



YSKOR
STOWARZYSZENIE



**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU
w ramach Projektu Grantowego
w ramach poddziałania 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach
strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność w ramach
działania "Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER"**

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD
/pieczęć/

.....
znak sprawy (wypełnia LGD)

.....
Data, godzina przyjęcia i podpis, (wypełnia
LGD)

I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (WYPEŁNIA LGD)

1.1 Numer identyfikacyjny LGD

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

1.2 Nazwa LGD

--

1.3 Tytuł Projektu Grantowego

--

.....
Liczba załączonych dokumentów
(wypełnia 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. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU GRANTU

3.1 Numer naboru

--

3.2 Termin naboru wniosków:

--

3.2 Uchwała właściwego organu LGD (organ decyzyjny) w sprawie wyboru grantu

3.2.1 Data podjęcia uchwały

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

 3.1.2 Numer uchwały

--

3.3 Liczba przyznanych punktów

--

3.4. Ustalona przez LGD kwota grantu

--

3.5 Wniosek został wybrany do finansowania TAK NIE

3.6 Wniosek wybrany do finansowania mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu TAK NIE ND

4. INFORMACJE O GRANCIE

4.3 Wnioskodawca korzystał z doradztwa LGD

TAK

NIE

4.3.1 Rodzaj udzielonego doradztwa

II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)**5. RODZAJ WNIOSKODAWCY**

- 5.1 Osoba fizyczna 5.4 Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościoła
 5.2 Organizacja pozarządowa 5.5 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
 5.3 Jednostka samorządu terytorialnego 5.6 Inny podmiot

6. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

6.1 Nazwa/Nazwisko

--

6.7 Numer NIP

--

6.8 Seria i numer dokumentu tożsamości

--

6.9 Numer w KRS / Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ

--

6.2 Pierwsze imię

6.3 Drugie imię

--	--

6.4 Obywatelstwo, kod kraju

6.5 Płeć:

--

 Kobieta Mężczyzna

6.10 REGON

--

6.6 PESEL

--

7. ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ

7.1 Województwo		7.2 Powiat		7.3 Gmina	
7.4 Ulica		7.5 Nr domu	7.6 Nr lokalu	7.7 Miejscowość	
7.8 Kod pocztowy	7.9 Poczta		7.10 Nr telefonu		7.11 Nr faksu
7.12 Adres e-mail			7.13 Adres www		

8. ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeśli jest inny niż podany w pkt. 7)

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

9. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY (należy podać osoby, które zgodnie z rejestrem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)

9.1.1 Imię	9.1.2 Nazwisko	9.1.3 Stanowisko/Funkcja
9.2.1 Imię	9.2.2 Nazwisko	9.2.3 Stanowisko/Funkcja
9.3.1 Imię	9.3.2 Nazwisko	9.3.3 Stanowisko/Funkcja
9.4.1 Imię	9.4.2 Nazwisko	9.4.3 Stanowisko/Funkcja
9.5.1 Imię	9.5.2 Nazwisko	9.5.3 Stanowisko/Funkcja
9.6.1 Imię	9.6.2 Nazwisko	9.6.3 Stanowisko/Funkcja

10. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (pełnomocnictwo notarialne, jeśli dotyczy)			
10.1 Nazwisko		10.2 Imię	10.3 Stanowisko/Funkcja
10.4 Województwo		10.5 Powiat	10.6 Gmina
10.7 Ulica		10.8 Nr domu	10.9 Nr lokalu
10.10 Miejscowość			
10.11 Kod pocztowy	10.12 Poczta	10.13 Nr telefonu	10.14 Nr faksu
10.15 Adres e-mail			
11. SIEDZIBA ODDZIAŁU WNIOSKODAWCY BĘDĄCEGO OSOBĄ PRAWNĄ ALBO JEDNOSTKĄ ORGANIZACYJNĄ NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ – W PRZYPADKU, GDY O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ TAKA OSOBA ALBO TAKA JEDNOSTKA, JEŚLI UTWORZYŁA ODDZIAŁ			
11.1 Nazwa jednostki			
11.2 Województwo		11.3 Powiat	11.4 Gmina
11.5 Ulica		11.6 Nr domu	11.7 Nr lokalu
11.8 Miejscowość			
11.9 Kod pocztowy	11.10 Poczta	11.11 Nr telefonu	11.12 Nr faksu
11.13 Adres e-mail			
11.14 Adres www			
12. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNIE Z TĄ JEDNOSTKĄ (REALIZATOR)			
12.1 Nazwa jednostki			
12.2 Województwo		12.3 Powiat	12.4 Gmina
12.5 Ulica		12.6 Nr domu	12.7 Nr lokalu
12.8 Miejscowość			
12.9 Kod pocztowy	12.10 Poczta	12.11 Nr telefonu	12.12 Nr faksu
12.13 Adres e-mail			
12.14 Adres www			
13 ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić jeśli jest inny niż podany w pkt. 13)			
13.1 Województwo		13.2 Powiat	13.3 Gmina
13.4 Ulica		13.5 Nr domu	13.6 Nr lokalu
13.7 Miejscowość			
13.8 Kod pocztowy	13.9 Poczta	13.10 Nr telefonu	13.11 Nr faksu
13.12 Adres e-mail			
13.13 Adres www			
14. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU			
14.1 Nazwisko		14.2 Imię	14.3 Numer telefonu
14.4 Numer faksu		14.5 Adres e-mail	

III. ZGODNOŚĆ ZADANIA Z PROJEKTEM GRANTOWYM**15.1 CEL OGÓLNY (zgodnie z ogłoszeniem)**

Uzasadnienie zgodności z celem ogólnym

15.2 CEL SZCZEGÓŁOWY (zgodnie z ogłoszeniem)

Uzasadnienie zgodności z celem szczegółowym

15.3 PRZEDSIĘWZIĘCIA LSR (zgodnie z ogłoszeniem)

Uzasadnienie zgodności z przedsięwzięciami

15.4 LOKALNE KRYTERIA WYBORU ZADAŃ OKREŚLONE W OGŁOSZENIU O NABORZE

Nazwa kryterium	Uzasadnienie zgodności
Innowacyjność	
Zasięg obszarowy oddziaływania	
Szacowana liczba odbiorców	
Wpływ na poprawę sytuacji w dziedzinach uznanych za priorytetowe	
Stopień wykorzystania zasobów wewnętrznych obszaru	
Miejsce realizacji operacji (dotyczy operacji w zakresie infrastruktury turystycznej, rekreacyjnej, kulturalnej lub drogowej, gwarantującej spójność terytorialną w zakresie włączenia społecznego)	

IV ZGODNOŚĆ ZADANIA Z CELAMI PRZEPROJOWYMI PROGRAMU16.1 Innowacyjność TAK ND 16.2 Klimat TAK ND 16.3 Środowisko TAK ND**Uzasadnienie zgodności operacji z celami przekrojowymi (tj. innowacyjność, klimat, środowisko)**

--

V IDENTYFIKACJA ZADANIA

17.1 KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA GRANTOBIORCY WRAZ Z OPISEM DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI (AKTYWNOŚCI)

Należy wybrać jeden z wybranych punktów, opisać dotychczasową działalność (aktywność) Grantobiorcy oraz wykazać w sekcji Załączniki, że Grantobiorca:

1. Posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub
2. Posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub
3. Posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub
4. Wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować.

17.2 TYTUŁ ZADANIA

17.3 CELE ZADANIA (wskazując cele zadania należy uzasadnić ich zgodność z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu)

17.4 SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA (ze wskazaniem parametrów dla zadania lub poszczególnych elementów zadania oraz źródła przyjętej ceny - adres strony internetowej, oferta itp. - jeśli opis nie mieści się w przewidzianym polu, możliwe jest dołączenie opisu do wniosku w postaci osobnego wydruku)

18. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA					
18.1 Województwo		18.2 Powiat		18.3 Gmina	
18.4 Ulica		18.5 Nr domu	18.6 Nr lokalu	18.7 Miejscowość	
18.8 Kod pocztowy	18.9 Poczta		18.10 Nr telefonu		18.11 Nr faksu

19. PLANOWANE TERMINY ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA (DZIEŃ/MIESIĄC/ROK)	
19.1 Termin rozpoczęcia zadania	19.2 Termin zakończenia zadania
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

VI. PLAN FINANSOWY ZADANIA		
20. KOSZTY REALIZACJI ZADANIA		
Rodzaje kosztów	Całkowity koszt zadania (w zł)	Koszty kwalifikowalne zadania (w zł)
20.1.1 Koszty określone w dokumentach konkursowych, w ramach którego składany jest wniosek z wyłączeniem wartości wkładu własnego oraz kosztów ogólnych		
20.1.2 Wartość wkładu własnego, w tym:		
a) Koszty pracy świadczonej nieodpłatnie		
b) Koszty finansowe		
20.1.3 Koszty ogólne		
20.1.4 Inne koszty (niekwalifikowalne)		
20.1 Koszty realizacji zadania razem (suma kwot 20.1.1 - 20.1.4)		

21. POMOC UZYSKANA/WNIOSKOWANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE PODDZIAŁANIA 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020	
Numer umowy o powierzenie grantu / wniosku o powierzenie grantu	Kwota (w zł)
21.1.1	
21.1.2	
21.1.3	
17.1 Łączna kwota otrzymanego i wnioskowanego grantu	0,00

22. LIMIT POMOCY DO WYKORZYSTANIA W RAMACH PROW 2014-2020 (W ZŁ)	100 000
23. POZOSTAŁY LIMIT GRANTU DO WYKORZYSTANIA W RAMACH PROW 2014-2020 (W ZŁ)	100 000,00
24. KOSZTY KWALIFIKOWALNE REALIZACJI ZADANIA	0,00
25. MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ GRANTU NA JEDNO ZADANIE (W ZŁ)	25 000
26. WNIOSKOWANA KWOTA GRANTU	

--

VI.A. ZAKRES I WSKAŹNIKI ZADANIA

27. Zakres zadania

27.1	Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym przez podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych	<input type="checkbox"/>	TAK
27.2	Zachowanie dziedzictwa lokalnego	<input type="checkbox"/>	TAK
27.3	Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej	<input type="checkbox"/>	TAK
27.4	Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	TAK

Uzasadnienie zgodności z ze wskazanym wyżej zakresem projektu grantowego

28. Wskaźniki, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zadania, w tym planowane wskaźniki osiągnięcia celu (ów) zadania

28.1 Wskaźniki produktu

Lp.	Wskaźnik	Wartość docelowa	Jednostka miary	Sposób pomiaru wskaźnika
1.				
2.				
3.				

28.2 Wskaźniki rezultatu

Lp.	Wskaźnik	Wartość docelowa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
1.				
2.				
3.				

VII. OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM ZADANIA

Oznaczenie zadania*	Nazwa zadania (dostawy / usługi / roboty budowlane)	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa (w zł)	Kwota ogółem (w zł)	Kwota kosztów kwalifikowalnych operacji w części dotyczącej inwestycji (w zł)	Uzasadnienie/Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
Razem:					0,00	0,00	

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

VIII. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Ilość (liczba)	Jedn. miary	Cena jednostkowa (w zł)	Koszty kwalifikowalne zadania	
					Kwota ogółem (w zł)	w tym VAT***
1	2	3	4	5	6	7
I	Koszty kwalifikowalne, z wyłączeniem wartości wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:					
A*						
1**						
2						
3						
Suma A					0,00	0,00
B*						
1**						
2						
3						
Suma B					0,00	0,00
Suma I					0,00	0,00
II	Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:	Limit dla zadania		0		
II.I	Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie					
1*						
2						
3						
Suma II.I					0,00	0,00
III	Koszty ogólne (Ko)	Limit dla zadania		0		
1*						
2						
...						
Suma III					0,00	0,00
IV	Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (I + II + III)				0,00	0,00

* zadanie lub grupa zadań

** zadanie lub dostawa/robota/usługa

*** w przypadku Wnioskodawcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.

IX. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
A. Załączniki dotyczące Wnioskodawcy				
A.1 Osoba fizyczna			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokument tożsamości – kopia ¹		<input type="checkbox"/>	
2.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego, w przypadku gdy dowód osobisty został wydany na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wzoru dowodu osobistego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach wydawania dowodów osobistych, ich utraty, uszkodzenia, unieważnienia i zwrotu (Dz.U.poz.212), zgodnie z którym w treści dowodu brak jest adresu zameldowania lub gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 Osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, którym ustawy przyznają zdolność prawną			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Statut, osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie grantu- oryginał lub kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub MSWiA nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku – oryginał lub kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR – kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3 Załączniki dotyczące jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej działającej w ramach struktury organizacyjnej podmiotu posiadającego osobowość prawną			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokument potwierdzający funkcjonowanie jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej działającej w ramach struktury organizacyjnej podmiotu posiadającego osobowość prawną - kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Załączniki wspólne				
1.	Decyzja lub 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, albo Wniosek o wpis do ewidencji producentów - kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Oświadczenie Grantobiorcy o kwalifikowalności VAT – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości - (<i>dotyczy projektów inwestycyjnych</i>) - oryginał lub kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację zadania, jeżeli zadanie jest realizowane na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności - (<i>dotyczy projektów inwestycyjnych</i>) - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Dokumenty potwierdzające, iż Grantobiorca realizujący zadanie posiada:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a	doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania które zamierza realizować, lub		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c	kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d	wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Wycena określająca wartość rynkową zakupionych używanych maszyn, urządzeń, sprzętu lub innego wyposażenia o charakterze zabytkowym lub historycznym - kopia ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego, itp.) – oryginały lub kopie ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków powierzenia grantu (w przypadku, gdy ich uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy – oryginały lub kopie ¹		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Załączniki dotyczące robót budowlanych			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Inne załączniki			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby fizycznej			
2.	Płyta CD			
3.				
4.				
5.				
RAZEM:				
¹ Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza				

Załącznik B.2. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

OŚWIADCZENIE

[Empty box for name and address of the applicant]

*Imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących Wnioskodawcę/Imię i nazwisko oraz adres Wnioskodawcy** ubiegającego się o powierzenie grantu/pełnomocnika*

[Empty box for ID number of the representative]

*Seria i numer dokumentu tożsamości osoby/osób reprezentujących Wnioskodawcę/Wnioskodawcę** ubiegającego się o powierzenie grantu/pełnomocnika*

reprezentujący

[Empty box for name and address of the applicant]

*Nazwa i adres siedziby/oddziału/Imię i nazwisko** Wnioskodawcy ubiegającego się o powierzenie grantu*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich ramach PROW 2014-2020.na realizację zadania w zakresie poddziałania "Wsparcie na wdrażanie strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność"

[Empty box for title of the task]

tytuł zadania

oświadczam/-my, że

Wnioskodawca, którego reprezentuje/-my jest podatnikiem VAT/ nie jest podatnikiem podatku VAT* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT* i realizując powyższe zadanie może odzyskać uiszczony podatek VAT/nie może odzyskać uiszczanego podatku VAT*

[Empty box for location and date]

Miejscowość i data

[Empty box for signature]

podpis osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę ubiegającego się o powierzenie grantu / pełnomocnika

Jednocześnie oświadczam /-my, że

[Empty box for name and address of the applicant]

*Nazwa i adres siedziby/ oddziału / Imię i nazwisko** Wnioskodawcy ubiegającego się o powierzenie grantu*

zobowiązuję-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy tego podatku.

[Empty box for location and date]

miejscowość i data (dzień-miesiąc-rok)

[Empty box for signature]

*podpis osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / podpis Wnioskodawcy** ubiegającego się o powierzenie grantu/ pełnomocnika*

**Niepotrzebne skreślić*

*** Wnioskodawca jest osobą fizyczną*

ZaŁ. B.4. Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i), że wyraża on zgodę na realizację zadania, jeżeli jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności - załącznik obowiązkowy, w przypadku gdy zadanie obejmuje działania trwale związane z gruntem lub wyposażenia

Imię i nazwisko, adres, NIP¹, seria i nr dokumentu tożsamości / Nazwa, adres siedziby, NIP/
REGON

OŚWIADCZENIE

właściciela / współwłaściciela 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* nieruchomości zlokalizowanej

adres nieruchomości, nr działek

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

Nazwa / Imię i nazwisko Wnioskodawcy ubiegającego się o powierzenie grantu

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na :

zakres zadania

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego zadania do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru zadania do finansowania, 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) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania Wsparcie na wdrażania 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. Przyjmuje również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

Miejscowość i data

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

*Niepotrzebne skreślić

¹ Osoby fizyczne niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL.