



Skrajnie lewy obszar
na stronie
Rozwoju i Obsługi Wsi i Polki



Krajna 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 KRAJNA SZLAKÓW TURYSTYCZNYCH - LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA

2. ADRES LGD

2.1 Województwo	2.2 Powiat	2.3 Gmina	2.4 Ulica
LUBUSKIE	SULECINSKI	SULECIN	LIPOWA
2.5 Nr domu	2.6 Nr lokalu	2.7 Miejscowość	2.8 kod pocztowy
20 D		SULECIN	69-200
2.9 Poczta	2.10 Nr telefonu	2.11 Nr faksu	2.13 Adres www
SULECIN	95 7 55 44 22	95 765 44 22	www.kst.lgd.pl
2.14 Adres e-mail	rodzinyrai@gmail.com		

A.II INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW

1. Numer naboru wniosków:

2. Termin naboru wniosków:

3. Data podjęcia i nr uchwały w sprawie wyboru wniosku o powierzenie grantu

4. Liczba przyznanych punktów

5. Usłatoria w zlikwida grantu

6. Ustalony % poziom dofinansowania

7. Wniosek został wybrany do dofinansowania

8. Wniosek mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie wniosków

A.III INFORMACJA O UDZIELONYM DORADZTWIE

1. Grantobiorca korzystał z doradztwa

Tak

Nie

Podzaj doradztwa

.....

SEKCJA B (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)**B.1 CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU

ZŁOŻENIE WNIOSKU

UZUPEŁNIENIE WNIOSKU

B.11 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 POWIĘZNIENIE GRANTU UBIEGA SIĘ TAKA OSOBA, 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

8. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (JEŚLI DOTYCZY)

8.1 Imię i nazwisko			
8.2 Województwo	8.3 Powiat	8.4 Gmina	8.5 Ulica
8.6 Nr domu	8.7 Nr lokalu	8.8 Miejscowość	8.9 Kod pocztowy
8.10 Poczta	8.11 Nr telefonu	8.12 Nr faksu	8.13 Adres e-mail

9. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU (JEŚLI DOTYCZY)

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

10. CZY GRANTOBIORCA ODZYSKUJE LUB ODLICZA PODATEK VAT?

TAK NIE **B.III CHARAKTERYSTYKA GRANTOBIORCY****1. OPIS DZIAŁALNOŚCI GRANTOBIORCY**

--

2. INFORMACJA NT. POTENCJAŁU GRANTOBIORCY DO REALIZACJI ZADANIA, KTÓRE ZAMIERZA REALIZOWAĆ

2.1 Grantobiorca posiada doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze do operacji, którą zamierza zrealizować (prosimy o przedłożenie kserokopii dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie).

TAK NIE

Opis:

2.2 Grantobiorca posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować.

TAK NIE

Opis:

2.3 Grantobiorca posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza zrealizować, jeżeli jest osobą fizyczną, (prosimy o przedłożenie kserokopii dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje).

TAK NIE

Opis:

2.4 Grantobiorca wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza zrealizować.

TAK NIE

Opis:

B.IV OPIS ZADANIA

1. TYTUŁ ZADANIA

1.1 CEL ZADANIA (KONKRETNY, MIERZALNY I OKREŚLONY W CZASIE, ODNOSZĄCY SIĘ DO WSKAZNIKÓW)

2. OPIS REALIZACJI ZADANIA (NALEŻY PODAĆ OGÓLNE CHARAKTERYSTYKĘ ZADANIA, OPISAĆ NA JAKIE POTRZEBY / PROBLEMY ODPOWIADA ZADANIE, WSKAZAĆ KOGO DOTYCZA TE PROBLEMY, GRUPY DOCELOWE / ODBIORCY ZADANIA, W TYM GRUPY DEFAWORYZOWANE WSKAZANIE W LSR, ZAKŁADANIE REZULTATY, PRZEDSTAWIĆ PLANOWANE DZIAŁANIA W CELU OSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANYCH REZULTATÓW, WYKAZAĆ SPOJNOŚĆ, 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 GRUNTÓW I BUDYNKÓW			3.11.3 INFORMACJE SZCZEGÓLNE (NR ELEKTRONICZNEJ KSIĘGI WIECZYTEL, 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 SZCZEGÓLNY I PRZYPORĄDKOWANE DO NIEGO PRZEDSIĘWZIĘCIE ORAZ UZASADNIĆ SPELNIENIE (JEŚLI DODYCZY) POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW WYBORU):

4.1 CEL OGÓLNY 1.0 POPRAWA ATRAKCYJNOŚCI ROZWOJU GOSPODARSTWA OBSZARU LSR DO 2023 R.

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

4.1 CEL SZCZEGÓLNY 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 SZCZEGÓLNY 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

UZASADNIENIE (JEŚLI ZAZNACZONO "TAK"):

ND **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 ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELEM / CELAMI PROJEKTU GRANTOWEGO OKREŚLONYMI W OGŁOSZENIU NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU :

6. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI 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
W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA 1.2.1 INFRASTRUKTURA TURYSTYCZNA I REKREACYJNA					
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.		
W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA 1.3.1 WYDARZENIA AKTYWIZACYJNE I INTEGRACYJNE ORAZ KULTYWOWANIE LOKALNYCH TRADYCCJI					
Liczba wydarzeń / imprez			Liczba uczestników wydarzeń aktywizacyjnych i integracyjnych oraz kultuwujących lokalne tradycje		
W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA 1.3.2 DZIAŁANIA INFORMACYJNO-PROMOCYJNE					
Liczba operacji dotyczących działań informacyjno-promocyjnych			Liczba odbiorców działań informacyjno-promocyjnych		

SEKCJA C (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)

C.I 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 UPREDNIO NA REALIZACJĘ ZADAŃ W RAMACH PROJEKTÓW GRANTOWYCH (NALEŻY WSKAZAĆ NR UMOWY O PRYZNAIE 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 PÓL 1.1 i 1.3)	
1.5 WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY <i>(MAKSYMALNIE 100 % KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH, KWOTA ZAOKRĄGLONA W DÓŁ DO PEŁNYCH ZŁOTYCH)</i>	

SEKCJA C (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)

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

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE ZADANIA / RODZAJ KOSZTU	Ilość (liczba)	Jedn. miary	Cena jednostkowa w zł	Wartość				źródło przyjętej ceny np. adresy stron internetowych (wydruki), oferty itp.
					ogółem	w tym VAT	Źródło finansowania		
							KST-LGD (kwota ogółem)	Środki własne Grantobiorcy (kwota ogółem)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I	Koszt 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:								
A	Nazwa zadania								
1									
2									
3									
Suma A									
B	Nazwa zadania								
1									
2									
3									
Suma B									
C	Nazwa zadania								
1									
2									
3									
Suma C									
Suma I									
II	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 zrównoważenia 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.)								
1									
2									
3									
Suma II									
III Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Suma I + Suma II)									
IV	Koszty niekwalifikowalne:								
1									
2									
Suma IV									
V	Wartość realizowanej operacji (suma III i Suma IV)								

SEKCJA D (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA) D.1. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
I. Załączniki dotyczące Grantobiorcy				
1	Aktualne dane są dostępne w postaci elektronicznej na stronie Ministerstwa Sprawiedliwości w wyszukiwarce podmiotów w Krajowym Rejestrze Sądowym 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 właścicieli(i) lub współwłaścicieli(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyrażają on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu, zaleźnym 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	Kosztywny 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 wniosł sprzeciwu - oryginał - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniosł 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	Dokumenty 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"/>
15				
16				
III. RAZEM:				
13				
14				

*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: woźnię, 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.1 OŚWIADCZENIA

1	Oświadczam, że znam i są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z preferencjami 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" obętego 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 U.S.R.	<input type="checkbox"/>
4	Wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych (nazwa i siedziba grantobiorcy) przez Stowarzyszenie Kraina Szlaków Turystycznych - Lokalna Grupa Działania z siedzibą w 69-200 Sulejów, ul. Lipowa 20d w celu przeprowadzenia oceny i wyboru grantobiorców w ramach projektów grantowych, zamarcia umowy grantowej, weryfikacji wykonania zadań, rozliczenia realizacji zadań, monitorowania prawidłowości realizacji zadań oraz przeprowadzenia kontroli zgodnej 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 kwalifikowanym	<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 działalność zwinolnej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej; b) wykonuję działalność gospodarczą jako Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej posiada 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 (nieopracowane skłesli)	<input type="checkbox"/>
E.1.1 ZOBOWIĄZANIA		
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 wizycji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osób i / osoby reprezentującej / pełnomocnika podczas wykonywania powyższych czynności, a także przedstawiania dokumentów związanych z przyznaniem 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 ER-RROW	<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 odnosnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantu	<input type="checkbox"/>
14	Wnioskuję o przyznanie grantu w wysokości (zł)	<input type="checkbox"/>

Miejsce i data

Podpis i podpis Grantobiorcy zgodnie z reprezentacją

Słownie

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 uiszczanego podatku VAT z powodu**

miejsowość i data

podpis 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

podpis 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 samodzielnego 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 samodzielnym* 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.

miejsceowość i data

podpis właściciela / współwłaściciela / posiadacza samodzielnego*
nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących właściciela /
współwłaściciela / posiadacza samodzielnego* nieruchomości

*niepotrzebne skreślić

Małgorzata Wójcik