

Zarządzenie Nr 60/2008
Prezesa Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
z dnia 18 września 2008 r.

w sprawie formularza wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania „Funkcjonowanie lokalnej grupy działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013

Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 9 maja 2008 r. o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz. U. Nr 98, poz. 634) oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. Nr 64 poz. 427 z późn. zm.), w związku z § 6 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 maja 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Funkcjonowanie lokalnej grupy działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 103, poz. 660) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Ustala się formularz wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania „Funkcjonowanie lokalnej grupy działania” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 - 2013 w brzmieniu określonym w załączniku do zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie w dniu następnym po dniu podpisania.


PREZES
Dariusz Wojtasik



.....

znak sprawy

pieczęć, data przyjęcia i podpis

1.1 Numer identyfikacyjny

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

1.2.1 Istniejąca

7

1.2.2 Nowoutworzona

7

[illegible][illegible]

1.5 NIP

[illegible]

1.6 REGON

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

Lp.	2.1 Nazwisko	2.2 Imię/Imiona	2.3 Pełniona funkcja

3.1 Województwo										3.2 Powiat										3.3 Gmina																			
3.4 Kod pocztowy										3.5 Poczta										3.6 Miejscowość										3.7 Ulica									
<div> <div></div> <div></div> <div>-</div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>																																							
3.8 Nr domu					3.9 Nr lokalu					3.10 Telefon										3.11 Faks										3.12 E-mail									
3.13 Adres strony www:																																							

[illegible]

W 4.31/001/z

V. DANE PEŁNOMOCNIKA LGD

5.1 Nazwisko/Nazwa										5.2 Imię/Imlona										5.3 Stanowisko/Funkcja									
5.4 Województwo										5.5 Powiat										5.6 Gmina									
5.7 Kod pocztowy					5.8 Poczta					5.9 Miejscowość					5.10 Ulica														
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div>																													
5.11 Nr domu					5.12 Nr lokalu					5.13 Telefon					5.14 Faks					5.15 E-mail									

VI. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

6.1 Nazwisko										6.2 Pierwsze imię										6.3 Drugie imię									
6.4 Kod pocztowy										6.5 Poczta					6.6 Miejscowość					6.7 Ulica									
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></div> </div>																													
6.8 Nr domu					6.9 Nr lokalu					6.10 Telefon					6.11 Faks					6.12 E-mail									

VII. ZAKRES OPERACJI

Lp.	Rodzaj kosztów kwalifikowalnych	Planowana liczba		Koszty całkowite (w zł)	w tym kwalifikowalne (w zł)
		zadań	uczestników zadań		
7.1	Koszty bieżące LGD (administracyjne)	1			
7.2	Koszty związane z nabywaniem umiejętności i aktywizacją, w tym:				
7.2.1	Realizacja badań dotyczących obszaru objętego LSR				
7.2.2	Informowanie o: obszarze objętym LSR, realizacji LSR oraz działalności LGD				
7.2.3	Szkolenie pracowników LGD, członków zarządu LGD oraz członków organu decyzyjnego				
7.2.4	Realizacja wydarzeń promocyjnych i kulturalnych związanych z obszarem objętym LSR, realizacją LSR oraz działalnością LGD				
7.2.5	Aktywizowanie społeczności lokalnej				
7.3	Razem (7.1 + 7.2)				

VIII. CELE OPERACJI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IX. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)			
9.1. Etap I	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
9.2. Etap II	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
9.3. Etap III	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
9.4. Etap IV	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
X. NUMER UMOWY O WARUNKACH I SPOSOBIE REALIZACJI LOKALNEJ STRATEGII ROZWOJU (UMOWA RAMOWA)			
XI. LIMIT ŚRODKÓW NA DZIAŁANIE 4.31 FUNKCJONOWANIE LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA W OKRESIE WDRAŻANIA LSR PRZEWIDZIANY W UMOWIE RAMOWEJ			
XII. POMOC UZYSKANA UPRZEDNIO PRZEZ LGD W RAMACH DZIAŁANIA 4.31 FUNKCJONOWANIE LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA W RAMACH PROW 2007-2013			
Lata	Numer umowy przyznania pomocy	Kwota w (zł)	
2008-2009			
2010			
2011			
2012			
2013			
2014			
2015			
2008 - 2015	Suma (zł)		
XIII. POZOSTAŁA WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW DO WYKORZYSTANIA			
XIV. LIMIT ŚRODKÓW NA DZIAŁANIE 4.31 FUNKCJONOWANIE LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA PRZEWIDZIANY W UMOWIE RAMOWEJ NA ROK		<input type="text"/>	
XV. PLAN FINANSOWY OPERACJI			
		kwota w (zł)	
15.1 Koszty realizacji operacji, w tym:			
15.1.1	Koszty kwalifikowalne, w tym:		
15.1.1.1	I etapu operacji		
15.1.1.2	II etapu operacji		
15.1.1.3	III etapu operacji		
15.1.1.4	IV etapu operacji		
15.1.2	Koszty niekwalifikowalne		
15.2 Wnioskowana kwota pomocy, w tym dla:		kwota w (zł)	
15.2.1	I etapu operacji		
15.2.2	II etapu operacji		
15.2.3	III etapu operacji		
15.2.4	IV etapu operacji		
XVI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI			
XVII. OPIS OPERACJI I ZADAŃ			
A. Opis operacji			
B. Opis zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji			

XVIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lp.	Nazwa załącznika			
A.	Załączniki do wniosku	Liczba załączników	TAK	ND
1	Statut LGD (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) - oryginał albo kopia ²		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Pełny odpis z KRS (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) - oryginał albo kopia ²		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT (załącznik obowiązkowy)		<input type="checkbox"/>	
4	Pełnomocnictwo, jeśli zostało udzielone (załącznik obowiązkowy, jeżeli dotyczy) - oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.	Inne załączniki			
5		<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	
		Liczba załączników (ogółem)		

² Kopie dokumentów składanych wraz z wnioskiem powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza albo podmiot, który wydał dokument albo pracownika urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

XVI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI													
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki		Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)									
		Ilość (liczba)	jedn. miary	ogółem		I. etap		II. etap		III. etap		IV. etap	
				koszty	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
I	Koszty bieżące (administracyjne)												
A*													
I**													
2													
...													
Suma													
Suma kosztów bieżących (I)													
II	Pozostałe koszty												
A*													
I**													
2													
...													
Suma													
B*													
I**													
2													
...													
Suma													
C*													
I**													
2													
...													
Suma													
D*													
I**													
2													
...													
Suma													
E*													
I**													
2													
...													
Suma													
Suma kosztów pozostałych (II)													
III	Suma kosztów kwalifikowalnych (I+II)												
* zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach zakresu wsparcia													
** zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania													
*** VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym													

XVII. A OPIS OPERACJI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XVII. B OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI	
--	--

[illegible]

XIX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA LGD

1	a) Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości:	<input type="text"/>	zł
	słownie:	<input type="text"/>	
	b) Wnioskuje o przekazanie pomocy finansowej, w formie wyprzedzającego finansowania kosztów kwalifikowalnych, w wysokości:	<input type="text"/>	zł
	słownie:	<input type="text"/>	
	c) lecz nie więcej niż	<input type="text"/>	% pomocy przyznanej na podstawie niniejszego wniosku.
2	Oświadczam, że:		
a)	operacja określona w niniejszym wniosku o przyznanie pomocy nie była finansowana ze środków publicznych z wyjątkiem współfinansowania ze środków własnych jednostek samorządu terytorialnego, zgodnie z ustawą z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.), zwanych dalej środkami własnymi jst, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww. wniosku - nie wykorzystam na jej realizację innych środków publicznych, z wyjątkiem środków własnych jst;		
b)	znane mi są zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji;		
c)	informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego		
d)	jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, wyklucza się daną operację ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, które zostały wypłacone na tę operację oraz że zostaną wykluczony z możliwości otrzymania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku EFRROW oraz w następnym roku EFRROW ¹ .		
3	Zobowiązuję się do:		
a)	umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzenia kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów		
b)	informowania właściwego organu samorządu województwa o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW.		
4	Przyjmuję do wiadomości, że:		
	dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) Nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UE L 209 z 11.08.2005, str. 1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 76 z 19.03.2008, str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.		
<div><div><hr/><i>miejscowość i data</i></div><div><hr/><i>podpisy osób reprezentujących LGD</i></div></div>			
<small>¹ art. 31 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w zakresie wprowadzenia procedur kontroli, jak również wzajemnej zgodności w odniesieniu do środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (Dz. Urz. UE L 368/74 z 23.12.2006)</small>			

Załącznik nr 3: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

legitymujący/a się
dokumentem tożsamości

seria i numer dokumentu

reprezentujący/a LGD

nazwa i adres LGD

ubiegającą/e się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania **4.31 Funkcjonowanie lokalnej grupy działania**

na rok:

oświadczam, iż podmiot, który reprezentuję **jest płatnikiem podatku VAT / nie jest płatnikiem podatku VAT*** oraz **figuruje w ewidencji płatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji płatników podatku VAT*** i realizując powyższą operację **może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać w żaden sposób uiszczanego podatku VAT z powodu****

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby reprezentującej LGD

Jednocześnie***
oświadczam, że

nazwa LGD

zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji uiszczanego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez LGD tego podatku.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby reprezentującej LGD

* 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 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.)

*** Wypełnić tylko w przypadku gdy LGD nie może odzyskać w żaden sposób uiszczanego podatku VAT