

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY*****Oś 4 Leader w ramach PROW 2007 - 2013****DZIAŁANIE 4.1/413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju**

dla małych projektów, tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi

W-1_4.1/413_MP

Potwierdzenie przyjęcia przez SW
/pieczęć/

.....
znak sprawy.....
pieczęć, data złożenia i podpis**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA (LGD) OPERACJI DO FINANSOWANIA (WYPEŁNIA LGD)****1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**

1.1. Numer identyfikacyjny LGD

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

1.2. Rodzaj LGD

1.2.1. Istniejąca

☐

1.2.2. Nowoutworzona

☐

1.3. Nazwa LGD

--

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD
/pieczęć/

.....
Data złożenia i podpis,
oznaczenie sprawy w LGD

2. ADRES LGD

2.1. Województwo		2.2. Powiat		2.3. Gmina	
2.4. Ulica		2.5. Nr domu	2.6. Nr lokalu	2.7. Miejscowość	
2.8. Kod pocztowy	2.9. Poczta	2.10. Nr telefonu		2.11. Nr faksu	
2.12. Adres e-mail			2.13. Adres www		

3. OBSZAR I LUDNOŚĆ OBJĘTE LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU (LSR)

3.1. Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km2)

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

3.2. Całkowita liczba ludności objętej LSR

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

*W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku Wnioskodawca powinien zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 4.1/413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju dla małych projektów, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

9. ADRES DO KORESPONDENCJI

9.1. Województwo		9.2. Powiat		9.3. Gmina			
9.4. Ulica		9.5. Nr domu		9.6. Nr lokalu		9.7. Miejscowość	
9.8. Kod pocztowy		9.9. Poczta		9.10. Nr telefonu		9.11. Nr faksu	
9.12. Adres e-mail				9.13. Adres www.			

10. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

10.1.1. Imię	10.1.2. Nazwisko	10.1.3. Stanowisko/Funkcja	
10.2.1. Imię	10.2.2. Nazwisko	10.2.3. Stanowisko/Funkcja	
10.3.1. Imię	10.3.2. Nazwisko	10.3.3. Stanowisko/Funkcja	

11. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY

11.1. Nazwisko		11.2. Imię		11.3. Stanowisko/Funkcja			
11.4. Województwo		11.5. Powiat		11.6. Gmina			
11.7. Ulica		11.8. Nr domu		11.9. Nr lokalu		11.10. Miejscowość	
11.11. Kod pocztowy		11.12. Poczta		11.13. Nr telefonu		11.14. Nr faksu	
11.15. Adres e-mail							

12. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

12.1. Nazwisko		12.2. Imię		12.3. Stanowisko/Funkcja			
12.4. Województwo		12.5. Powiat		12.6. Gmina			
12.7. Ulica		12.8. Nr domu		12.9. Nr lokalu		12.10. Miejscowość	
12.11. Kod pocztowy		12.12. Poczta		12.13. Nr telefonu		12.14. Nr faksu	
12.15. Adres e-mail							

III. 13.1. TYTUŁ OPERACJI

--

13.2. CELE OPERACJI

--

14. MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI

14. Obszar, na którym będzie realizowana operacja

14.1.1 Obszar LSR ☐14.1.2 Obszar poza LSR ☐

14.1. 3 Województwo			14.1.4. Powiat			14.1.5. Gmina		
14.1.6. Miejscowość			14.1.7. Kod pocztowy			14.1.8. Poczta		
A					-			
B					-			
C					-			
14.1.9. Ulica/oznaczenie działki							14.2. Nr lokalu	
A								
B								
C								
14.1. 3 Województwo			14.1.4. Powiat			14.1.5. Gmina		
14.1.6. Miejscowość			14.1.7. Kod pocztowy			14.1.8. Poczta		
A					-			
B					-			
C					-			
14.1.9. Ulica/oznaczenie działki							14.2. Nr lokalu	
A								
B								
C								
14.1. 3 Województwo			14.1.4. Powiat			14.1.5. Gmina		
14.1.6. Miejscowość			14.1.7. Kod pocztowy			14.1.8. Poczta		
A					-			
B					-			
C					-			
14.1.9. Ulica/oznaczenie działki							14.2. Nr lokalu	
A								
B								
C								

15. ZAKRES OPERACJI			
	Zakres	Kategoria	Koszty kwalifikowalne (w zł)
15.1.	Podnoszenie świadomości społeczności lokalnej, w tym przez:		
15.1.1.	Organizacja szkoleń i innych przedsięwzięć o charakterze edukacyjnym i warsztatowym dla podmiotów z obszaru objętego LSR, innych niż realizowane w ramach działania "Szkolenia zawodowe dla osób zatrudnionych w rolnictwie i leśnictwie".	<input type="checkbox"/>	
15.2.	Podnoszenie jakości życia społeczności lokalnej na obszarze objętym LSR, w tym przez:		
15.2.1.	Udostępnianie urządzeń i sprzętu komputerowego, w tym urządzeń i sprzętu umożliwiającego dostęp do Internetu.	<input type="checkbox"/>	
15.2.2.	Organizacja imprez kulturalnych, rekreacyjnych lub sportowych.	<input type="checkbox"/>	
15.3.	Rozwijanie aktywności społeczności lokalnej, w tym przez:		
15.3.1.	Promocję lokalnej twórczości kulturalnej z wykorzystaniem lokalnego dziedzictwa, w tym kulturowego, historycznego lub przyrodniczego.	<input type="checkbox"/>	
15.3.2.	Kultywowanie miejscowych tradycji, obrzędów i zwyczajów.	<input type="checkbox"/>	
15.3.3.	Kultywowanie języka regionalnego i gwary.	<input type="checkbox"/>	
15.3.4.	Kultywowanie tradycyjnych zawodów i rzemiosła.	<input type="checkbox"/>	
15.4.	Rozwijanie turystyki lub rekreacji na obszarze objętym LSR, w tym przez:		
15.4.1.	Utworzenie lub zmodernizowanie bazy informacji turystycznej oraz stron internetowych, przygotowanie i wydanie folderów oraz innych publikacji informacyjnych dotyczących obszaru objętego LSR.	<input type="checkbox"/>	
15.4.2.	Budowę, odbudowę lub oznakowanie małej infrastruktury turystycznej, w szczególności punktów widokowych, miejsc wypoczynkowych lub biwakowych, tras narciarstwa biegowego lub zjazdowego, szlaków wodnych, szlaków rowerowych, szlaków konnych, ścieżek spacerowych lub dydaktycznych.	<input type="checkbox"/>	
15.5	Zachowanie, odtworzenie, zabezpieczenie lub oznakowanie cennego lokalnego dziedzictwa krajobrazowego i przyrodniczego, w szczególności obszarów objętych poszczególnymi formami ochrony przyrody, w tym obszarów Natura 2000		
15.6.	Zachowanie lokalnego dziedzictwa kulturowego i historycznego, w tym przez:		
15.6.1	Odbudowę albo odnowienie lub oznakowanie budowli lub obiektów małej architektury wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków.	<input type="checkbox"/>	
15.6.2	Odnowienie dachów lub elewacji zewnętrznych budynków wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków.	<input type="checkbox"/>	
15.6.3	Remont lub wyposażenie muzeów.	<input type="checkbox"/>	
15.6.4	Remont lub wyposażenie świetlic wiejskich.	<input type="checkbox"/>	
15.7	Inicjowanie powstawania , przetwarzania lub wprowadzania na rynek produktów i usług opartych na lokalnych zasobach, tradycyjnych sektorach gospodarki lub lokalnym dziedzictwie, w tym kulturowym, historycznym lub przyrodniczym, albo podnoszenie jakości takich produktów.		
15.8	Wykorzystanie energii pochodzącej ze źródeł odnawialnych w celu poprawienia warunków prowadzenia działalności kulturalnej lub gospodarczej, z wyłączeniem działalności rolniczej.		

16. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)

16.1. Etap I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16.2. Etap II	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------	---------------	----------------------	----------------------

IV. PLAN FINANSOWY OPERACJI**17. KOSZTY REALIZACJI OPERACJI**

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł z VAT)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)
17.1.1 Koszty określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych		
17.1.2. Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie		
17.1.3. Koszty ogólne		
17.1 Koszty realizacji operacji (suma kwot 18.1.1 - 18.1.3)		

18. POMOC UZYSKANA/WNIOSKOWANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA 4.1/413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU DLA MAŁYCH PROJEKTÓW tj., OPERACJI, KTÓRE NIE ODPOWIADAJĄ WARUNKOM PRZYZNANIA POMOCY W RAMACH DZIAŁAŃ OSI 3 ALE PRZYCZYNIĄ SIĘ DO OSIĄGNIĘCIA CELÓW TEJ OSI

Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (w zł)
18.1.	
18.2.	
18.3.	
18.4.	
18.5.	
18.6.	
18.7.	
18.8. Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy	

19. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA W LATACH 2007-2014 (W ZŁ)	100 000
20. POZOSTAŁY LIMIT POMOCY DO WYKORZYSTANIA W LATACH 2007-2014 (W ZŁ)	
21. KOSZTY KWALIFIKOWALNE REALIZACJI OPERACJI (suma pkt. 21.1 - 21.2), W TYM:	
21.1 Koszty kwalifikowalne I etapu operacji	
21.2. Koszty kwalifikowalne II etapu operacji	
22. MAKSYMALNY POZIOM DOFINANSOWANIA OPERACJI	70%
23. MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ POMOCY NA JEDNĄ OPERACJĘ (W ZŁ)	25 000
24. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt. 24.1 - 24.2), W TYM:	
24.1. Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	
24.2. Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	

V. Opis operacji

VI. Opis zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji

[illegible]

* Należy wpisać oznaczenie zadania zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, podając symbol zadania z kolumny nr 1 Zestawienia, np. I.A.1.

VII. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI									
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		ogółem	w tym VAT*	Koszty kwalifikowalne operacji w zł			
		Ilość (liczba)	Jedn. miary			I etap		II etap	
						ogółem	w tym VAT*	ogółem	w tym VAT*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I	Koszty kwalifikowalne małych projektów określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia, z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych, w tym:								
A**									
1***									
2									
3									
...									
Suma A									
B**									
1***									
2									
3									
...									
Suma B									
C**									
1***									
2									
3									
...									
Suma C									
Suma I									
II	Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie	Limit dla operacji							
1***									
2									
3									
...									
Suma II									
III	Koszty ogólne (Ko)	Limit dla operacji							
1									
2									
3									
...									
Suma III									
IV	Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (I + II + III)								
* W przypadku wnioskodawcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.									
** Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji									
*** Zadanie lub dostawa/roboty/usługa realizowana w ramach zadania									

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
I. Załączniki dotyczące Wnioskodawcy				
A 1 Osoba fizyczna				
1	Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia*		<input type="checkbox"/>	
2	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zamieszkanu na obszarze objętym LSR - oryginał		<input type="checkbox"/>	
A 2 Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą na obszarze objętym LSR				
3.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Działalności Gospodarczej o prowadzeniu działalności gospodarczej na obszarze objętym LSR - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	
Wspólnicy spółki cywilnej - dodatkowo:				
4a	Umowa spółki cywilnej – kopia*		<input type="checkbox"/>	
4b	Uchwała wspólników spółki cywilnej, upoważniająca wspólnika tej spółki do ubiegania się o pomoc w imieniu wspólników spółki cywilnej – oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	
A 3. Osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, którym ustawy przyznają zdolność prawną, utworzonym na podstawie przepisów ustaw, w tym fundacjom albo stowarzyszeniom, które posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR lub				
5	Pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznania pomocy - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Statut - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	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*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A 4. Osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, które posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR lub prowadzą działalność na tym obszarze				
8	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i/lub o pełnieniu funkcji organu prawnego. Zaświadczenie o osobowości prawnej wystawione przez wojewodę lub MSWiA (odpis z rejestru kościołów i innych związków wyznaniowych) nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - oryginał.		<input type="checkbox"/>	
A 5. Jednostka samorządu terytorialnego				
9	Zaświadczenie terytorialnej komisji wyborczej o wyborze wójta/ burmistrza – kopia*		<input type="checkbox"/>	
10	Uchwała Rady Gminy o powołaniu skarbnika - kopia*		<input type="checkbox"/>	
B. Załączniki wspólne dla w/w Wnioskodawców				
11	Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym zgodnie z Ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz.U. z 2004 r. Nr 10, poz. 76 z późn. zm) - kopia*		<input type="checkbox"/>	
12	Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego producenta - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Zaświadczenie o pomocy <i>de minimis</i> uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe – oryginał albo kopia* albo Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy <i>de minimis</i> – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	

14	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT- oryginał sporządzony na formularzu załączonym do wniosku		<input type="checkbox"/>	
16	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 (załącznik sporządzony na załączonym formularzu do wniosku, obowiązkowy, o ile dotyczy) – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Dokument potwierdzający przyznanie środków publicznych dla jednostek samorządu terytorialnego - w przypadku, gdy operacja jest współfinansowana z tych środków		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Dokument potwierdzający przyznanie dotacji ze środków budżetowych Funduszu Kościelnego - w przypadku, gdy operacja jest współfinansowana tych środków		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Zaświadczenie wydane przez Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków potwierdzające, że obiekt jest wpisany do rejestru lub ewidencji zabytków - oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – kopia *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz.U. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn.zm) - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Opinia gminnej Komisji urbanistyczno-architektonicznej w sprawie zgodności z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Przyrzeczenie zaszeregowania obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego, nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Decyzje, pozwolenia lub opinie organów administracji publicznej, jeżeli z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji, o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Załączniki dotyczące robót budowlanych

25	Kosztorys inwestorski (sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym Dz.U. z 2004 Nr 130 poz. 1389) - oryginał albo kopia* albo Kosztorys inwestorski - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	
26	Ostateczne pozwolenie na budowę lub decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub pozwolenie wodnoprawne, lub w przypadku, gdy przedmiotem operacji jest wykonanie studni - decyzja o zatwierdzeniu prac geologicznych - w przypadku, gdy na podstawie przepisów prawa geologicznego i górniczego lub przepisów prawa wodnego istnieje obowiązek uzyskania tych pozwoleń - (załącznik obowiązkowy, o ile dotyczy) - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwemu organowi, potwierdzone przez ten organ - kopia * wraz z: – oświadczeniem wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo – potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II a. Inne załączniki

RAZEM:

*kopie dokumentów składanych wraz z wnioskiem powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza lub w sytuacji, gdy w danej miejscowości nie funkcjonuje kancelaria notarialna przez: wójta, burmistrza (lub pracowników urzędów gminy/miasta działających z upoważnienia ww.organów) albo przez podmiot, który wydał dokument albo przez upoważnionego pracownika Urzędu Marszałkowskiego/wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

IX. Oświadczenia i zobowiązania Wnioskodawcy

1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości:

zł

słownie:

1a Informuję, że będę ubiegać się o wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji zgodnie z TAK NIE
ustawą z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej
przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U z 2006 r. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.) ☐ ☐

TAK

NIE

1b oraz z niniejszym wnioskiem składam wniosek o wyprzedzające finansowanie z załącznikiem.

☐☐

2. Oświadczam, że

a) operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych z wyjątkiem współfinansowania ze środków własnych 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 lub środków Funduszu Kościelnego, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww.wniosku nie wykorzystam na jej realizację innych środków publicznych .

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 zgodnie z art.31 ust.2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006 r. 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. WE L 368 z 23 grudnia 2006 r., str. 74, z późn. zm.), w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, wyklucza się daną operację ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, wraz z należnymi odsetkami, 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**

3. Zobowiązuję się do:

a) umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą.

b) do niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW.

c) niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

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.

..... - -

miejsowość i data

podpis Wnioskodawcy / osób reprezentujących /
pełnomocnika

* niepotrzebne skreślić

**art. 31 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006 r. 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. U. L 368 z 23.12.2006 r., str. 74, z późn. zm.)

Załącznik nr 12: Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego producenta

Część wypełniana w przypadku, gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej lub gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż Wnioskodawca.

1. NUMER IDENTYFIKACYJNY:

1.1

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

1.2. Wpisany numer jest numerem osoby, której dane zawarto poniżej, która posiada nadany numer identyfikacyjny producenta

TAK

☐

NIE

☐**2. FORMA PRAWNA**☐ 2.1. Osoba fizyczna☐ 2.2. Osoba prawna☐ 2.3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej**3. DANE IDENTYFIKACYJNE**

3.1. Nazwisko/Nazwa

--

3.2. Pierwsze imię

--

3.3. Drugie imię

--

3.4. Obywatelstwo (kod kraju)

--

3.5. Płeć:

☐

Kobieta

☐

Mężczyzna

3.7. PESEL

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

3.8. REGON

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

3.9. Seria i numer dokumentu tożsamości

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

3.6. Data urodzenia (dd-mm-rr)

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

3.10. Numer NIP

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

3.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS

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

4. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ/ POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

4.1.1. Imię	4.1.2. Nazwisko	4.1.3. Stanowisko/Funkcja
4.2.1. Imię	4.2.2. Nazwisko	4.2.3. Stanowisko/Funkcja
4.3.1. Imię	4.3.2. Nazwisko	4.3.3. Stanowisko/Funkcja

5. ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY

5.1. Województwo		5.2. Powiat		5.3. Gmina	
5.4. Ulica		5.5. Nr domu		5.6. Nr lokalu	
5.8. Kod pocztowy		5.9. Poczta		5.10. Nr telefonu	
5.12. Adres e-mail		5.13. Adres www			

6. ADRES DO KORESPONDENCJI

6.1. Województwo		6.2. Powiat		6.3. Gmina	
6.4. Ulica		6.5. Nr domu		6.6. Nr lokalu	
6.8. Kod pocztowy		6.9. Poczta		6.10. Nr telefonu	
		6.11. Nr faksu			

7. DANE PEŁNOMOCNIKA WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ/POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

7.1. Nazwisko/Nazwa		7.2. Imię		7.3. Stanowisko/Funkcja	
7.4. Województwo		7.5. Powiat		7.6. Gmina	
7.7. Ulica		7.8. Nr domu		7.9. Nr lokalu	
7.11. Kod pocztowy		7.12. Poczta		7.13. Nr telefonu	
7.15. Adres e-mail		7.16. Adres www			

--

(miejscowość i data)

--

(podpis posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta)

.....
sprawy

Znak

W-1 4.1/413

*(Imię i nazwisko, adres, seria i nr dokumentu tożsamości /
Nazwa, Adres siedziby, NIP/ REGON)*

Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy *de minimis*

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe nie uzyskałem pomocy przyznawanej zgodnie z zasadą *de minimis* w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) NR 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12. 2006 roku).

(miejscowość i data)

*(podpis Wnioskodawcy/osób reprezentujących
Wnioskodawcę/pelnomocnika)*

Załącznik nr 15: Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a legitymujący się
dowodem tożsamości

seria i numer dowodu tożsamości

nazwa / Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

ubiegającego 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 4.1_413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju

Oświadczam, że

podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy jest podatnikiem VAT / nie jest podatnikiem VAT* i figuruje w ewidencji podatników VAT / nie figuruje w ewidencji podatników VAT* oraz realizując powyższą operację może odzyskać VAT / nie może odzyskać VAT z powodu:**

miejsowość i data

*podpis Wnioskodawcy / osób reprezentujących / Pełnomocnika
Wnioskodawcy*

Jednocześnie oświadczam, że Wnioskodawca

nazwa / Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

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

miejsowość i data

*podpis Wnioskodawcy / osób reprezentujących / pełnomocnika
Wnioskodawcy*

* Niepotrzebne skreślić

** Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać 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 Wnioskodawca nie może odzyskać VAT.

Załącznik nr 16: Oświadczenie właściciela nieruchomości

*(Imię i nazwisko, adres, seria i nr dokumentu tożsamości /
Nazwa, Adres siedziby, NIP/ REGON)*

Oświadczenie

właściciela lub współwłaściciela lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności

Będąc właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem samoistnym* nieruchomości zlokalizowanej

(adres nieruchomości, nr działek)

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

(Nazwa / Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

(zakres operacji)

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu przedmiotowej operacji przez okres 5 lat od dnia dokonania przez Agencję ostatniej płatności w ramach operacji.

(miejscowość i data)

(podpis właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego
nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących właściciela /
współwłaściciela / posiadacza samoistnego* nieruchomości)*

*niepotrzebne skreślić