Załącznik nr 5 Wniosek o powierzenie grantu

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

WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

w ramach Projektu Grantowego

poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD/pieczęć, data i podpis/ | Indywidualne oznaczenie wniosku |
| Liczba załączonych dokumentów:………………… |

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD** *(wypełnia LGD)*

**I.1. Dane LGD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa LGD |  |
|  | Numer identyfikacyjny  |  |
|  | Tytuł projektu grantowego |  |

**I.2. Informacje o naborze wniosków i wyborze Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Numer naboru |  |
|  | Data ogłoszenia naboru  |  |
|  | Termin rozpoczęcia naboru wniosków |  |
|  | Termin zakończenia naboru wniosków |  |
|  | Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru wniosku o powierzenie grantu |  |
|  | Numer uchwały |  |
|  | Liczba przyznanych punktów |  |
|  | Ustalona przez LGD kwota grantu (w zł) |  |
|  | Ustalony przez LGD poziom dofinansowania zadania (w %) |  |
|  | Wniosek został wybrany do dofinansowania | TAK ❑ | NIE ❑ |
|  | Wniosek wybrany do dofinansowania mieście się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu | TAK ❑ | NIE ❑ | ND ❑ |
|  | Podmiot ubiegający się o przyznanie grantu korzystał z doradztwa LGD | TAK ❑ | NIE ❑ |
|  | Rodzaj doradztwa |  |

**I.3 Zakres projektu grantowego**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym przez podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych |  |
| 2) Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  |
| 3) Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych |  |

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

**II.1. Rodzaj Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Rodzaj Grantobiorcy** | ❑ Osoba fizyczna❑ Jednostka samorządu terytorialnego❑ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej❑ Organizacja pozarządowa❑ Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościół❑ Inne |

**II.2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Imię i nazwisko Grantobiorcy:*(Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | Numer identyfikacyjny Grantobiorcy\*: |  |
|  | Rejestr, w którym figuruje Grantobiorca *(jeśli dotyczy)*:  |
| a) Nazwa rejestru *(KRS lub inny numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ)* | b) Numer w rejestrze | c) Data wpisu do rejestru |
|  |  |  |
|  | NIP *(nie dotyczy osoby fizycznej)*: |  |
|  | REGON *(nie dotyczy osoby fizycznej)*: |  |
|  | Seria i nr dokumentu tożsamości *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | PESEL *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |

\* *numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej)*

**II.3. Adres Grantobiorcy** *(adres siedziby lub adres zamieszkania osoby fizycznej)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**II.4. Adres do korespondencji** (należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**II.5. Oddział Grantobiorcy będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku, gdy o powierzenie grantu ubiega się taka osoba albo taka jednostka, jeżeli utworzyła oddział**

|  |
| --- |
| 1) Nazwa jednostki |
|  |
| 2) Województwo | 3) Powiat | 4) Gmina |
|  |  |  |
| 5) Ulica | 6) Nr domu | 7) Nr lokalu | 8) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 9) Kod pocztowy | 10) Poczta | 11) Nr telefonu | 12) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 13) Adres e-mail | 14) Adres strony internetowej www  |
|  |  |

**II.6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Imię i Nazwisko | 2) Stanowisko lub funkcja | 3) Adres e-mail |
|  |  |  |
| 4) Nr telefonu stacjonarnego | 5) Nr telefonu komórkowego | 6) Nr faksu |
|  |  |  |

**II.7 Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** *(należy podać osoby, które zgodnie
z rejestrem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
|  |  |  |

**II.8 Dane pełnomocnika Grantobiorcy** *( jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Nazwisko | 2) Imię | 3) Stanowisko/Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4) Województwo | 5) Powiat | 6) Gmina |
|  |  |  |
| 7) Ulica | 8) Nr domu | 9) Nr lokalu | 10) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 11) Kod pocztowy | 12) Poczta | 13) Nr telefonu | 14) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 15) Adres e-mail | 16) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**II.9 Dane jednostki organizacyjnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką *(Realizator zadania)***

|  |
| --- |
| 1) Nazwa jednostki organizacyjnej (sekcji lub koła) |
|  |
| Adres siedziby jednostki |
| 2) Województwo | 3) Powiat | 4) Gmina |
|  |  |  |
| 5) Ulica | 6) Nr domu | 7) Nr lokalu | 8) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 9) Kod pocztowy | 10) Poczta | 11) Nr telefonu | 12) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 13) Adres e-mail | 14) Adres strony internetowej www |
|  |  |
| Adres do korespondencji *(należy wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby jednostki)* |
| 15) Województwo | 16) Powiat | 17) Gmina |
|  |  |  |
| 18) Ulica | 19) Nr domu | 20) Nr lokalu | 21) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 22) Kod pocztowy | 23) Poczta | 24) Nr telefonu | 25) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 26) Adres e-mail | 27) Adres strony internetowej www |
|  |  |
| 28) osoby reprezentujące jednostkę organizacyjną  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |
| 29) Rodzaj powiązania organizacyjnego |
|  |

**II.10 Krótka charakterystyka Grantobiorcy wraz z opisem dotychczasowej działalności (aktywności)**

|  |
| --- |
| *Należy opisać dotychczasową działalność (aktywność) Grantobiorcy oraz wykazać, że Grantobiorca:**- posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub**- posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub**- posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub**- wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować* |
|  |

1. **OPIS ZADANIA, O REALIZACJĘ KTÓREGO UBIEGA SIĘ GRANTOBIORCA**

**III.1. Zgodność zadania z projektem grantowym**

|  |
| --- |
| 1) Cel ogólny LSR (zgodny z ogłoszeniem) |
|  |
| 2) Cel szczegółowy LSR (zgodny z ogłoszeniem) |
|  |
| 3) Przedsięwzięcie LSR (zgodne z ogłoszeniem) |
|  |
| 4) Uzasadnienie zgodności z celami LSR i kryteriami wyboru zadań przez LGD  |
| Nazwa | Uzasadnienie zgodności |
| Cel ogólny LSR |  |
| Cel szczegółowy LSR |  |
| Przedsięwzięcie LSR |  |
| Lokalne kryteria wyboru | Nazwa Kryterium | Uzasadnienie zgodności |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**III.1.2 Grupy defaworyzowane**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonym w LSR: | ❑ TAK |
| ❑ NIE |
| 2) Liczba grup defaworyzowanych określonych w LSR, do których dedykowane jest zadanie |  |
| 3) Nazwa grupy/grup defaworyzowanej(-ych) określonych w LSR |
|  |

**III.2. Opis zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Termin realizacji zadania | OD: | DO: |
| *(mm-rrrr)* | *(mm-rrrr)* |
| 2) Miejsce realizacji zadania: | ❑ Obszar LSR  |
| ❑ Obszar poza LSR  |

|  |
| --- |
| 3) Tytuł zadania *(powinien uwzględniać tytuł projektu grantowego)* |
|  |
| 4) Cel zadania |
|  |

|  |
| --- |
| 5) Opis zadania wraz z harmonogramem działań:*- należy podać ogólną charakterystykę zadania wraz z podaniem planowanego miejsca, planowanego terminu realizacji, czasu trwania w podziale na liczbę dni i liczbę godzin)**- należy opisać na jakie potrzeby/ problemy odpowiada zadanie oraz kogo dotyczą, opisać grupy docelowe/ odbiorców zadania,* *- należy opisać planowane działania wraz z harmonogramem,* *- należy opisać zakładane rezultaty,**- należy opisać zastosowane formy promocji zadania,**- należy opisać koszty niekwalifikowalne, jeżeli istnieje konieczność ich poniesienia.* *UWAGA: Całość opisu powinna być spójna z zestawieniem rzeczowo-finansowym zadania.* |
|  |

**III.3. Lokalizacja zadania**

|  |
| --- |
| **Miejsce realizacji zadania** *(pola wypełniane w przypadku, gdy zadanie ma charakter inwestycyjny)* |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Miejsce garażowania** *( pola wypełniane w przypadku, gdy realizacja zadania obejmuje inne miejsce (a) niż wskazane w tabeli wyżej)* |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Informacja o działkach ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których realizowane będzie zadanie** *(inwestycja trwale związana z gruntem)* |
| 1) Powiat | 2) Gmina | 3) Nazwa obrębu ewidencyjnego |
|  |  |  |
| 4) Nr obrębu ewidencyjnego  | 5) Nr działki ewidencyjnej | 6) Informacje szczegółowe (np. nr księgi wieczystej) |
|  |  |  |

**III.4. Wskaźniki realizacji zadania**

*(należy wskazać wskaźniki realizacji zadania, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zadania, wskaźniki muszą uwzględniać wskaźniki zawarte w ogłoszeniu o naborze )*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wskaźnika produktu | Jedn. miary | Wartość docelowa | Źródło weryfikacji |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wskaźnika rezultatu | Jedn. miary | Wartość docelowa | Źródło weryfikacji |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

1. **PLAN FINANSOWY**

**IV.1. Wyliczenie limitu dla Grantobiorcy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Limit pomocy dla Grantobiorcy w ramach PROW na lata 2014-2020 | 100 000,00 |
| 2) Kwota grantów z **podpisanych umów** na realizację zadań w ramach projektu/-ów grantowych |
| a) |   |   |
| b) |   |   |
| c)  |   |   |
| … |   |   |
| 3) Łączna kwota otrzymanych grantów  |   |
| 4) Pozostały do wykorzystania limit dla Grantobiorcy w ramach PROW na lata 2014-2020 - różnica pól 1) i 3) |  |

**IV.2. Grantobiorca wnioskuje o prefinansowanie kosztów kwalifikowalnych:**

 ❑ TAK ❑ NIE

**IV.3. Planowane koszty zadania i kwota grantu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Kwota (zł) | % |
| 1. | Koszty całkowite zadania |  |  |
| 2. | Koszty kwalifikowalne zadania |  |  |
| 3. | Koszty niekwalifikowalne zadania |  |  |
| 4. | Wnioskowany poziom dofinansowania |  |  |
| 5. | Wnioskowana kwota grantu (zaokrąglona w dół do pełnych złotych): |  |  |
| 6. | Wartość wkładu własnego  |  |  |
| 7. | Wartość prefinansowania |  |  |

1. **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

***(****W kolumnie* ***Liczba*** *należy wstawić liczbę dołączonych załączników, w kolumnach:* ***TAK/ND*** *należy wstawić* ***X*** *w odpowiednim polu)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa załącznika | Liczba | Tak | ND |
| 1. **Załączniki dotyczące Grantobiorcy**
 |
| **A.1 Osoba fizyczna:** |
| 1. | Dokument tożsamości – *kopia1* |  |  |  |
| 2. | Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze wiejskim objętym LSR–*kopia1* |  |  |  |
| **A.2. Osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną:** |
| 1. | Umowa lub statut osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o powierzenie grantu- *kopia1* |  |  |  |
| 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* *kopia1* |  |  |  |
| 3. | Dokument (-y) określający (-e) lub potwierdzający (-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR - *oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| **A.3 Załączniki dotyczące realizatora zadania (jeśli jest inny niż Grantobiorca):** |
| 1. | Dokument potwierdzający funkcjonowanie jednostki organizacyjnej w ramach struktury organizacyjnej Grantobiorcy – *oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| **B. Załączniki wspólne:** |
| 1. | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów (nadany numer identyfikacyjny, alboWniosek o wpis do ewidencji producentów- *kopia*1 |  |  |  |
| 2. | Oświadczenie o wykorzystaniu numeru identyfikacyjnego producenta- *oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 3. | Zestawienie rzeczowo-finansowe zadania -*Oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 4. | Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami – *oryginał albo kopia*1 |  |  |  |
| 5. | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – *(dotyczy projektów inwestycyjnych, trwale związanych z nieruchomością) - oryginał lub kopia*1 |  |  |  |
| 6. | Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyrażają on(i) zgodę na realizację zadania, jeżeli zadanie jest realizowane na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności *– (dotyczy projektów inwestycyjnych, trwale związanych z nieruchomością) –* *oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 7. | Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów *– (w przypadku projektu budowlanego) – oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| 8. | Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne *–* *(w przypadku projektu o charakterze budowlanym )* - *oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| 9. | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – *oryginał albo kopia*1 |  |  |  |
| 10. | Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego itp.) – *oryginały lub kopie*1 |  |  |  |
| 11. | a. Decyzja o pozwoleniu na budowę – *oryginał lub kopia*1 b. Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi potwierdzone przez ten organ- *kopia*1, wraz z: oświadczeniem, że w terminie 21 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albozaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – *kopia*1c .Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków powierzenia grantu ( w przypadku, gdy ich uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy – *oryginały lub kopie*1  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 12.  | Oświadczenie o spełnieniu zobowiązania dotyczącego informowania i rozpowszechniania informacji o otrzymanej pomocy z EFFROW za pośrednictwem LGD w ramach realizacji LSR oraz zamieszczeniu logotypu LGD Ziemia Pszczyńska (np. na tablicy informacyjnej, materiałach promocyjnych, materiałach szkoleniowych, listach obecności itp.) – *oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 13. | a. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Grantobiorca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych albo |  |  |  |
| b .Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy będącego osobą fizyczną, jeżeli Grantobiorca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych– oryginał sporządzony na formularzu *udostępnionym przez LGD* |  |  |  |
| 14. | Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy :a. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować albo b. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować alboc. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osoba fizyczną albo d. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – *oryginały lub* *kopie1* |  |  |  |
| 15. | Informacja o numerze wyodrębnionego rachunku bankowego, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo–kredytową w przypadku, gdy Grantobiorca ubiega się o prefinansowanie grantu– *oryginał lub* *kopia1* |  |  |  |
| 1. **Inne załączniki**
 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| **Liczba załączników razem:** |  |  |  |

*1 Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza,*

**VI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
|  |

Wnioskuję o przyznanie grantu w wysokości: zł

|  |
| --- |
|  |

słownie: zł

|  |
| --- |
|  |

Wnioskuję o wypłatę prefinansowania w wysokości: zł

|  |
| --- |
|  |

słownie: zł

**1. Świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń niniejszym oświadczam, że:**

1. Znane mi są 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.2015.1570 z późn. zm.), obowiązującej w LGD Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR) Stowarzyszenia LGD „Ziemia Pszczyńska” na lata 2016-2023 oraz Procedurze wyboru i oceny grantów oraz rozliczania, monitoringu i kontroli grantobiorców, oraz zapoznałem się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o powierzenie grantu;
2. 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.
3. zadanie objęte grantem nie było i nie będzie finansowane z udziałem innych środków publicznych,
z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. 2015, poz. 1570 z późn. zm.),
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD (Administrator danych osobowych), Samorząd Województwa Śląskiego oraz ARiMR z siedzibą w Warszawie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach Działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020. Jestem świadom, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
5. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust.5 oraz ust.6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dn. 11 marca 2014 r. uzupełniające rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48),
6. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania LGD o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o powierzenie grantu;
7. informacje zawarte we wniosku o powierzeniu grantu 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 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.),
8. wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego systemu powiadamiania i informowania przez LGD.

**2. Zobowiązuję się do:**

1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych
z realizowanym zadaniem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia otrzymania płatności przez LGD zgodnie
z umową o przyznanie pomocy na realizację Projektu grantowego, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji grantu i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika/ osoby upoważnionej do udzielania wyjaśnień podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznanym grantem do terminu zapisanego powyżej.
2. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c ppkt i) rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez LGD, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów Grantobiorca nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych (zgodnie z Rozporządzeniem MRiRW z dnia 24 września 2015 r. – w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, (Dz.U. 2015, poz. 1570 z późn. zm),
3. zwrotu zrefundowanego w ramach ww. zadania podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku,
4. niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
5. stosowania Księgi Wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 wraz z LOGO Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Ziemia Pszczyńska”

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii,
2. dane Grantobiorcy oraz kwota grantu z tytułu przyznanej pomocy w ramach Działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020, zostanie opublikowana na stronie internetowej LGD,

………………………..…………………… ……………………………….………………………………..…

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę/ Pełnomocnika

……………………………………………………………….

 podpis Realizatora zadania

Załącznik nr B.2 do wniosku o powierzenie grantu

………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko)

……………………………………………………………………….
(adres zamieszkania)

……………………………….………………….………………….
(NIP/ seria i nr dokumentu tożsamości)

**OŚWIADCZENIE o WYKORZYSTANIU numeru identyfikacyjnego producenta**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na nadanie mojemu współmałżonkowi / mojej współmałżonce(ce) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
 (imię i nazwisko Grantobiorcy/ nazwa Grantobiorcy)

mojego numeru identyfikacyjnego producenta, nadanego mi w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków
o przyznanie płatności.

………………………..…………………… ……………………………….………………………………..…

 miejscowość, data czytelny podpis

Załącznik nr B.3 do wniosku o powierzenie grantu

**ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów zadania** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Koszty kwalifikowalne zadania** | **Uzasadnienie wydatku ze wskazaniem źródła przyjętej ceny i wskazaniem parametrów dla zadania** |
| **Kwota ogółem (w zł)** | **w tym VAT\*** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **I** | **Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem kosztów ogólnych:** |
| A |  |
| A.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| A.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA A** |  |  |  |
| B |  |
| B.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| B.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA B** |  |  |  |
| **SUMA I** |  |  |  |
| **II** | **Koszty ogólne** |
| II.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| II.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA II** |  |  |  |
| **SUMA I i II** |  |  |

**\*W przypadku Grantobiorcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.**

………………………..…………………… ……………………………….………………………………..…

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę/ Pełnomocnika

……………………………………………………………….

 podpis Realizatora zadania

Załącznik nr B.6 do wniosku o powierzenie grantu

………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko/ nazwa )

……………………………………………………………………….
(adres zamieszkania/ siedziby)

……………………………….………………….………………….
(NIP/ seria i nr dokumentu tożsamości[[1]](#footnote-1))

…………………………………….…………………………….…
(REGON[[2]](#footnote-2))

**Oświadczenie właściciela/ WSPÓŁWŁAŚCICIELA nieruchomości**

Będąc właścicielem/ współwłaścicielem/ posiadaczem samoistnym\* nieruchomości zlokalizowanej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………
(adres nieruchomości, nr działki)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na realizację przez

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko Grantobiorcy/ nazwa Grantobiorcy)

zadania inwestycyjnego związanego z ww. nieruchomością polegającego na

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..
(zakres zadania)

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego zadania przez okres 5 lat od dnia otrzymania płatności przez LGD.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD (Administrator danych osobowych), Samorząd Województwa Śląskiego oraz ARiMR z siedzibą w Warszawie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach Działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020. Jestem świadom, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.

…………………………………… ……..……………………………………………….…………………………………………...
 (miejscowość, data) (podpis właściciela/ współwłaściciela/ posiadacza samoistnego\*

 nieruchomości albo osoby/ osób reprezentujących właściciela/

 współwłaściciela/ posiadacza samoistnego\* nieruchomości)

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr B.12 do wniosku o powierzenie grantu

………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko Grantobiorcy/ nazwa Grantobiorcy )

……………………………………………………………………….
(adres zamieszkania/ siedziby)

**Oświadczenie Grantobiorcy**

 Zobowiązuję się do informowania i rozpowszechniania informacji o otrzymanej pomocy z EFFROW za pośrednictwem LGD w ramach realizacji LSR, oraz zamieszczeniu logotypu Stowarzyszenia LGD „Ziemia Pszczyńska” na np.: (tablicy informacyjnej, materiałach promocyjnych, materiałach szkoleniowych, listach obecności itp.) .

………………………..…………………… ……………………………….………………………………..…

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę/ Pełnomocnika

……………………………………………………………….

 podpis Realizatora zadania

Załącznik nr B.13a do wniosku o powierzenie grantu

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Grantobiorca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych** |
| **OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
|  |

 |
| *Imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę / pełnomocnika*

|  |
| --- |
|  |

 |
| *seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę / pełnomocnika* |
| **reprezentujący**

|  |
| --- |
|  |

 |
| *Nazwa i adres siedziby / oddziału Grantobiorcy* |
| ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW2014 2020, na realizację zadania w ramach projektu grantowego w zakresie poddziałania ***Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność***

|  |
| --- |
|  |

 |
| *tytuł zadania* |
| **oświadczam /-my, że** |
| podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT/nie jest podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT/nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższe zadanie może odzyskać uiszczony podatek VAT/nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT\* z powodu\*\*

|  |
| --- |
|  |

…………………………….. …………………………………………………………………. |
| *miejscowość i data* | *podpisy osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę/ pełnomocnika* |
|  |
| *\*Niepotrzebne skreślić.* |
| *\*\*Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT”-w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).* |

Załącznik nr B.13b do wniosku o powierzenie grantu

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy będącego osobą fizyczną, jeżeli Grantobiorca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych** |
| **OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
|  |

 |
| *Imię i nazwisko oraz adres Grantobiorcy/pełnomocnika*

|  |
| --- |
|  |

 |
| *seria i numer dokumentu tożsamości Grantobiorcy / pełnomocnika* |
| **reprezentujący**

|  |
| --- |
|  |

 |
| *Imię i nazwisko Grantobiorcy* |
| ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW2014 2020, na realizację zadania w ramach projektu grantowego w zakresie poddziałania ***Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność***

|  |
| --- |
|  |

 |
| *tytuł zadania* |
| **oświadczam, że** |
| jestem podatnikiem podatku VAT/nie jest podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT/nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższe zadanie mogę odzyskać uiszczony podatek VAT/nie mogę odzyskać uiszczonego podatku VAT\* z powodu\*\*

|  |
| --- |
|  |

…………………………….. …………………………………………………………………. |
| *miejscowość i data* | *podpisy Grantobiorcy / pełnomocnika* |
|  |
| *\*Niepotrzebne skreślić.* |
| *\*\*Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT”-w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).* |
|  |

1. NIP podaje osoba prawna, serię i nr dokumentu tożsamości podaje osoba fizyczna [↑](#footnote-ref-1)
2. REGON podaje osoba prawna [↑](#footnote-ref-2)