



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

## 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/G

..... Znak sprawy (wypełnia LGD)	..... Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć LGD i podpis przyjmującego)
..... Data i godzina przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)	Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów (wypełnia LGD) szt. ....

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

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

### II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD (wypełnia LGD)

<b>2.1. Numer naboru/konkursu</b>	<b>2.2. Numer uchwały właściwego organu w sprawie wyboru</b>	<b>2.3. Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru</b>
<b>2.4. Czy wniosek o powierzenie grantu został wybrany do finansowania w ramach LSR:</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>2.5. Ustalona przez LGD kwota wsparcia (w zł)</b>		
<b>2.6. Czy wniosek o powierzenie grantu mieści się w limicie dostępnych środków</b>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**II. B. INFORMACJE O KONSULTACJACH I UDZIELONYM PRZEZ LGD DORADZTWIE**

(wypełnia LGD)

2.7. W okresie wsparcia przygotowawczego wnioskodawca złożył fiszkę projektową lub wniosek o powierzenie grantu przewiduje realizację zadania zgodnego, co do miejsca i zakresu z fiszką projektową złożoną przez inny podmiot.		<input type="checkbox"/> TAK
		<input type="checkbox"/> NIE
2.8. Grantobiorca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w kartę doradztwa LGD)		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.8.1. Rodzaj konsultacji/doradztwa		

**II. C. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU**

<input type="checkbox"/>	Złożenie wniosku
<input type="checkbox"/>	Uzupełnienie wniosku

**III. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY (wypełnia GRANTOBIORCA)****III. A. RODZAJ GRANTOBIORCY**

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna, która: a) jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, b) jest pełnoletnia, c) ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR, d) nie prowadzi działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna, z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR

**III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

3.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko		3.2. Numer identyfikacyjny
3.3. Numer PESEL	3.4. Seria i numer dokumentu tożsamości	3.5. Numer REGON
3.6. Numer NIP	3.7. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w innej ewidencji	

**ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ / ADRES SIEDZIBY/ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ**

3.8. Województwo	3.9. Powiat	3.10. Gmina
------------------	-------------	-------------

<b>3.11. Ulica</b>	<b>3.12. Nr domu</b>	<b>3.13. Nr lokalu</b>
<b>3.14. Miejscowość</b>	<b>3.15. Kod pocztowy</b>	<b>3.16. Poczta</b>
<b>3.17. Telefon</b>	<b>3.18. Fax</b>	<b>3.19. Adres e-mail</b>
<b>3.20. Adres strony internetowej www/ Facebook</b>		

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

<b>3.21 Pełna nazwa i adres.</b>

**III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE GRANTOBIORCY**

<b>ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż adres zamieszkania osoby fizycznej/ adres siedziby osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną</b>		
<b>3.22. Województwo</b>	<b>3.23. Powiat</b>	<b>3.24. Gmina</b>
<b>3.25. Ulica</b>	<b>3.26. Nr domu</b>	<b>3.27. Nr lokalu</b>
<b>3.28. Miejscowość</b>	<b>3.29. Kod pocztowy</b>	<b>3.30. Poczta</b>
<b>3.31. Telefon</b>	<b>3.32. Fax</b>	<b>3.33. Adres e-mail</b>

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

	<b>3.34. Imię</b>	<b>3.35. Nazwisko</b>	<b>3.36. Pełniona funkcja / stanowisko</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>...</b>			

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

<b>3.37. Imię</b>	<b>3.38. Nazwisko</b>	<b>3.39. Stanowisko / funkcja</b>
-------------------	-----------------------	-----------------------------------

<b>3.40. Województwo</b>	<b>3.41. Powiat</b>	<b>3.42. Gmina</b>
<b>3.43. Ulica</b>	<b>3.44. Nr domu</b>	<b>3.45. Nr lokalu</b>
<b>3.46. Miejscowość</b>	<b>3.47. Kod pocztowy</b>	<b>3.48. Poczta</b>
<b>3.49. Telefon</b>	<b>3.50. Fax</b>	<b>3.51. Adres e-mail</b>

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

<b>3.52. Imię</b>	<b>3.53. Nazwisko</b>	<b>3.54. Stanowisko / funkcja</b>
<b>3.55. Telefon</b>	<b>3.56. Fax</b>	<b>3.57. Adres e-mail</b>

**IV. IDENTYFIKACJA GRANTU (wypełnia GRANTOBIORCA)**

<b>4.1. Tytuł grantu</b>	
<b>4.2. Cel grantu</b>	
<b>4.3. Zgodność z celami i wskaźnikami Lokalnej Strategii Rozwoju</b>	
<input type="checkbox"/>	Cel ogólny 1
<input type="checkbox"/>	Cel szczegółowy 1.1
<input type="checkbox"/>	Cel szczegółowy...
<input type="checkbox"/>	Cel ogólny 2
<input type="checkbox"/>	Cel szczegółowy 2.1
<input type="checkbox"/>	Cel szczegółowy...
<input type="checkbox"/>	Wskaźnik produktu 1
<input type="checkbox"/>	Wskaźnik produktu ...
<b>4.4. Uzasadnienie zgodności z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:</b>	

<b>4.5. Uzasadnienie zgodności z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów</b>			
<b>4.6. Wartość wskaźników projektu grantowego, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji grantu</b>			
<b>4.7. Czas trwania grantu</b>			
<b>Od:</b> (data podpisania umowy o powierzenie grantu LGD z grantobiorcą)	Od momentu podpisania umowy o powierzenie grantu.	<b>Do:</b> (data złożenia wniosku o rozliczenie grantu jednak nie później niż termin graniczny podany w ogłoszeniu o naborze)	
<b>Etapy projektu</b>		<b>Etap I</b>	
		Od: momentu podpisania umowy o powierzenie grantu.	<b>Do:</b>
		<b>Etap II</b>	
		Od:	<b>Do:</b>
<b>4.8. Miejsce / miejsca realizacji operacji</b> (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania nieinwestycyjne)			
<b>Nr zadania ze szczegółowego opisu zadań (V.E)</b>		<b>Miejsce realizacji - miejscowość, gmina, powiat</b>	
1.			
2.			
...			
<b>4.9 Miejsce / miejsca realizacji operacji</b> (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne)			
<b>Nr zadania ze szczegółowego opisu zadań (V.E)</b>		<b>Miejsce realizacji - miejscowość, gmina, powiat</b>	

1.		
2.		
....		
<b>4.10. Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji</b> (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne trwale związane z gruntem.)		
<b>4.10.1. Kraj:</b>		<b>4.10.2. Województwo:</b>
<b>4.10.3. Powiat:</b>		<b>4.10.4. Gmina:</b>
<b>4.10.5. Kod pocztowy:</b>		<b>4.10.6. Poczta:</b>
<b>4.10.7. Miejscowość:</b>		<b>4.10.8. Ulica:</b>
<b>4.10.9. Nr domu/lokalu:</b>		<b>4.10.10. Nazwa obrębu ewidencyjnego:</b>
<b>4.10.11. Nr obrębu ewidencyjnego:</b>		<b>4.10.12. Nr działki ewidencyjnej:</b>
<b>4.11. Obszar oddziaływania projektu</b>		<input type="checkbox"/> miejscowość <input type="checkbox"/> gmina <input type="checkbox"/> obszar Lokalnej Strategii Rozwoju
<b>4.12. Charakterystyka operacji - opis działań</b> (Należy podać ogólną charakterystykę operacji i opisać na jakie problemy/potrzeby odpowiada operacja, kogo dotyczą te problemy/potrzeby, dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokajaniu potrzeb, przedstawić planowane działania w celu osiągnięcia zakładanych rezultatów. Opis musi być zgodny z tabelą 4.11 i zestawieniem rzeczowo-finansowym wniosku).		

## V. PLAN FINASOWY (wypełnia GRANTOBIORCA)

### V.A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA

<b>5.1. Limit pomocy na grantobiorcę w ramach PROW 2014-2020</b>	<b>100 000,00 zł</b>
<b>5.2. Numer umowy o powierzenie grantu / wniosku o powierzenie grantu</b>	<b>Kwota /zł/</b>
1.	
2.	
...	

<b>5.3. Suma kwot wsparcia wypłaconych lub przyznanych lub wnioskowanych</b>	
<b>5.4. Pozostały do wykorzystania limit na grantobiorcę w ramach PROW 2014-2020 (różnica pól 5.1. i 5.3.)</b>	

**V.B. PLANOWANE KOSZTY REALIZACJI GRANTU**

<b>5.5. Rodzaje kosztów</b>	<b>Całkowity koszt (kwalifikowane i niekwalifikowane) (zł)</b>	<b>Koszty kwalifikowane (zł)</b>	<b>Koszty kwalifikowane – wkład własny (zł)</b>
<b>5.5.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 1-5 oraz 7, 9 rozporządzenia<sup>1</sup> z wyłączeniem kosztów ogólnych</b>			
<b>5.5.2. Koszty ogólne</b>			
<b>5.5.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)</b>			
<b>5.5.4. Procentowy udział kosztów</b>			

**V.C. WNISKOWANA KWOTA POMOCY**

<b>5.6. Wnioskowana kwota pomocy (zaokrąglona w dół do pełnych złotych)</b>	
<b>5.7. Procent dofinansowania na poziomie kosztów kwalifikowanych</b>	.....%

**V.D. PREFINANSOWANIE REALIZACJI OPERACJI**

<b>5.8. Wnioskuję o wypłatę prefinansowania w wysokości</b>	
<b>5.9. Prefinansowanie w wysokości (% wnioskowanej kwoty)</b>	<b>%</b>
<b>5.10. Numer rachunku bankowego</b>	
<b>5.11. Nazwa banku</b>	

<sup>1</sup> Rozporządzenie 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. poz.1570, z późn. zm.)

## V. E. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA

Oznaczenie zadania	Nazwa zadania (dostawy/usługi/roboty budowlane)	Etap projektu	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa (w zł)	Kwota ogółem (w zł)	Kwota kosztów kwalifikowalnych operacji (w zł)	Uzasadnienie /Uwagi/Źródło przyjętej ceny
1	2	3	4	5	6	7	8	9



V. F. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI											Uwagi
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego ze wskazaniem parametrów lub poszczególnych elementów zadania	Jedn. miary	Ilość/ liczba	Całkowite koszty ogółem	Koszty kwalifikowalne Ogółem	w tym VAT	Koszty kwalifikowalne dla I etapu		Koszty kwalifikowalne dla II etapu		
							Ogółem	w tym VAT	Ogółem	w tym VAT	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>I. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5, 7, 9 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych, w tym:</b>											
A.											
1.											
2.											
...											
Suma A											
B.											
1.											
2.											
...											
Suma B											
<b>SUMA I</b>											
<b>II. Koszty ogólne, w tym:</b>											
1.											
2.											
...											
<b>Suma II</b>											
<b>Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)</b>											

**VI. HARMONOGRAM REALIZACJI (wypełnia GRANTOBIORCA)**

6.1. Nazwa zadania	6.2. Pozycja z harmonogramu R-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 (wypełnia GRANTOBIORCA)**

	7.1. Nazwa wskaźnika	7.2. Jedn. miary	7.3. Źródło weryfikacji	7.4. Stan początkowy (wartość)	7.5. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)
1.					
2.					
3.					
...					

**VIII. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia GRANTOBIORCA)**

A. ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
<b>I. OSOBA FIZYCZNA</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokument tożsamości - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Potwierdzenie zamieszkania, zameldowania na obszarze LGD - np. zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. OSOBA PRAWNA: STOWARZYSZENIE REJESTROWANE W KRS, ZWIĄZEK STOWARZYSZEŃ, FUNDACJA, KLUB SPORTOWY/ UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY, INNA OSOBA PRAWNA</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokumenty potwierdzające status Grantobiorcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Statut lub regulamin - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>III. OSOBA PRAWNA, 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 – KOŚCIOŁY/ZWIĄZKI WYZNANIOWE</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	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*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>IV. JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Grantobiorcy oraz posiadanie przez Grantobiorcy siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Statut lub regulamin - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B. ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE - WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH GRANTOBIORCÓW</b>				
1.	Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy: a. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować – kopia* albo b. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia* albo c. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną – kopia* albo d. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Pełnomocnictwo do reprezentowania Grantobiorcy, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Grantobiorcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku kiedy Grantobiorca ubiega się o prefinansowanie kosztów kwalifikowanych operacji – zaświadczenie lub umowa – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Potwierdzenie niekomercyjnego charakteru operacji na druku udostępnionym przez LGD - oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	a. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych albo b. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, jeżeli wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE INWESTYCJI TRWALE ZWIĄZANYCH Z GRUNTEM</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Kosztorys inwestorski *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Decyzja o pozwoleniu na budowę – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia*, wraz z: - oświadczeniem, że w terminie 21 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"/>

4.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji (w przypadku, gdy projekt budowlany nie jest przedkładany) – oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D. ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku</b>				<input type="checkbox"/>
1.				
2.				
...				
<b>LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):</b>				

\* Wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - w przypadku, gdy, dokument nie jest potwierdzony za zgodność z oryginałem przez podmiot, który go wydał lub poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem, pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

## IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

<b>Oświadczam, że:</b>	
<input type="checkbox"/>	- znam 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 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.), Lokalnej Strategii Rozwoju na lata 2014-2020 Stowarzyszenia LGD „Kraina Rawki” oraz obowiązujących w LGD Procedurach obsługi wniosków o przyznanie pomocy dla działania: projekty grantowe.
<input type="checkbox"/>	- koszty zadania objętego grantem w ramach niniejszej operacji nie będą finansowane z 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,
<input type="checkbox"/>	- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.),
<input type="checkbox"/>	- 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.),
<input type="checkbox"/>	- 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,
<input type="checkbox"/>	- informacje zawarte we wniosku o powierzenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń (art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny - Dz. U. z 2016, poz. 1137, z późn. zm.)

<input type="checkbox"/>	- 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.
<b>Zobowiązuję się do:</b>	
a)	- 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,
b)	- umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia płatności końcowej projektu grantowego na rzecz LGD, 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 końcowej projektu grantowego na rzecz LGD,
c)	- niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
d)	- prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji,
e)	- stosowania Księgi wizualizacji znaku PROW 2014-2020 i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów,
f)	- wypełniania ankiet monitorujących realizację grantu na potrzeby monitoringu i ewaluacji Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Kraina Rawki”.
<b>Przyjmuje do wiadomości, że:</b>	
a)	- dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Stowarzyszenie LGD „Kraina Rawki”, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa, al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania,
b)	- podane dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
c)	- dane podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu oraz przyznana kwota pomocy w związku z powierzeniem grantu w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 zostanie opublikowana na stronie internetowej LGD Stowarzyszenia LGD „Kraina Rawki”
<p>.....</p> <p><i>miejsowość, data</i></p>	<p>.....</p> <p><i>podpis wnioskodawcy/ osób reprezentujących wnioskodawcę / pełnomocnika</i></p>

**X. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z POSZCZEGÓLNYMI KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI DLA GRANTÓW:**

<b>Lp.</b>	<b>Kryterium (wypełnia LGD)</b>	<b>Definicja kryterium (wypełnia LGD)</b>	<b>Punktacja (wypełnia LGD)</b>	<b>Źródło weryfikacji (wypełnia LGD)</b>	<b>Uzasadnienie spełnienia kryterium (wypełnia wnioskodawca)</b>
1.					
2.					
3.					
...					

## XI. PODPIS WNIOSKODAWCY

<b>11. 1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ..... zł</b> <b>Słownie: ..... zł</b>	
<b>11. 2. Wnioskuje o wypłatę prefinansowania w wysokości ..... zł</b> <b>Słownie: ..... zł</b>	
<p>..... <i>miejsowość, data</i></p>	<p>..... <i>podpis wnioskodawcy/ osób reprezentujących wnioskodawcę / pełnomocnika</i></p>