|  |  |
| --- | --- |
| ***Załącznik nr 2 do Procedur wyboru i oceny Grantobiorców***  **WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU**  **W ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego** | |
| **Wersja formularza:** numer kolejny wersji/rok/działanie | |
| ………………………………………………………………………  Znak sprawy *(wypełnia LGD)* | ……...…………………....…………………………………………  Potwierdzenie przyjęcia przez LGD *(pieczęć LGD i podpis przyjmującego)* |
| ………………………………………………………………………  Godzina i data przyjęcia wniosku *(wypełnia LGD)* | Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów *(wypełnia LGD)*  szt. ……………………………………… |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1. Numer naboru/konkursu**  .................................................. | **2.2. Numer uchwały właściwego organu w sprawie wyboru**  ................................................... | **2.3. Data podjęcia uchwały**  **w sprawie wyboru**  .................................................... | |
| **2.4. Czy wniosek o powierzenie grantu został wybrany do finansowania w ramach LSR:** | | | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.5. Czy wniosek o powierzenie grantu mieści się w limicie dostępnych środków:** | | | ❒ TAK |
| ❒ NIE |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.6. Wnioskodawca uczestniczył w konsultacjach przy tworzeniu LSR** | | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.7. Rodzaj konsultacji:** | ....................................................................................................... | |
| **2.8. Wnioskodawca złożył "propozycję realizacji projektu" na etapie konsultacji LSR** | | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.9. Wnioskodawca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w kartę doradztwa)** | | ❒ TAK |
| ❒ NIE |

**III. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY *(wypełnia WNIOSKODAWCA)***

**III. A. RODZAJ WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, która: a) jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, b) jest pełnoletnia, c) ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR |
| ❒ | Osoba prawna, z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR |
| ❒ | Jednostka organizacyjna nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR |
| ❒ | Gmina, która nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2, jeżeli jej obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować operację |
| ❒ | Powiat, jeśli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład powiatu obejmuje swym obszarem obszar wiejski objęty LSR, w ramach której powiat zamierza realizować operację |

**III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko** | | | |
|  | | | |
| **3.2. Numer PESEL** | **3.3. Seria i numer dokumentu**  **tożsamości** | **3.4. Numer REGON** | |
|  |  |  | |
| **3.5. Numer NIP** | **3.6. Numer KRS** | **3.7. Inny nr rejestru** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY/ ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ L ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWŚCI PRAWNEJ** | | |
| **3.8. Województwo** | **3.9. Powiat** | **3.10. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.11. Ulica** | **3.12. Nr. domu** | **3.13. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.14. Miejscowość** | **3.15. Kod pocztowy** | **3.16. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.17. Telefon** | **3.18. Fax.** | **3.19. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. C. DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ - W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
| **3.20. Pełna nazwa / używana nazwa/ dane identyfikacyjne** |
|  |

**III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy** | | |
| **3.23. Województwo** | **3.24. Powiat** | **3.25. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.26. Ulica** | **3.27. Nr. domu** | **3.28. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.29. Miejscowość** | **3.30. Kod pocztowy** | **3.31. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.32. Telefon** | **3.33. Fax.** | **3.34. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **3.35. Imię** | **3.36. Nazwisko** | **3.37. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**III. F. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.38. Imię** | **3.39. Nazwisko** | **3.40. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **3.41. Województwo** | **3.42. Powiat** | **3.43. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.44. Ulica** | **3.45. Nr. domu** | **3.46. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.47. Miejscowość** | **3.48. Kod pocztowy** | **3.49. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.50. Telefon** | **3.51. Fax.** | **3.52. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. G. DANE OSOBY DO KONTAKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.53. Imię** | **3.54. Nazwisko** | **3.55. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **3.56. Telefon** | **3.57. Fax.** | **3.58. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**IV. IDENTYFIKACJA GRANTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1. Tytuł projektu** | | | | |
|  | | | | |
| **4.2. Cel projektu** | | | | |
|  | | | | |
| **4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju** | | | | |
| ❒ | | Cel 1 - Poprawa jakości życia z uwzględnieniem rozwoju kultury, rekreacji I turystyki na obszarze LGD | | |
| ❒ | | Cel 1A1 - Rozwój obszarów wiejskich poprzez tworzenie miejsc rekreacji, wypoczynku oraz rozwój kultury | | |
| ❒ | | Cel 1B2 - Zachowanie dziedzictwa lokalnego | | |
| ❒ | | Cel 1C3 - Ochrona środowiska, przeciwdziałanie zmianom klimatu oraz innowacyjność | | |
| ❒ | | Cel 2 - Rozwój potencjału społecznego i aktywizacja mieszkańców LGD | | |
| ❒ | | Cel 2A1 - Promocja i upowszechnianie wiedzy o obszarze LGD | | |
| ❒ | | Cel 2B2 - Integracja i pobudzenie do realizacji oddolnych inicjatyw społeczności lokalnej | | |
| **4.4. Uzasadnienie zgodności z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:** | | | | |
|  | | | | |
| **4.5. Uzasadnienie zgodności z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:** | | | | |
|  | | | | |
| **4.6 Wartość wskaźnika projektu grantowego, którego osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zdania:** | | | | |
|  | | | | |
| **4.7. Czas trwania grantu** | | | | |
| Od: | | | | Do: |
| **4.8. Miejsce realizacji / miejsca realizacji operacji nie inwestycyjnej** | | | | |
| **Nr. zadania z zestawienia RZ-F** | | | **Miejsce realizacji – miejscowość , gmina, powiat** | |
| 1. |  | |  | |
| 2. |  | |  | |
| ... |  | |  | |
| **4.9 Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji** *(pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne)* | | | | |
| *4.9.1Kraj:* | | | *4.9.2 Województwo:* | |
| *4.9.3 Powiat:* | | | *4.9.4 Gmina:* | |
| *4.9.5 Kod pocztowy:* | | | *4.9.6 Poczta:* | |
| *4.9.7 Miejscowość:* | | | 4.9.8 Ulica: | |
| *4.9.9 Nr domu/lokalu:* | | | 4.9.10 Nazwa obrębu ewidencyjnego: | |
| *4.9.11 Nr obrębu ewidencyjnego:* | | | 4.9.12 Nr działki ewidencyjnej: | |
| **4.10. Obszar oddziaływania projektu:** | | | | ❒ miejscowość |
| ❒ gmina |
| ❒ obszar Lokalnej Strategii Rozwoju |
| **4.11. Szczegółowy opis operacji** | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.12. Szczegółowy opis zadania, ze wskazaniem parametrów dla zadania lub poszczególnych elementów zadania oraz źródła przyjętej ceny (adres strony internetowej, oferta itp.).** | | | |
| **Nazwa kosztu zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym** | **Jednostka miary** | **ilość** | **Źródła przyjętych cen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**V. PLAN FINASOWY**

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

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

**V.B. PLAN FINANSOWY**

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

**V.C. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.4. Wnioskowana kwota pomocy (zaokrągloną w dół do pełnych złotych)** |  |
| **5.5. Procent dofinansowania na poziomie kosztów kwalifikowanych** |  |

**V.D. PREMIA NA REALIZACJĘ GRANTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.6. Wnioskuję o wypłatę premii w wysokości (kwota premii)** | |  |
| **5.7. Premia w wysokości (% wnioskowanej kwoty)** | | **100 %** |
| **5.8. Numer rachunku bankowego** |  | |
| **5.9. Nazwa banku** |  | |

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

**VI. HARMONOGRAM REALIZACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.1. Nazwa zadania** | **6.2. Pozycja z harmonogramu RZ-F** | **6.3. Termin realizacji** | |
| **od:** *(dd-mm-rrrr)* | **do:** *(dd-mm-rrrr)* |
|  | **I.A.1** |  |  |
|  | **I.A.2** |  |  |
|  | **I.A...** |  |  |
|  | **II.1** |  |  |
|  | **...** |  |  |

**VII. WSKAŹNIKI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **7.1. Nazwa wskaźnika** | **7.2. Stan początkowy (wartość)** | **7.3. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**VIII. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE** | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| **OSOBA FIZYCZNA** | | | | ❒ | ❒ |
| 1. | Dokument tożsamości - kopia\* | |  | ❒ | ❒ |
| 2. | Potwierdzenie zamieszkania, zameldowania na obszarze LGD - np. zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności - kopia\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| **OSOBA PRAWNA, Z WYŁĄCZENIEM WOJEWÓDZTWA ALBO JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ, JEŻELI SIEDZIBA TEJ JEDNOSTKI LUB JEJ ODDZIAŁU ZNAJDUJE SIĘ NA OBSZARZE WIEJSKIM OBJĘTYM LSR** | | | | ❒ | ❒ |
| 3. | Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego | |  | ❒ | ❒ |
| 4. | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| 5. | Umowa lub statut - kopia\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| **GMINA LUB INSTYTUCJA GMINNA KTÓRA NIE SPEŁNIA WARUNKU OKREŚLONEGO W UST. 1 PKT 2, JEŻELI JEJ OBSZAR JEST OBSZAREM WIEJSKIM OBJĘTYM LSR, W RAMACH KTÓREJ ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ** | | | | ❒ | ❒ |
| 6. | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| **POWIAT, JEŚLI PRZYNAJMNIEJ JEDNA Z GMIN WCHODZĄCYCH W SKŁAD POWIATU OBEJMUJE SWYM OBSZAREM OBSZAR WIEJSKI OBJĘTY LSR, W RAMACH KTÓREJ POWIAT ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ** | | | | ❒ | ❒ |
| 7 | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia\*\* | |  |  |  |
| **OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, DZIAŁAJĄCA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ KTÓRE POSIADAJĄ SIEDZIBĘ NA OBSZARZE OBJĘTYM LSR LUB PROWADZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA TYM OBSZARZE** | | | | | |
| 8. | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez Wojewodę MAiC nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu - kopia\*\* | |  |  |  |
| **ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE**  **- WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW** | | | | | |
| 9. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością - kopia\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| 10. | Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD | |  | ❒ | ❒ |
| 11. | Wypis z rejestru gruntów w przypadku operacji inwestycyjnych wydany nie później niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu – kopia\*\* | |  |  |  |
| 12. | Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub inne, w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego, np. w przypadku zadań inwestycyjnych (budowy, przebudowy obiektów) - dokumenty potwierdzające zgodę lub brak sprzeciwu na realizację inwestycji wydane prze właściwe organy - kopia\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| 13. | Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług | |  | ❒ | ❒ |
| 14. | Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy | |  | ❒ | ❒ |
| 15. | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku kiedy Wnioskodawca ubiega się o wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowanych operacji – zaświadczenie lub umowa – kopia\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| 16. | Kosztorys inwestorski \*\* | |  | ❒ | ❒ |
| 17. | Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji\*\* | |  | ❒ | ❒ |
| 18. | Potwierdzenie niekomercyjnego charakteru operacji – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD, załącznik obligatoryjny w przypadku operacji realizującej zakres - rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury. | |  | ❒ | ❒ |
| **ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku** | | | | | ❒ |
| 1. |  | |  | ❒ | ❒ |
| 2. |  | |  | ❒ | ❒ |
| ... |  | |  | ❒ | ❒ |
| **LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):** |  |

\* - pracownik LGD wykonuje kopię dokumentu i poświadcza za zgodność z oryginałem

\*\* - wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

**IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że:** | |
| ❒ | - znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu |
| ❒ | - oświadczenie o niefinansowaniu zadania objętego grantem z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR, |
| ❒ | - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji |
| ❒ | - nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 (Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) Nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r.) |
| ❒ | - 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 |
| ❒ | - w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym |
| ❒ | - jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń |
| ❒ | - wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| **Zobowiązuję się do:** | |
| ❒ | - niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| ❒ | - umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej |
|  | - niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW |
| ❒ | - prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach  prowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych |
| ❒ | - stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów |
| ❒ | .... |

**X. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z POSZCZEGÓLNYMI KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI O POWIERZENIE GRANTU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **KRYTERIA** | **PUNKTACJA** | **UZASADNIENIE** |
| **1** | **Realizacja projektu przyczyni się do pobudzenia aktywności mieszkańców - uzasadnienie wnioskodawcy** | - projekt powstał z inicjatywy oddolnej mieszkańców lub wpływa na budowę aktywności mieszkańców podczas jego realizacji  - projekt powstał z inicjatywy oddolnej mieszkańców lub wpływa na budowę aktywności mieszkańców podczas jego realizacji  i angażuje mieszkańców do współpracy po zakończeniu realizacji projektu  – nie dotyczy |  |
| **2** | **Realizacja wskaźników przedsięwzięć LSR** | Realizacja operacji wskazane w konkursie wskaźniki produktu i reultatu:  - TAK  - NIE |  |
| **3** | **Innowacyjność projektu- uzasadnienie wnioskodawcy** | Przedsięwzięcie jest innowacyjne na poziomie:  - wnioskodawcy  - gminy  - obszaru LGD  - nie dotyczy |  |
| **4** | **Charakter innowacyjności** | Rodzaj innowacyjności przedsięwzięcia:  – operacja innowacyjna ukierunkowana na ochronę środowiska, przeciwdziałanie zmianom klimatu  - innowacja w obszarze związanym ze zwalczaniem ubóstwa czy włączeniem społecznym  – operacja innowacyjna poprzez zakup nowych urządzeń z zastosowaniem nowej, ulepszonej technologii.  – nie dotyczy |  |
| **5** | **Działanie operacji skierowane jest na grupy defaworyzowane- uzasadnienie wnioskodawcy (bezrobotne, osoby 50+,o niskich kwalifikacjach, które nie uzyskały minim średniego wykształcenia oraz młodzież)** | Preferujące projekty z udziałem określonych grup  defaworyzowanych . W realizację projektu angażuje osoby:  – z grupy de faworyzowanej  – spoza grupy defaworyzowanej |  |
| **6** | **Zasięg oddziaływania operacji** | – operacja dotyczy kilku gmin  – operacja dotyczy kilku miejscowości lub gminy  – operacja dotyczy tylko jednej miejscowości |  |
| **7** | **Miejsce realizacji** | Preferuje projekty realizowane w małych miejscowościach,  miejsce realizacji:  - miejscowość powyżej 1000 mieszkańców  - miejscowość od 500 do 1000 mieszkańców  - miejscowość poniżej 500 mieszkańców |  |

**XI. PODPIS WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **10. 1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ……………………………… zł**  **Słownie: ……………………………………………………………………………… zł** | |
| **10. 2. Wnioskuję o wypłatę zaliczki w wysokości …………………………………………………………… zł**  **Słownie: ………………………………………………………………………………………. zł** | |
| **...................................................**  **miejscowość, data** | **.........................................................**  **Podpis wnioskodawcy** |