



Kraina Szlaków  
Turystycznych



Wzór - Wniosek o powierzenie grantu działanie „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”  
poddziałanie "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objęte  
PROW na lata 2014-2020

## SEKCJA A (wypełnia LGD)

### A.I POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU

Znak sprawy:

Liczba załączników:

Data wpływu:  -  -

pieczęć i podpis

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD

1.1 Numer identyfikacyjny LGD

0 6 2 9 1 6 9 6 4

1.2 Nazwa LGD

STOWARZYSZENIE KRAINA SZLAKÓW TURYSTYCZNYCH - LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA

### 2. ADRES LGD

2.1 Województwo	2.2 Powiat	2.3 Gmina	2.4 Ulica
LUBUSKIE	SULĘCINSKI	SULĘCIN	LİPOWA
2.5 Nr domu	2.6 Nr lokalu	2.7 Miejscowość	2.8 Kod pocztowy
20 D	-	SULĘCIN	69-200
2.9 Poczta	2.10 Nr telefonu	2.11 Nr faksu	2.13 Adres www
SULĘCIN	95 7 55 44 22	95 755 44 22	www.kst-lgd.pl
2.14 Adres e-mail	rodzinnyraj@gmail.com		

### A.II INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW

- Numer naboru wniosków:
- Termin naboru wniosków:
- Data podjęcia i nr uchwały w sprawie wyboru wniosku o powierzenie grantu
- Liczba przyznanych punktów
- Ustalona w zł kwota grantu
- Ustalony % poziom dofinansowania
- Wniosek został wybrany do dofinansowania
- Wniosek mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie wniosków

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

### A.III INFORMACJA O UDZIELONYM DORADZTWIE

1. Grantobiorca korzystał z doradztwa  Tak  Nie

Rodzaj doradztwa

## SEKCJA B (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)

### B.I CZĘŚĆ OGÓLNA

1. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU

ZŁOŻENIE WNIOSKU

UZUPEŁNIENIE WNIOSKU

### B.II IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY

1. NUMER IDENTYFIKACYJNY ARiMR (numer identyfikacyjny w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności)

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

#### 2. RODZAJ GRANTOBIORCY

2.1 Osoba prawna nie będąca Jednostką Sektora Finansów Publicznych

#### 3. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY

##### 3.1 NAZWA GRANTOBIORCY

--

##### 3.2 NIP (JEŚLI DOTYCZY)

--

##### 3.3 REGON (JEŚLI DOTYCZY)

--

##### 3.4 NR KRS (JEŚLI DOTYCZY)

--

##### 3.5 NR Z REJESTRU PROWADZONEGO PRZEZ WŁAŚCIWY ORGAN / NAZWA REJESTRU (JEŚLI DOTYCZY)

--

#### 4. ADRES GRANTOBIORCY (ADRES SIEDZIBY GRANTOBIORCY)

4.1 Województwo	4.2 Powiat	4.3 Gmina	4.4 Ulica
4.5 Nr domu	4.6 Nr lokalu	4.7 Miejscowość	4.8 Kod pocztowy
4.9 Poczta	4.10 Nr telefonu	4.11 Nr faksu	4.12 Adres www.
4.13 Adres e-mail			

#### 5. ADRES SIEDZIBY ODDZIAŁU GRANTOBIORCY BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ - W PRZYPADKU GDY O POWIERZENIE GRANTU UBIGEA SIĘ TAKĄ OSOBĄ, JEŻELI UTWORZYŁA ODDZIAŁ (JEŚLI DOTYCZY)

5.1 Województwo	5.2 Powiat	5.3 Gmina	5.4 Ulica
5.5 Nr domu	5.6 Nr lokalu	5.7 Miejscowość	5.8 Kod pocztowy
5.9 Poczta	5.10 Nr telefonu	5.11 Nr faksu	5.12 Adres www.
5.13 Adres e-mail			

#### 6. ADRES DO KORESPONDENCJI (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES SIEDZIBY)

6.1 Województwo	6.2 Powiat	6.3 Gmina	6.4 Ulica
6.5 Nr domu	6.6 Nr lokalu	6.7 Miejscowość	6.8 Kod pocztowy
6.9 Poczta	6.10 Nr telefonu	6.11 Nr faksu	6.12 Adres www.
6.13 Adres e-mail			

#### 7. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY

7.1 Imię i nazwisko	7.2 Stanowisko/Funkcja



Opis:

**B.IV OPIS ZADANIA**

**1. TYTUŁ ZADANIA**

**2. OPIS REALIZACJI ZADANIA (NALEŻY Podać OGÓLNA CHARAKTERYSTYKĘ ZADANIA, OPISAĆ NA JAKIE POTRZEBY / PROBLEMY ODPOWIADA ZADANIE, WSKAZAĆ KOGO DOTYCZA TE PROBLEMY, GRUPY DOCELOWE / ODBIORCY ZADANIA, W TYM GRUPY DEFAWORYZOWANE WSKAZANE W LSR, ZAKŁADANE REZULTATY, PRZEDSTAWIĆ PLANOWANE DZIAŁANIA W CELU OSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANYCH REZULTATÓW, WYKAZAĆ SPÓJNOŚĆ, LOGICZNOŚĆ I WYKONALNOŚĆ ZADANIA, A TAKŻE WSKAZAĆ, CZY ZADANIE MA OGÓLNODESTĘPNY I KOMERCYJNY, CZY NIEKOMERCYJNY CHARAKTER)**

**3. CZAS I MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA**

3.1 Od (dd.mm.rrrr)- planowany termin podpisania umowy o powierzenie Grantu: .....		3.2 Do (dd.mm.rrrr)- planowana data złożenia wniosku o rozliczenie Grantu: .....				
3.3 Województwo	3.4 Powiat	3.5 Gmina	3.6 Ulica			
3.7 Nr domu	3.8 Nr lokalu	3.9 Miejscowość	3.10 Kod pocztowy, poczta			
3.11 Jeżeli operacja będzie trwale związana z gruntem należy wskazać:						
3.11.1 POŁOŻENIE DZIAŁKI EWIDENCYJNEJ		3.11.2 DANE WEDŁUG EWIDENCJI GRNTÓW I BUDYNKÓW		3.11.3 INFORMACJE SZCZEGÓLWE (NR ELEKTRONICZNEJ KSIĘGI WIECZYSTEJ, POWIERZCHNIA DZIAŁKI)		
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	NAZWA OBRĘBU EWIDENCYJNEGO		NR OBRĘBU EWIDENCYJNEGO	NR DZIAŁKI EWIDENCYJNEJ

**4. ZGODNOŚĆ Z LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU ORAZ KRYTERIAMI WYBORU (NALEŻY WYBRAĆ CEL SZCZEGŁOWY I PRZYPORZĄDKOWANE DO NIEGO PRZEDSIĘWZIĘCIE ORAZ UZASADNIĆ SPEŁNIENIE (JEŚLI DODYCZY) POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW WYBORU):**

**4.1 CEL OGÓLNY 1.0 POPRAWA ATRAKCYJNOŚCI ROZWÓJ GOSPODARCZY OBSZARU LSR DO 2023 R.**

TAK  NIE  ND   
Uzasadnienie (jeśli zaznaczono "TAK"):

**4.1 CEL SZCZEGÓLWY 1.2 BUDOWA I PRZEBUDOWA INFRASTRUKTURY TURYSTYCZNEJ I REKREACYJNEJ NA OBSZARZE LSR DO 2023 ROKU**

TAK  NIE  ND   
Uzasadnienie (jeśli zaznaczono "TAK"):

**PRZEDSIĘWZIĘCIE 1.2.1 INFRASTRUKTURA TURYSTYCZNA I REKREACYJNA**

TAK  NIE  ND   
Uzasadnienie (jeśli zaznaczono "TAK"):

**4.2 CEL SZCZEGÓLWY 1.3 WZMACNIANIE KAPITAŁU SPOŁECZNEGO OBSZARU LSR DO 2023 ROKU**

TAK  NIE  ND   
Uzasadnienie (jeśli zaznaczono "TAK"):

**PRZEDSIĘWZIĘCIE 1.3.1 WYDARZENIA AKTYWIZACYJNE I INTEGRACYJNE ORAZ KULTYWOWANIE LOKALNYCH TRADYCJI**

TAK  NIE  ND   
Uzasadnienie (jeśli zaznaczono "TAK"):

**PRZEDSIĘWZIĘCIE 1.3.2 DZIAŁANIA INFORMACYJNO-PROMOCYJNE**TAK NIE ND 

Uzasadnienie (jeśli zaznaczono "TAK"):

**4.3 UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU.** ZADANIEM GRANTOBIORCY JEST UZASADNIENIE ZGODNOŚCI PROJEKTU Z KRYTERIAMI WYBORU, SYTUACJA DOTYCZY GRANTOBIORCY, KTÓRY ZAMIERZA OTRZYMAĆ PUNKTY ZA SPELNIENIE POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW WYBORU.

Uzasadnienie:

**5. UZASADNIENIE ZGODNOŚĆ OPERACJI Z CELEM / CELAMI PROJEKTU GRANTOWEGO OKREŚLONYMI W OGŁOSZENIU NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU :**

--

**6. UZASADNIENIE ZGODNOŚĆ OPERACJI Z ZAKRESEM PROJEKTU GRANTOWEGO OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU :**

--

**7. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW PROJEKTU GRANTOWEGO, KTÓRYCH OSIĄGNIĘCIE JEST ZAKŁADANE W WYNIKU REALIZACJI ZADANIA**

7.1 WSKAŹNIKI PRODUKTU			7.2 WSKAŹNIKI REZULTATU		
NAZWA WSKAŹNIKA	WARTOŚĆ W SZT.	SPOSÓB POMIARU	NAZWA WSKAŹNIKA	WARTOŚĆ W SZT.	SPOSÓB POMIARU
<b>W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA 1.2.1 INFRASTRUKTURA TURYSTYCZNA I REKREACYJNA</b>					
Liczba nowych lub przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej			Liczba osób korzystających z nowych lub przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej.		
<b>W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA 1.3.1 WYDARZENIA AKTYWIZACYJNE I INTEGRACYJNE ORAZ KULTYWOWANIE LOKALNYCH TRADYCYJ</b>					
Liczba wydarzeń / imprez			Liczba uczestników wydarzeń aktywizacyjnych i integracyjnych oraz kultywujących lokalne tradycje		
<b>W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA 1.3.2 DZIAŁANIA INFORMACYJNO-PROMOCYJNE</b>					
Liczba operacji dotyczących działań informacyjno-promocyjnych			Liczba odbiorców działań informacyjno-promocyjnych		

# SEKCJA C (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)

## C.1 PLAN FINANSOWY

1. WYLICZENIE LIMITU DLA GRANTOBIORCY	
1.1 LIMIT POMOCY PRZYPADAJĄCY NA GRANTOBIORCĘ W LATACH 2014-2020 (W ZŁ)	100 000,00 zł
1.2 KWOTA GRANTÓW UZYSKANA UPRIEDNIO NA REALIZACJĘ ZADAŃ W RAMACH PROJEKTÓW GRANTOWYCH (NALEŻY WSKAZAĆ NR UMOWY O PRZYJAZIE POMOCY, ORAZ KWOTĘ)	
1.3 ŁĄCZNA KWOTA OTRZYMANYCH GRANTÓW (SUMA POZ. 1.1.2)	
1.4 POZOSTAŁY DO WYKORZYSTANIA LIMIT DLA GRANTOBIORCY W RAMACH PROW NA LATA 2014-2020 (RÓŻNICA PÓŁ 1.1 I 1.3)	
1.5 WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (MAKSYMALNIE 100 % KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH, KWOTA ZAOKRĄGLONA W DÓŁ DO PEŁNYCH ZŁOTYCH)	

# SEKCJA C (WYPELNIENIE GRANTOBIORCA)

## C.II SZCZEGÓLNY OPIS ZADAŃ - BUDŻET (należy wypełnić tylko białe pola)

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE ZADANIA / RODZAJ KOSZTU	Ilość (liczba)	Jedn. miary	Cena jednostkowa w zł	ogółem	Wartość			źródło przyjętej ceny np. adresy stron internetowych (wydruki), oferty itp.
						w tym VAT	KST-LGD (kwota ogółem)	Środki własne Grantobiorcy (kwota ogółem)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<p><b>Koszty kwalifikowalne dla grantów określone w § 17 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 PROW na lata 2014-2020 z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych:</b></p>									
<p><b>A Nazwa zadania .....</b></p>									
1									
2									
3									
Suma A									
<p><b>B Nazwa zadania .....</b></p>									
1									
2									
3									
Suma B									
<p><b>C Nazwa zadania .....</b></p>									
1									
2									
3									
Suma C									
Suma I									
<p><b>Koszty ogólne określone w § 17 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 PROW na lata 2014-2020. Limit dla operacji 10% pozostałych kosztów kwalifikowalnych (np. Honoraria architektów, opłaty za konsultacje, opłaty za doradztwo w zakresie zrownoważenia środowiskowego i gospodarczego, w tym studia wykonalności - art.45 ust. 2 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.):</b></p>									
1									
2									
3									
Suma II									
<p><b>III Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Suma I + Suma II)</b></p>									
<p><b>IV Koszty niekwalifikowalne:</b></p>									
1									
2									
Suma IV									
<p><b>V Wartość realizowanej operacji (suma III i Suma IV)</b></p>									

**SEKCJA D (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)**  
**D.I INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
<b>I. Załączniki dotyczące Grantobiorcy</b>				
1	Aktualne dane są dostępne w postaci elektronicznej na stronie Ministerstwa Sprawiedliwości w wyszukiwarce podmiotów w Krajowym Rejestrze Sądowym		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aktualny albo pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy- oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Statut - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów albo Wniosek o wpis do ewidencji producentów, o której mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów – kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług VAT – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja (dotyczy projektów inwestycyjnych)– kopia *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	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 załączonym do wniosku		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	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"/>
9	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*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Ostateczne pozwolenie na budowę lub decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub pozwolenie wodnoprawne, (załącznik obowiązkowy, o ile dotyczy) - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwemu organowi, potwierdzone przez ten organ - kopia * wraz z: – oświadczeniem Grantobiorcy, 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"/>
12	Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen (w przypadku dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym) - np. wydruki ze stron internetowych, oferty cenowe, itp. (kopie)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. Inne załączniki</b>				
13				
14				
15				
16				
<b>III. RAZEM:</b>				

\*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 LGD



SEKCJA E (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)  
E.I OSWADCZENIA

1	Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu	<input type="checkbox"/>				
2	Oświadczam, że - koszty kwalifikowane 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"/>				
3	Oświadczam, że zadanie objęte grantem nie będzie finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust.3 pkt 1 rozporządzenia LSR.	<input type="checkbox"/>				
4	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ..... (nazwa i siedziba grantobiorcy) przez Stowarzyszenie Kraina Szlaków Turystycznych - Lokalna Grupa Działania z siedzibą w 69-200 Sulęcín, ul. Lipowa 20d w celu przeprowadzenia oceny i wyboru grantobiorców w ramach projektów grantowych, zawarcia umowy grantowej, weryfikacji wykonania zadań, rozliczenia realizacji zadań, monitorowania prawidłowości realizacji zadania oraz przeprowadzania kontroli zgodnie z Procedurą oceny i wyboru grantobiorców w ramach projektów grantowych	<input type="checkbox"/>				
5	Oświadczam, że 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"/>				
6	Oświadczam, że 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 2017 r., poz. 2077 ze zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu	<input type="checkbox"/>				
7	Oświadczam, że - w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowalnym	<input type="checkbox"/>				
8	Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń	<input type="checkbox"/>				
9	Oświadczam, że: a) nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej); b) wykonuję działalność gospodarczą jako Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub kółka, a zadanie, na które udzielony jest grant nie jest związane z przedmiotem tej działalności, ale jest związane z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej (niepotrzebne skreślić)	<input type="checkbox"/>				
<b>E.II ZOBOWIĄZANIA</b>						
10	Zobowiązuję się do 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	<input type="checkbox"/>				
11	Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania KST-LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW	<input type="checkbox"/>				
12	Zobowiązuję się do 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	<input type="checkbox"/>				
13	Zobowiązuję się do stosowania Księgi wizualizacji znaku PROW 2014-2020 i Księgi wizualizacji logo KST-LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantu	<input type="checkbox"/>				
14	<b>Wnioskuje o przyznanie grantu w wysokości (zł)</b>	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>słownie</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>		słownie		
	słownie					

--

Miejscowość i data

--

Podpis /podpisy Grantobiorcy zgodnie z reprezentacją

## OŚWIADCZENIE

--

*imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę/pełnomocnika*

--

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

**reprezentujący**

--

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie działania „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER poddziałanie "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność"

--

*tytuł operacji*

**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 powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu\*\*

--

--	--

*miejsowość i data*

*podpisy osoby / osób reprezentujących Grantobiorcę / pełnomocnika*

**Jednocześnie oświadczam/-my, że**

--

*nazwa i adres siedziby Grantobiorcy*

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez Wnioskodawcę tego podatku.

--	--

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

Załącznik nr 8: 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

Bydąc 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.

*miejsowość i data*

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

\*niepotrzebne skreślić

*Anna Węgrichowska*