |  |
| 23.12 Wnioskowana kwota pomocy etapu drugiego zadania\* |  |

|  |
| --- |
| 1. **PLAN FINANSOWY ZADANIA**
 |
| **Rodzaj kosztów** | **Całkowity koszt zadania****(w zł)** | **Koszty kwalifikowalne zadania****(w zł)** |
| * 1. **Koszty zadania z wyłączeniem wartości wkładu rzeczowego i kosztów ogólnych**
 |  |  |
| * 1. **Wartość wkładu rzeczowego:**
 |  |  |
| * 1. Wartość wkładu rzeczowego w postaci nieodpłatnej pracy
 |  |  |
| * 1. Wartość pozostałego wkładu rzeczowego
 |  |  |
| * 1. **Koszty ogólne**
 |  |  |
| * 1. **Inne koszty (niekwalifikowalne)**
 |  |  |
| * 1. **Koszty realizacji zadania ogółem**
 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**
 |  |  |
| **Lp.** | **Załączniki dotyczące podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu** | **TAK/ NIE/ ND** | **Liczba** | **Wersja papierowa (P)/ elektroniczna (E)** |
| **A** | **Załączniki obligatoryjne** |  |  |  |
| **A1.** | **Osoba fizyczna**  |  |  |  |
| **1.** | Dokument tożsamości – kopia, lub |  |  |  |
| **2.** | Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego, w przypadku gdy dowód osobisty został wydany na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wzoru dowodu osobistego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach wydawania dowodów osobistych, ich utraty, uszkodzenia, unieważnienia i zwrotu (Dz.U.poz.212), zgodnie z którym w treści dowodu brak jest adresu zameldowania lub gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - oryginał |  |  |  |
| **A2.** | **Osoba prawna/ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/ Jednostka Samorządu Terytorialnego** |  |  |  |
| **1.** | Statut osoby prawnej/ jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy – 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 |  |  |  |
| **A3** | **Załączniki wspólne** |  |  |  |
| **1.** | 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 |  |  |  |
| **2.** | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości / oświadczenie właściciela (-i) lub współwłaściciela (-i) nieruchomości – oryginał lub 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 alboZgłoszenie 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.** | Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania– oryginał lub kopia |  |  |  |
| **2.** | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy (w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy) |  |  |  |
| **C** | **Inne** |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**
 |
| 1. **Wnioskuję o powierzenie grantu w wysokości:**
 |  |
| 1. **Wnioskuję o wypłatę poprzedzającego finansowania w kwocie\*:**
 |  |
| 1. **Oświadczam, że:**
2. Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu oraz zasady udzielania poprzedzającego finansowania 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 kwalifikowalne 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 kwalifikowalne 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 i znane mi są zasady doręczania pism za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów;
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.) i przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem zebranych danych osobowych jest …,- 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: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………..………………………………………………………………………….*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 realizowane zadanie 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.

……………………………………..………………………………………………………………………….*Podpis podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu /osób upoważnionych do jego reprezentacji/pełnomocnika*\* jeśli dotyczy |