



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2007-2013

### WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY<sup>1</sup>

w ramach działania 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\_413\_MP**

Potwierdzenie przyjęcia przez SW  
/pieczęć/

.....  
znak sprawy (wypełnia UM)

.....  
data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

#### 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 przyjęcia i podpis,  
oznaczenie sprawy w LGD  
(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. OBSZAR I LUDNOŚĆ OBJĘTE LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU (LSR)

3.1 Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km<sup>2</sup>)

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

3.2 Całkowita liczba ludności objętej LSR

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

##### 4.A. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI

4.1 Uchwała właściwego organu LGD (organ decyzyjny) w sprawie wyboru operacji (małych projektów)

4.1.1 Data podjęcia uchwały

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

4.1.2 Numer uchwały

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

4.2 Operacja została wybrana do finansowania w ramach LSR

TAK

NIE

##### 4.B. INFORMACJE O OPERACJI

4.3 Operacja ma charakter innowacyjny

TAK

NIE

ND

4.4 Operacja zapewnia zintegrowanie

podmiotów

zasobów

celów

ND

<sup>1</sup> W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku Wnioskodawca powinien zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" dla małych projektów, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej lub LGD.

**II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)****5. NUMER IDENTYFIKACYJNY**5.1 

5.2 (wypełnia UM)

**6. RODZAJ WNIOSKODAWCY** 6.1 Osoba fizyczna 6.2 Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 6.3 Organizacja pozarządowa 6.4 Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła 6.5 Jednostka samorządu terytorialnego 6.6 Inny podmiot**7. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

7.1 Nazwa/Nazwisko

7.7 Numer NIP

7.8 Seria i numer dokumentu tożsamości

7.2 Pierwsze imię

7.3 Drugie imię

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

7.4. Obywatelstwo, kod kraju

7.5 Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

7.10 REGON

7.6 PESEL

7.11 Numer PKD

7.12 Status przedsiębiorcy

 mikroprzedsiębiorca mały przedsiębiorca średni przedsiębiorca inny przedsiębiorca**8. ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ**

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. 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. IDENTYFIKACJA OPERACJI****13.1 TYTUŁ OPERACJI**

--

**13.2.1 CELE OPERACJI**

--

**13.2.2 UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z CELAMI LSR I KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI PRZEZ LGD**

--

**14. MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI****14.1 Obszar, na którym będzie realizowana operacja**14.1.1 Obszar LSR  14.1.2 Obszar poza LSR 

14.2.1 Województwo 14.2.2 Powiat 14.2.3 Gmina

14.2.4 Miejscowość 14.2.5 Kod pocztowy 14.2.6 Poczta

A

B

C

14.2.7 Ulica/oznaczenie działki 14.2.8 Nr lokalu

A

B

C

14.3.1 Województwo 14.3.2 Powiat 14.3.3 Gmina

14.3.4 Miejscowość 14.3.5 Kod pocztowy 14.3.6 Poczta

A

B

C

14.3.7 Ulica/oznaczenie działki 14.3.8 Nr lokalu

A

B

C

14.4.1 Województwo 14.4.2 Powiat 14.4.3 Gmina

14.4.4 Miejscowość 14.4.5 Kod pocztowy 14.4.6 Poczta

A

B

C

14.4.7 Ulica/oznaczenie działki 14.4.8 Nr lokalu

A

B

C

14.5.1 Województwo 14.5.2 Powiat 14.5.3 Gmina

14.5.4 Miejscowość 14.5.5 Kod pocztowy 14.5.6 Poczta

A

B

C

14.5.7 Ulica/oznaczenie działki 14.5.8 Nr lokalu

A

B

C

14.6.1 Województwo 14.6.2 Powiat 14.6.3 Gmina

14.6.4 Miejscowość 14.6.5 Kod pocztowy 14.6.6 Poczta

A

B

C

14.6.7 Ulica/oznaczenie działki 14.6.8 Nr lokalu

A

B

C

<b>15. ZAKRES OPERACJI</b>			
	<b>Zakres</b>	<b>Kategoria</b>	<b>Koszty całkowite (w zł)</b>
<b>15.1</b>	<b>Podnoszenie jakości życia społeczności lokalnej na obszarze objętym LSR:</b>		
15.1.1	Udostępnianie urządzeń i sprzętu, z wyłączeniem środków transportu napędzanych mechanicznie	<input type="checkbox"/>	
15.1.2	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" PROW 2007-2013 oraz z wyłączeniem szkoleń połączonych z promocją towarów lub usług określonego przedsiębiorcy	<input type="checkbox"/>	
15.1.3	Organizacja imprez kulturalnych, promocyjnych, rekreacyjnych lub sportowych związanych z promocją lokalnych walorów	<input type="checkbox"/>	
15.1.4	Zagospodarowanie przestrzeni publicznej z wyłączeniem pasów drogowych dróg gminnych, powiatowych i wojewódzkich	<input type="checkbox"/>	
<b>15.2</b>	<b>Rozwijanie aktywności społeczności lokalnej:</b>		
15.2.1	Promocja i organizacja lokalnej twórczości kulturalnej lub aktywnego trybu życia, z wyłączeniem remontu i budowy budynków mieszkalnych	<input type="checkbox"/>	
15.2.2	Promocja lokalnej przedsiębiorczości	<input type="checkbox"/>	
15.2.3	Remont połączony z modernizacją lub wyposażenie istniejących świetlic wiejskich oraz innych obiektów, pełniących ich funkcję, oraz zagospodarowanie terenu przylegającego do tych obiektów	<input type="checkbox"/>	
<b>15.3</b>	<b>Rozwijanie turystyki lub rekreacji na obszarze objętym LSR:</b>		
15.3.1	Utworzenie lub zmodernizowanie punktów informacji turystycznej, bazy informacji turystycznej oraz stron internetowych związanych tematycznie z ofertą turystyczną obszaru objętego LSR, przygotowanie i wydanie folderów oraz innych publikacji informacyjnych i promocyjnych dotyczących obszaru objętego LSR	<input type="checkbox"/>	
15.3.2	Budowa, odbudowa, przebudowa, remont połączony z modernizacją, zagospodarowanie lub oznakowanie obiektów małej infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej oraz wyposażanie obiektów pełniących funkcje turystyczne i rekreacyjne, z wyłączeniem hoteli, moteli, pensjonatów oraz bazy gastronomicznej	<input type="checkbox"/>	
<b>15.4</b>	<b>Promowanie, zachowanie, odtworzenie, zabezpieczenie lub oznakowanie cennego lokalnego dziedzictwa krajobrazowego i przyrodniczego, w szczególności obszarów objętych poszczególnymi formami ochrony przyrody, w tym obszarów Natura 2000</b>		<input type="checkbox"/>
<b>15.5</b>	<b>Zachowanie lokalnego dziedzictwa kulturowego i historycznego:</b>		
15.5.1	Odbudowa, renowacja, restauracja albo remont lub oznakowanie obiektów wpisanych do rejestru zabytków lub objętych ewidencją zabytków	<input type="checkbox"/>	
15.5.2	Remont lub wyposażenie istniejących muzeów lub innych obiektów pełniących ich funkcje	<input type="checkbox"/>	
15.5.3	Kultywowanie: miejscowych tradycji, obrzędów i zwyczajów; języka regionalnego i gwary; tradycyjnych zawodów i rzemiosła	<input type="checkbox"/>	
15.5.4	Prowadzenie badań nad obszarem wdrażania LSR, innych niż realizowane w ramach działania "Funkcjonowanie lokalnej grupy działania, nabywanie umiejętności i aktywizacja" PROW 2007-2013	<input type="checkbox"/>	
<b>15.6</b>	<b>Inicjowanie powstawania, przetwarzania lub wprowadzania na rynek produktów i usług, których podstawę stanowią lokalne zasoby, tradycyjne sektory gospodarki lub lokalne dziedzictwo, w tym kulturowe, historyczne lub przyrodnicze, albo podnoszenie jakości takich produktów lub usług – z wyłączeniem działalności rolniczej</b>		

15.6.1	Udział w targach i konkursach produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	
15.6.2	Promocja produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	
15.6.3	Uzyskanie certyfikatów i uczestnictwo w systemach jakości, innych niż realizowane w ramach działania "Uczestnictwo rolników w systemach jakości żywności" PROW 2007-2013	<input type="checkbox"/>	
15.6.4	Budowa, adaptacja lub wyposażenie niemieszkalnych obiektów budowlanych wykorzystywanych do prowadzenia sprzedaży produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	
15.6.5	Budowa, adaptacja lub wyposażenie niemieszkalnych obiektów budowlanych wykorzystywanych do tradycyjnego wyrobu produktów lokalnych	<input type="checkbox"/>	
15.6.6	Badanie rynku produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>	
15.7	<b>Wykorzystanie energii pochodzącej ze źródeł odnawialnych w celu poprawienia warunków prowadzenia działalności kulturalnej lub gospodarczej, w tym polegającej na wynajmie pokoi w gospodarstwie rolnym, z wyłączeniem działalności rolniczej</b>	<input type="checkbox"/>	

**16. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)**

16.1 Etap I	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																	16.2 Etap II	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																

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

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)
<b>17.1.1 Koszty określone w § 4 ust. 1a rozporządzenia z wyłączeniem wartości wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych</b>		
<b>17.1.2 Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:</b>		
a) Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie		
b) Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców		
<b>17.1.3 Koszty ogólne</b>		
<b>17.1.4 Inne koszty (niekwalifikowalne)</b>		
<b>17.1 Koszty realizacji operacji razem (suma kwot 17.1.1 - 17.1.4)</b>		

**18. ŹRÓDŁA WSPÓLFINANSOWANIA OPERACJI**

	Źródła współfinansowania kosztów operacji z innych środków publicznych	Kwota (w zł)
18.1		
18.2		
18.3		
18.4		
18.5		
	<b>Ogółem (w zł)</b>	

**19. POMOC UZYSKANA/WNIOSKOWANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA 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**

	Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (w zł)
19.1.1		
19.1.2		
19.1.3		
19.1.4		
19.1.5		
19.1.6		
19.1.7		
19.1.8		
<b>19.1</b>	<b>Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy</b>	

<b>20. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA W LATACH 2007 – 2013 (W ZŁ)</b>	<b>100 000</b>
<b>21. POZOSTAŁY LIMIT POMOCY DO WYKORZYSTANIA W LATACH 2007 – 2013 (W ZŁ)</b>	
<b>22. KOSZTY KWALIFIKOWALNE REALIZACJI OPERACJI (suma pkt. 22.1 – 22.2), W TYM:</b>	
22.1 Koszty kwalifikowalne I etapu operacji	
22.2 Koszty kwalifikowalne II etapu operacji	
<b>23. MAKSYMALNY POZIOM DOFINANSOWANIA OPERACJI</b>	<b>70%</b>
<b>24. MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ POMOCY NA JEDNĄ OPERACJĘ (W ZŁ)</b>	<b>25 000</b>
<b>25. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt. 25.1 – 25.2), W TYM:</b>	
25.1 Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	
25.2 Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	

#### 26. WYSOKOŚĆ ZALICZKI

26.1	Koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
26.2	Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
26.3	Wnioskowana kwota zaliczki <sup>2</sup>	

#### 27. ROZLICZENIE ZALICZKI

**27.1 Rozliczenie zaliczki w przypadku operacji realizowanych w dwóch etapach nastąpi :**

27.1.1 w ramach pierwszego wniosku o płatność (pośrednią)

27.1.2 w ramach wniosku o płatność ostateczną

27.1.3 w ramach każdego z dwóch wniosków o płatność, w wysokości:

<p>27.1.3.1 Etap I</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">,</td> <td style="width: 35%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		,		<p>27.1.3.2 Etap II</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%; height: 20px;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">,</td> <td style="width: 35%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		,	
	,						
	,						

<sup>2</sup>

Kwota zaliczki nie może przekroczyć 20% przyznanej kwoty pomocy przypadającej na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji , a w przypadku pomocy przyznanej w 2010 r. 50%.

Warunkiem wypłaty zaliczki jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia właściwego wydatkowania zaliczki w postaci gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110 % kwoty zaliczki i złożenie jej najpóźniej w dniu zawarcia z Samorządem Województwa umowy przyznania pomocy. Wzór gwarancji został zamieszczony w załączniku do wniosku o przyznanie pomocy. Wykaz form gwarancji wraz z wykazem gwarantów zostały opublikowane na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi ([www.minrol.gov.pl](http://www.minrol.gov.pl)) oraz na stronie internetowej administrowanej przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa ([www.arimr.gov.pl](http://www.arimr.gov.pl)). Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w ww. wykazie gwarantów zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez ARiMR pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze gwarancji.



**V. OPIS OPERACJI**

**VI. OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI**

Oznaczenie zadania <sup>3</sup>	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
<b>Razem:</b>							

<sup>3</sup> 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		Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)					
		Ilość (liczba)	Jedn. miary	ogółem	w tym VAT***	I etap		II etap	
						ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>I</b>	<b>Koszty kwalifikowalne małych projektów określone w § 4 ust. 1a rozporządzenia, z wyłączeniem wartości wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:</b>								
A*									
1**									
2									
...									
Suma A									
B*									
1**									
2									
...									
Suma B									
C*									
1**									
2									
...									
Suma C									
Suma I									
<b>II</b>	<b>Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:</b>	Limit dla operacji							
<b>II.I</b>	<b>Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie</b>								
1*									
2									
...									
Suma II.I									
<b>II.II</b>	<b>Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców</b>								
1*									
2									
...									
Suma II.II									
Suma II									
<b>III</b>	<b>Koszty ogólne (Ko)</b>	Limit dla operacji							
1*									
2									
...									
Suma III									
<b>IV</b>	<b>Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (I + II + III)</b>								
* zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji									
** zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania									
*** w przypadku Wnioskodawcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.									

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
<b>A. Załączniki dotyczące Wnioskodawcy</b>				
<b>A.1 Osoba fizyczna</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	
2.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zameldowaniu na pobyt czasowy w miejscu zamieszkania, w przypadku, gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.2 Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą – dodatkowo:</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	
<b>A.3 Wspólnicy spółki cywilnej – dodatkowo:</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Umowa spółki cywilnej – kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	
5.	Uchwała wspólników spółki cywilnej, upoważniająca wspólnika tej spółki do ubiegania się o pomoc w imieniu wspólników spółki cywilnej, w przypadku, gdy taka uchwała została podjęta – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.4 Osoba prawna (inna niż w polach A.5 i A.6) albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, którym ustawy przyznają zdolność prawną, jeżeli posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR lub prowadzą działalność na tym obszarze</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Aktualny albo pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Umowa lub statut (załącznik obowiązkowy, jeżeli jest to pierwszy wniosek o przyznanie pomocy albo jeżeli dokument złożony z poprzednim wnioskiem uległ zmianie) – oryginał lub kopia <sup>4</sup> Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny dokument:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.1				
8.	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 <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A.5 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</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez Wojewodę lub MSWiA nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	
<b>A.6 Jednostka samorządu terytorialnego, z wyłączeniem województwa oraz wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego – kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	
11.	Uchwała o powołaniu skarbnika – kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	
<b>B. Załączniki wspólne dla Wnioskodawców</b>				
12.	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 <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	
13.	Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego producenta – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Dokumenty potwierdzające, że operacja podlegająca wsparciu nie odpowiada warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Zaświadczenie o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe – oryginał lub kopia <sup>4</sup> albo Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18a	Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM albo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18b	Oświadczenie Wnioskodawcy 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 UM albo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18c	Oświadczenie Wnioskodawcy o rezygnacji z zaliczenia podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	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 UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Zaświadczenie wydane przez Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków potwierdzające, że obiekt jest wpisany do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	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), w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności Wnioskodawca świadczy usługi turystyczne w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Przyrzeczenie zaszerogowania 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, w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej Wnioskodawca planuje świadczyć lub świadczy usługi turystyczne w obiektach hotelarskich – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24a	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujące rachunek bankowy Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza albo rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej na rzecz Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał, albo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24b	Umowa z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub jej część, pod warunkiem, że będzie ona zawierać dane właściciela, numer rachunku bankowego oraz potwierdzenie, że jest to rachunek, na który mają być przekazane środki finansowe – kopia, <sup>4</sup> albo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24c	Inny dokument z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego, zawierający dane takie, jak numer rachunku bankowego, nazwisko/nazwę właściciela, (np.: aktualny wyciąg z rachunku z usuniętymi danymi finansowymi) – oryginał lub kopia <sup>4</sup> – w przypadku, gdy Wnioskodawca ubiega się o zaliczkę		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Wycena wraz z opinią rzeczoznawcy określająca wartość rynkową wkładu niepieniężnego w postaci udostępnienia nieruchomości – oryginał lub kopia <sup>4</sup>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>C. Załączniki dotyczące robót budowlanych</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	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. Nr 130 poz. 1389)] – oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne – oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D. Inne załączniki</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
<b>RAZEM:</b>			
<sup>4</sup> kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub pracownika urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy lub pracownika LGD.			

## IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

1. **Wnioskuje** o przyznanie pomocy finansowej w wysokości:  ,  zł

słownie:

2a **Wnioskuje** o wypłatę zaliczki zgodnie z ustawą z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz.U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.)  TAK  NIE

2b. **Wnioskuje** o wwołanie zaliczki w wysokości:<sup>5</sup>  ,  zł

słownie:

### 3. Oświadczam, że:

- operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych z wyjątkiem współfinansowania ze środków własnych samorządu terytorialnego zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, 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,
- znane mi są zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji,
- 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,
- znane mi są przepisy art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz.U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.), dotyczące zakresu danych, które mogą być zamieszczane w wykazie Beneficjentów Wspólnej Polityki Rolnej, publikowanych na stronie internetowej [www.beneficjenciwpr.minrol.pl](http://www.beneficjenciwpr.minrol.pl).<sup>5</sup>

### 4. Zobowiązuję się do:

- umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz a także obecność osobistą / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej.
- 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,
- niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
- prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. U. L. 277 z 21.10.2005, str. 1), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez UM, gdy beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych.
- zwrotu pomocy/części pomocy, jeżeli w wyniku realizacji operacji nieinwestycyjnej uzyskam dochód wyższy niż wkład własny.

### 5. 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,
- zgodnie przepisami ustawy z dn. 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej, przyznana kwota zaliczki zostanie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz, że dane o wypłaconej kwocie zaliczki i dane osobowe określone we wniosku o przyznanie płatności, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej oraz krajowe, dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot<sup>5</sup>,
- moje dane osobowe przetwarzane będą przez LGD, która dokonuje wyboru operacji 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 dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych,
- zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, licznymi od dnia przekazania tych środków przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa realizującą płatności z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, zgodnie z ustawą z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz.U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.),<sup>5</sup>
- w przypadku gdy zaliczka została pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, licznymi od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu,<sup>5</sup>
- zwrotowi, o którym mowa w pkt. 5 lit. d oraz e, podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości,<sup>5</sup>
- zaliczki w danym roku kalendarzowym będą wypłacane jedynie do wysokości środków finansowych, ustalonych na zabezpieczenie płatności w ramach PROW na lata 2007-2013 w danym roku budżetowym. Brak środków finansowych w danym roku budżetowym nie może stanowić podstawy do roszczeń z tytułu przekroczenia terminu rozpatrywania wniosku lub odmowy wypłaty zaliczki.<sup>5</sup>
- w przypadku gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów kwalifikowalnych nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) Nr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

miejscowość i data (dzień-miesiąc-rok)

<input type="text"/>
----------------------

podpis Wnioskodawcy / osób reprezentujących Wnioskodawcę /  
pełnomocnika

<sup>5</sup> Dotyczy Wnioskodawców występujących o zaliczkę.

## Załącznik - wzór gwarancji

## UWAGA:

poniższego wzoru nie należy składać wraz z Wnioskiem o przyznanie pomocy. Stanowi on wzór do wykorzystania dla instytucji udzielających gwarancji, w przypadku ubiegania się przez Wnioskodawców o przyznanie zaliczki. Informacja o konieczności złożenia gwarancji zostanie przekazana wraz z pismem zapraszającym na podpisanie Umowy przyznania pomocy. Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w wykazie gwarantów, o którym mowa we wniosku o przyznanie pomocy zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze gwarancji.

## WZÓR GWARANCJI

.....  
(data i miejsce wystawienia)

.....  
(pieczęć instytucji finansowej)

## GWARANCJA Nr .....

Rodzaj gwarancji	Gwarancja zwrotu zaliczki
Przedmiot gwarancji	Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 Działanie .....
Gwarant:	..... (nazwa Gwaranta)
	..... (numer Gwaranta uprawnionego do udzielenia gwarancji)* .....
	..... (siedziba Gwaranta)
Wnioskodawca gwarancji:	..... (nazwa Wnioskodawcy gwarancji)
	..... (numer NIP Wnioskodawcy gwarancji)
	..... (numer REGON lub PESEL Wnioskodawcy gwarancji)
	..... (adres zamieszkania/siedziba Wnioskodawcy gwarancji)
Beneficjent gwarancji:	Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Al. Jana Pawła II nr 70 00-175 Warszawa
Maksymalna kwota gwarantowana (PLN)**	
Maksymalna kwota gwarantowana słownie (PLN)	
Termin ważności:	od dnia ..... do dnia .....** (dd.mm.rrrr) (dd.mm.rrrr)
1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezzwłocznie do zapłacenia na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, na jej rachunek wskazany w piśmie ARiMR wzywającym do zapłaty, każdej kwoty do maksymalnej wysokości kwoty gwarantowanej na pierwsze pisemne żądanie zawierające oświadczenie, że Wnioskodawca nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w mechanizmie WPR w ramach PROW 2007-2013, którego wykonanie zabezpiecza niniejsza gwarancja i odmówił zwrotu tych środków.	



2. Każde żądanie ARiMR będzie wysłane na adres Gwaranta:

.....  
.....  
[nazwa i adres Gwaranta]

3. Gwarant zobowiązuje się do zapłaty żądanej sumy w terminie nieprzekraczalnym 30 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta żądania zapłaty. Gwarant i Wnioskodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za zobowiązania objęte gwarancją.

4. Gwarant, na wniosek Wnioskodawcy i za zgodą Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, może zwiększyć lub zmniejszyć wartość gwarancji zgodnie ze zmianami wynikającymi z Umowy zmieniającej Umowę przyznania pomocy (Aneksu), poprzez przedłożenie nowej gwarancji lub aneksu do gwarancji. Jednakże wartość całkowita niniejszej gwarancji nie może być mniejsza niż 110% ogólnej wartości należnych i/lub nieuregulowanych zobowiązań przypisanych do gwarancji.

5. Gwarancja wygasa, gdy:

- 1) Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przed upływem terminu ważności tej gwarancji nie zgłosiła żądania zapłaty;
- 2) zrealizowane świadczenia Gwaranta osiągną maksymalną kwotę gwarantowaną;
- 3) suma pozytywnie zweryfikowanych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na operację realizowaną w ramach PROW 2007-2013 (potwierdzonych w ramach weryfikacji wniosku o płatność) przekroczy kwotę wypłaconej zaliczki;
- 4) nastąpi zwrot przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, oryginału niniejszej gwarancji, przed terminem jej wygaśnięcia.

6. Gwarant zobowiązuje się powiadomić Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na piśmie o wszelkich zmianach adresu w terminie 14 dni od zajścia takiej zmiany.

7. Gwarancja powinna być zwrócona do Wnioskodawcy niezwłocznie po upływie terminu jej ważności, jednakże zobowiązanie z tytułu Gwarancji wygasa również z upływem terminu jej ważności, mimo niezwrócenia jej Wnioskodawcy.

8. Niniejsza gwarancja jest udzielona jedynie na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i jest nieprzenoszalna.

9. Do niniejszej gwarancji stosuje się przepisy prawa polskiego.

10. Wszystkie spory z tytułu niniejszej gwarancji rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta /pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	

.....  
(pieczęć firmowa Gwaranta)

\* Numer zgodny z numerem wpisu w wykazie gwarantów uprawnionych do udzielania gwarancji składanych jako zabezpieczenie pokrycia kwot wynikających z długów celnych, dostępnym na stronie [www.mf.gov.pl](http://www.mf.gov.pl) w zakładce Służba Celna/Wykaz gwarantów celnych/Aktualny wykaz gwarantów celnych.

\*\* Warunkiem wypłaty zaliczki w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, jest ustanowienie gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110% kwoty zaliczki oraz jej złożenie w dniu podpisania Umowy przyznania pomocy.

\*\*\* Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa akceptuje jedynie gwarancje wystawione na czas określony, przy czym termin ważności gwarancji musi być o co najmniej 4 miesiące dłuższy od planowanego terminu zakończenia realizacji operacji, rozumianego jako termin złożenia wniosku o płatność ostateczną.

## Załącznik nr 12: Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego

Część wypełniana w przypadku, gdy numer identyfikacyjny został nadany innej osobie niż Wnioskodawca.

## 1. NUMER IDENTYFIKACYJNY:

1.1

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

## 2. FORMA PRAWNA POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO

 2.1 Osoba fizyczna 2.2 Osoba prawna 2.3 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

## 3. DANE POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO

3.1 Nazwisko/Nazwa

--

3.8 REGON

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

 - 

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

3.2 Pierwsze imię

3.3 Drugie imię

--	--

3.9 Seria i numer dokumentu tożsamości

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

3.4 Obywatelstwo (kod kraju)

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

3.10 Numer NIP

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

3.7 PESEL

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

3.11 Numer w rejestrze przedsiębiorców KRS

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

## 4. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO

4.1.1 Imię	4.1.2 Nazwisko	4.1.3 Stanowisko/Funkcja

## 5. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO

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 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		6.7 Miejscowość	
6.8 Kod pocztowy		6.9 Poczta		6.10 Nr telefonu		6.11 Nr faksu	

**7. DANE PEŁNOMOCNIKA POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO**

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	7.10 Miejscowość	
7.11 Kod pocztowy	7.12 Poczta	7.13 Nr telefonu		7.14 Nr faksu	
7.15 Adres e-mail			7.16 Adres www		

--

*miejscowość i data*

--

*podpis posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta*

Załącznik nr 13: Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy *de minimis*

*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).

*miejsowość i data*

*podpis Wnioskodawcy/osób reprezentujących  
Wnioskodawcę/pełnomocnika*

Załącznik nr 16a: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

### OŚWIADCZENIE

--

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

--

*seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / 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 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania **413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju**

--

*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*

*podpisy osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

### Jednocześnie oświadczam/-my, że

--

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy*

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 Wnioskodawcę / 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 16b: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

### OŚWIADCZENIE

--

*imię i nazwisko Wnioskodawcy / pełnomocnika*

--

*seria i numer dokumentu tożsamości Wnioskodawcy / pełnomocnika*

### reprezentujący

--

*nazwa i adres siedziby 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 **413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju**

--

*tytuł operacji*

### oświadczam, że

jestem podatnikiem podatku VAT / nie jestem podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruję w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższą operację mogę odzyskać uiszczony podatek VAT / nie mogę odzyskać uiszczonego podatku VAT\* z powodu\*\*

--

--	--

*miejsowość i data*

*podpis Wnioskodawcy / pełnomocnika*

### Jednocześnie oświadczam, że

--

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy*

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

--	--

*miejsowość i data*

*podpis Wnioskodawcy / 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 16c: Oświadczenie Wnioskodawcy o rezygnacji z zaliczenia podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych

## OŚWIADCZENIE

--

*imię i nazwisko Wnioskodawcy / osoby lub osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

--

*seria i numer dokumentu tożsamości Wnioskodawcy / osoby lub osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

**reprezentujący**

--

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy / imię, nazwisko Wnioskodawcy, nazwa\* oraz adres*

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 **413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju**

--

*tytuł operacji*

**oświadczam /-my, że**

pomimo faktu, iż w związku z realizowaną operacją nie mogę odzyskać uiszczanego podatku VAT rezygnuję z zaliczenia go do kosztów kwalifikowalnych / pomimo faktu, iż w związku z realizowaną operacją nie mogę odzyskać uiszczanego podatku VAT podmiot, który reprezentuję/-my rezygnuje z zaliczenia go do kosztów kwalifikowalnych\*\*

--	--

*miejsowość i data*

*podpisy Wnioskodawcy / osoby lub osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

\* Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą

\*\* Niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 18: Oświadczenie właściciela nieruchomości

*Imię i nazwisko, adres, NIP, 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 określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego małego projektu przez okres 5 lat od dnia przyznania pomocy.

*miejsowość i data*

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

\*niepotrzebne skreślić