

**WNIOSEK  
O PRYZYCNANIE POMOCY**

w ramach poddziałania 19.3 "Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

UM   - 6 9 3 6 - UM       /

znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)

symbol formularza

Potwierdzenie przyjęcia przez UM  
/pieczęć/

Liczba załączników  
dołączonych przez LGD

-   - 2 0

data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

**W celu poprawnego wypełnienia wniosku lokalna grupa działania - dalej LGD powinna zapoznać się z Instrukcją jego wypełniania.**

**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. Cel złożenia wniosku o przyznanie pomocy:
2. Wniosek dotyczy operacji polegającej na:

**II. A. IDENTYFIKACJA LGD UMOLOWANEJ DO DZIAŁANIA W IMIENIU LGD UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI OPERACJI**

1. Numer identyfikacyjny<sup>1</sup>

2. Dane identyfikacyjne LGD

2.1 Nazwa LGD

2.2 REGON

 - 

2.3 Numer w KRS

2.4 Numer NIP

3. Adres siedziby LGD

3.1 Kraj Polska	3.2 Województwo	3.3 Powiat	3.4 Gmina
3.5 Kod pocztowy	3.6 Poczta	3.7 Miejscowość	3.8 Ulica
3.9 Nr domu	3.10 Nr lokalu	3.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	3.12 Faks
3.13 E-mail		3.14 Adres www	

4. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż w punkcie 3 lub wskazano pełnomocnika)

4.1 Kraj Polska	4.2 Województwo	4.3 Powiat	4.4 Gmina
4.5 Kod pocztowy	4.6 Poczta	4.7 Miejscowość	4.8 Ulica
4.9 Nr domu	4.10 Nr lokalu	4.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	4.12 Faks

5. Dane osób upoważnionych do reprezentowania LGD

Lp.	Nazwisko	Imię	Stanowisko/Funkcja
5.1			
5.2			
5.3			

6. Dane pełnomocnika LGD

6.1 Nazwisko	6.2 Imię	6.3 Stanowisko/Funkcja
6.4 Kraj Polska	6.5 Województwo	6.6 Powiat
6.8 Kod pocztowy	6.9 Poczta	6.10 Miejscowość
6.12 Nr domu	6.13 Nr lokalu	6.14 Telefon stacjonarny / komórkowy
6.16 E-mail	6.17 Adres www	
	6.7 Gmina	6.11 Ulica
		6.15 Faks

7. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

7.1 Nazwisko	7.2 Imię	7.3 Nr telefonu
7.4 Faks	7.5 E-mail	

**II.B. IDENTYFIKACJA LGD UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI OPERACJI***(sekcja powielana dla wszystkich LGD ubiegających się o pomoc w ramach projektu współpracy)*1. Dane identyfikacyjne LGD nr 1.1. Numer identyfikacyjny<sup>1</sup> 

1.3 Nazwa LGD krajowej

1.4 Numer NIP

1.5 REGON

 - 

1.6 Numer w KRS

**2. Adres siedziby LGD**

2.1 Kraj Polska	2.2 Województwo	2.3 Powiat	2.4 Gmina
2.5 Kod pocztowy	2.6 Poczta	2.7 Miejscowość	2.8 Ulica
2.9 Nr domu	2.10 Nr lokalu	2.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	2.12 Faks
2.13 E-mail	2.14 Adres www		

<sup>1</sup> Numer identyfikacyjny nadawany jest 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 2015 r. poz. 807 i 1419)

## II C. DANE DOTYCZĄCE POZOSTAŁYCH PARTNERÓW PROJEKTU WSPÓŁPRACY

1. Dane pozostałych partnerów projektu współpracy (tych, którzy nie ubiegają się o pomoc w ramach projektu współpracy)

1.1 Nazwa partnera projektu współpracy

1.1.1 Kraj

1.1.2 Kraj UE

1.1.3 Partner jest:

1.2 Nazwa partnera projektu współpracy

1.2.1 Kraj

1.2.2 Kraj UE

1.2.3 Partner jest:

1.3 Nazwa partnera projektu współpracy

1.3.1 Kraj

1.3.2 Kraj UE

1.3.3 Partner jest:

1.4 Nazwa partnera projektu współpracy

1.4.1 Kraj

1.4.2 Kraj UE

1.4.3 Partner jest:

2. Liczba wszystkich partnerów projektu współpracy

## III. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU WSPÓŁPRACY

1. Cele Programu

1.1 Operacja wpisuje się w cele szczegółowe główne

6B Wspieranie lokalnego rozwoju na obszarach wiejskich

1.2 Operacja wpisuje się w cele przekrojowe

1.2.1 Cele przekrojowe operacji:

	TAK	ND		TAK	ND		TAK	ND
1.2.1.1 Środowisko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2.1.2 Klimat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2.1.3 Innowacje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2. Opis planowanej operacji

### 2.1 Operacja wpisuje się w cele LSR każdej z LGD ubiegającej się o pomoc w ramach projektu współpracy:

#### 2.1.1 Cel ogólny LSR (każdej LGD ubiegającej się o pomoc w ramach projektu współpracy)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- ...

#### 2.1.2 Cel(e) szczegółowe LSR (każdej LGD ubiegającej się o pomoc w ramach projektu współpracy)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- ...

#### 2.1.3 Przedsięwzięcia LSR (każdej LGD ubiegającej się o pomoc w ramach projektu współpracy)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- ...

#### 2.1.4. Uzasadnienie zgodności operacji z celami LSR (każdej LGD ubiegającej się o pomoc w ramach projektu współpracy)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- ...

## 3. Planowany projekt współpracy

### 3.1 Tytuł projektu współpracy

### 3.2 Akronim tytułu projektu współpracy (pole wypełniane tylko w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy)

## 4. Opis operacji (projektu współpracy)

5. Zakres operacji		TAK
5.1	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"/>
5.2	Rozwój rynków zbytu produktów i usług lokalnych, z wyłączeniem operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>
5.3	Zachowanie dziedzictwa lokalnego	<input type="checkbox"/>
5.4	Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej lub kulturalnej	<input type="checkbox"/>
5.5	Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych oraz lokalnej przedsiębiorczości	<input type="checkbox"/>
5.6	Stworzenie warunków do rozwoju przedsiębiorczości na obszarze objętym LSR	<input type="checkbox"/>
6. Rodzaj operacji		
6.1 Operacja inwestycyjna		TAK <input type="checkbox"/>
6.2 Operacja nieinwestycyjna		TAK <input type="checkbox"/>
7. Cel (-e) operacji (projektu współpracy)		

<sup>2</sup> Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 349 i 1888 oraz z 2016 r. poz. 337)

## 8. Planowane wskaźniki osiągnięcia celu (-ów) operacji

### 8.1 Wskaźniki obowiązkowe

(pola wypełniane tylko w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy)

L.p.	Zakres operacji	Wskaźnik	Partner / Partnerzy realizujący zadanie / grupę zadań (nr LGD)	Wartość docelowa wskaźnika		Jednostka miary wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	5.1	Liczba szkoleń				szt.	
2.	5.1	Liczba osób przeszkolonych (P) w tym liczba osób z grup defaworyzowanych (D)		P		osoby	
				D		osoby	
3.	5.4	Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej				szt.	
4.	5.4	Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej				szt.	
5.	5.4	Liczba nowych obiektów infrastruktury rekreacyjnej				szt.	
6.	5.4	Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury rekreacyjnej				szt.	
7.	5.4	Liczba nowych miejsc noclegowych				szt.	
8.	5.4	Długość wybudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych				km	
9.	5.3	Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim				szt.	
10.	5.3	Liczba wspartych podmiotów działających w sferze kultury				szt.	
	5.4					szt.	
11.	5.5	Liczba zorganizowanych imprez				szt.	
12.	5.5	Liczba wydanych publikacji				szt.	

### 8.2 Pozostałe wskaźniki

L.p.	Zakres operacji	Wskaźnik	Partner / Partnerzy realizujący zadanie / grupę zadań (nr LGD)	Wartość docelowa wskaźnika		Jednostka miary wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
1.							
2.							
...							

8.3 Projekt współpracy wykorzystuje zasoby lokalne

(pole wypełniane tylko w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy)

8.3.1 Zasoby przyrodnicze	<input type="checkbox"/>	8.3.2 Zasoby kulturowe	<input type="checkbox"/>	8.3.3 Zasoby historyczne	<input type="checkbox"/>
8.3.4 Zasoby turystyczne	<input type="checkbox"/>	8.3.5 Zasoby produktów lokalnych	<input type="checkbox"/>		
8.3.6 Inne zasoby: (poniżej należy wymienić jakie)					
8.3.6.1 _____					
8.3.6.2 _____					

8.4. Grupy docelowe, do których skierowany jest projekt współpracy

(pole wypełniane tylko w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy)

8.4.1 Przedsiębiorcy	<input type="checkbox"/>	8.4.2 Młodzież	<input type="checkbox"/>	8.4.3 Turystyci	<input type="checkbox"/>
8.4.4 Grupy defaworyzowane: (poniżej należy wymienić jakie)		8.4.5 Inne: (poniżej należy wymienić jakie)			
8.4.4.1 _____		8.4.5.1 _____			
8.4.4.2 _____		8.4.5.2 _____			
8.4.4.3 _____		8.4.5.3 _____			

9. Rodzaj projektu współpracy

Międzyterytorialny	TAK	<input type="checkbox"/>	Międzynarodowy	TAK	<input type="checkbox"/>
--------------------	-----	--------------------------	----------------	-----	--------------------------

10. Lokalizacja projektu współpracy (miejsce realizacji operacji)

10.1 Kraj	10.2 Województwo	10.3 Powiat	10.4 Gmina
10.5 Kod pocztowy	10.6 Poczta	10.7 Miejscowość	10.8 Ulica / nr działki
10.9 Nr domu	10.10 Nr lokalu	10.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	10.12 Faks
10.13 Inne miejsce przechowywania / garażowania		TAK	<input type="checkbox"/>

10.1. Lokalizacja projektu współpracy - miejsce garażowania (wypełnić, jeżeli realizacja projektu obejmuje inne miejsce(a) niż wskazane w pkt 10 tj. został zaznaczony pkt 10.13)

10.1.1 Kraj	10.1.2 Województwo	10.1.3 Powiat	10.1.4 Gmina
10.1.5 Kod pocztowy	10.1.6 Poczta	10.1.7 Miejscowość	10.1.8 Ulica / nr działki
10.1.9 Nr domu	10.1.10 Nr lokalu		

11. Informacja o działkach ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których realizowany będzie projekt współpracy (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja będzie trwale związana z nieruchomością)

Lp.	Partner / Partnerzy realizujący zadanie (nr LGD)	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków			Informacje szczegółowe (m.in. nr el.księgi wieczystej)
		Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr działki ewidencyjnej	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								

12. Inwestycja jest realizowana na obszarze Natura 2000

TAK

NIE

13. Planowany termin zakończenia etapu operacji (miesiąc/rok)

Etap I	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Etap II	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Etap III	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Etap IV	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Etap V	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>				

14. Określenie możliwości realizacji operacji przez LGD bez udziału środków publicznych

A. Określenie poziomu i zakresu, do jakiego LGD zrealizowałaby projekt bez pomocy publicznej:

14.1 Planowana do realizacji operacja powstałaby bez pomocy publicznej w zakresie identycznym jak wskazany we wniosku o przyznanie pomocy, z zastosowaniem tych samych rozwiązań technicznych / technologicznych

14.2 Jeżeli w punkcie 14.1 zaznaczono odpowiedź NIE, należy podać wartość netto nakładów projektu, które zostałyby poniesione w przypadku nieotrzymania pomocy (szacunkowo w zł)

B. Określenie czasu realizacji projektu przez LGD:

14.3 W przypadku niekorzystania z pomocy finansowej LGD rozpoczęłyby realizację projektu w tym samym czasie

14.4 W przypadku niekorzystania z pomocy finansowej LGD zakończyłby projekt w tym samym czasie (tzn. w miesiącu, w którym zaplanowano złożenie wniosku o płatność)

14.5 Jeżeli w punkcie 14.3 lub 14.4 wskazano odpowiedź NIE należy podać o ile dłużej trwałby proces realizacji projektu (od momentu rozpoczęcia projektu do momentu złożenia wniosku o płatność) w przypadku niekorzystania z pomocy finansowej przez LGD (w miesiącach).

15. Budżet projektu współpracy (pole wypełniane tylko w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy)

Lp	15.1 nr LGD / nazwa innego partnera projektu współpracy (numeracja zgodna z sekcją II. A., II.B. i II.C.)	15.2 Koszty całkowite operacji (zł)	15.3 Koszty kwalifikowalne operacji (zł)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
(...)			
15.4 Razem			



#### IV. PLAN FINANSOWY PROJEKTU

(sekcja powielana dla wszystkich LGD uczestniczących w realizacji operacji, tj. tych, które ubiegają się o pomoc)

Dane dotyczące LGD nr

1. Plan finansowy operacji, w części za którą odpowiada partner projektu współpracy

1.1 Etap realizacji operacji	1.2 Kwota kosztów kwalifikowalnych (w zł)	1.3 Wnioskowana kwota pomocy, zaokrąglona "w dół" do pełnych złotych	w tym:		1.4 Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji (w zł)
			1.3.1 Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFROW)	1.3.2 Publiczne środki krajowe (wkład krajowy)	
Etap I / Przygotowanie projektu współpracy <sup>3</sup>					
Etap II <sup>3</sup>					
Etap III <sup>3</sup>					
Etap IV <sup>3</sup>					
Etap V <sup>3</sup>					
1.5 Razem					

2. Prefinansowanie operacji<sup>4</sup>

W związku z realizacją operacji wnioskuję o wypłatę:

2.1 zaliczki<sup>5</sup>

TAK

2.1.1. Wysokość zaliczki

2.1.1.1 Transza	2.1.1.2 Wnioskowana kwota zaliczki, dla: (w zł)	2.1.1.3 Planowany termin wypłaty zaliczki w ramach transzy (miesiąc-rok)
I transzy		<input type="text"/> - 2 0 <input type="text"/>
II transzy <sup>3</sup>		<input type="text"/> - 2 0 <input type="text"/>
III transzy <sup>3</sup>		<input type="text"/> - 2 0 <input type="text"/>
IV transzy <sup>3</sup>		<input type="text"/> - 2 0 <input type="text"/>
V transzy <sup>3</sup>		<input type="text"/> - 2 0 <input type="text"/>
2.1.1.6 Razem		

2.1.2. Rozliczenie zaliczki (zł)

2.1.2.1 Rozliczenie zaliczki w przypadku operacji realizowanych w wielu etapach (tj. od 2 do 5 etapów) nastąpi:

TAK

2.1.2.1.1 w ramach pierwszego wniosku o płatność (pośrednią)

2.1.2.1.2 w ramach wniosku o płatność końcową

2.1.2.1.3 proporcjonalnie w ramach każdego wniosku o płatność

2.1.2.1.4 w transzach w ramach każdego wniosku o płatność, w wysokości:

Etap I		Etap II	
Etap III		Etap IV	
Etap V			

2.2 wyprzedzającego finansowania kosztów kwalifikowalnych operacji<sup>6</sup>

TAK

w wysokości (zł)

*Uwaga!*

**Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy nie może ubiegać się o wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji i wypłatę zaliczki na realizację tej samej operacji.**

*Kwota zaliczki nie może przekroczyć poziomu wynikającego z art. 45 ust. 4 rozprządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 487, z późn. zm.). Warunkiem wypłaty zaliczki jest przedłożenie jednego z rodzajów zabezpieczeń, o których mowa w § 5 ust. 1 rozporządzenia MRiRW z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie zaliczek w ramach PROW na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1857).*

<sup>3</sup> Niepotrzebne usunąć

<sup>4</sup> Ustawa z dnia 27 maja 2015 r. o finansowaniu wspólnej polityki rolnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1130 oraz z 2016 r. poz. 848)

<sup>5</sup> Zaliczka, o której mowa w art. 20 ustawy z dnia 27 maja 2015 r. <sup>4</sup>

<sup>6</sup> Wyprzedzające finansowanie kosztów operacji, o którym mowa w art. 18 ustawy z dnia 27 maja 2015 r. <sup>4</sup>

*Wnioskowana kwota wyprzedzającego finansowania kosztów kwalifikowalnych operacji nie może przekroczyć wysokości udziału krajowych środków publicznych pochodzących z budżetu państwa przeznaczonych na współfinansowanie kosztów realizowanych z EFRROW tj. 36,37% kwoty pomocy.*



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

Oznaczenie zadania <sup>8</sup>	Nazwa zadania (dostawy / usługi / roboty budowlane)	Partner / Partnerzy realizujący zadanie / grupę zadań	Jedn. miary	Ilość / liczba	Cena jednostkowa (w zł)	Kwota ogółem (w zł)	Uzasadnienie/Uwagi Źródło ceny i marka, typ lub rodzaj Parametr(y) charakteryzujące(y) przedmiot
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Razem:</b>							

<sup>8</sup> Należy wpisać oznaczenie zadania zgodnie z Zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji, podając symbol zadania z kolumny nr 1 Zestawienia, np. I.A.1.

## VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

		TAK / NIE	
Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych		<input type="text"/>	
Lp.	Nazwa załącznika	TAK / ND	Liczba załączników
<b>A. Załączniki dotyczące LGD</b>			
1.	Umowa partnerska (załącznik składany w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy) – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
2.	Pełnomocnictwo (pełnomocnictwa) potwierdzające umocowanie jednej z LGD do działania w imieniu pozostałych LGD uczestniczących w realizacji operacji, w toku postępowania w sprawie przyznania pomocy – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
3.	Statut LGD (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
<b>B. Załączniki dotyczące operacji</b>			
4.	Pełnomocnictwo, jeśli zostało udzielone – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
5.	Oświadczenie partnera projektu współpracy – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="text"/>	
6.	Dokumenty potwierdzające doświadczenie LGD uczestniczących w realizacji projektów współpracy – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
7.	Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
8.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji, jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności - załącznik obowiązkowy w przypadku gdy realizacja operacji obejmuje zadania trwale związane z gruntem lub wyposażenie – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="text"/>	
9.	Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT, jeżeli LGD będzie się ubiegać o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="text"/>	
10.	Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania (w przypadku dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym) – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
11.	Wycena określająca wartość rynkową zakupionych używanych maszyn, urządzeń, sprzętu lub innego wyposażenia o charakterze zabytkowym albo historycznym (w przypadku operacji obejmujących zakup używanego sprzętu o charakterze zabytkowym albo historycznym w ramach zachowania dziedzictwa lokalnego) – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
12.	Informacja o numerze wyodrębnionego rachunku bankowego LGD, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, w przypadku, gdy LGD ubiega się o zaliczkę albo wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	
13.	Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami – oryginał lub kopia <sup>9</sup>	<input type="text"/>	

14.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnianie warunków przyznania pomocy, (w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy) – oryginał lub kopia <sup>9</sup>		
14a.		TAK	
14b.		TAK	

C. Załączniki dotyczące robót budowlanych

15.	Kosztorys inwestorski – oryginał lub kopia <sup>9</sup>		
16.	Decyzja o pozwoleniu na budowę – oryginał lub kopia <sup>9</sup>		
17.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia <sup>9</sup> , wraz z: - oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia <sup>9</sup>		
18.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji (w przypadku, gdy projekt budowlany nie jest przedkładany) – oryginał lub kopia <sup>9</sup>		

D. Inne załączniki

19.			
20.			
(...)			
<b>RAZEM</b>			

<sup>9</sup> Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika samorządu województwa, lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza

### VIII. OŚWIADCZENIA LGD

1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości określonej w sekcji IV wniosku punkt 1.5 Razem kolumna 1.3 Wnioskowana kwota pomocy (...).

TAK NIE

2. a) Wnioskuje o wypłatę zaliczki w wysokości określonej w sekcji IV wniosku punkt 2.1.1.6 Razem kolumna 2.1.1.2 Wnioskowana kwota zaliczki (...).

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

TAK NIE

b) Wnioskuje o wypłatę wyprzedzającego finansowania w wysokości określonej w sekcji IV wniosku punkt 2.2

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

#### 3. Oświadczam, że:

a) znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach:

- ustawy z dnia 20 lutego 2015 r.<sup>2</sup>
- ustawy z dnia 20 lutego 2015 r.<sup>10</sup>
- ustawy z dnia 27 maja 2015 r.<sup>4</sup>
- rozporządzenia<sup>7</sup>

oraz zapoznałem się z informacjami zawartymi w *Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy na operacje w ramach poddziałania 19.3 "Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020*;

b) 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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz.1137);

c) nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania UM o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy;

d) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzenie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej, w szczególności kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności;

#### 4. Przyjmuję do wiadomości, iż:

a) dane LGD mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;

b) dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania "Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania" objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej [www.minrol.gov.pl](http://www.minrol.gov.pl)<sup>11</sup>;

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

miejsowość i data (dzień-miesiąc-rok)

--

podpisy osób reprezentujących umocowaną LGD / pełnomocnika

<sup>10</sup> Ustawa z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378)

<sup>11</sup> zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.Urz.UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 549 z późn.zm.).

**Załącznik nr 5. Oświadczenie partnera projektu współpracy****OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany /a

*Imię**Nazwisko*legitymujący się dokumentem  
tożsamości*Seria i numer dokumentu*

Oświadczam, że reprezentuję partnera projektu współpracy

*Nazwa partnera projektu współpracy*

który:

		TAK	NIE
a)	spełnia kryteria wskazane w art. 44 ust. 2 rozporządzenia (UE) 1305/2013 <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	będzie ubiegał się o refundację kosztów ponoszonych na realizację operacji ze środków EFRROW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*miejsce i data**podpis osoby reprezentującej partnera projektu współpracy*

<sup>12</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.)



**Załącznik nr 8: Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji, jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności**

*Imię i nazwisko, adres, NIP<sup>1</sup>, 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 partnerów projektu współpracy:

*tytuł projektu współpracy*

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

*zakres operacji*

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu przez okres 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Samorząd Województwa 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 *Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania* objętego PROW 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania. Przyjmuję 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.

*miejsce i data*

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

<sup>1</sup> Obowiązek podawania numeru NIP nie dotyczy osób fizycznych objętych rejestrem PESEL, nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług

\*Niepotrzebne skreślić

## Załącznik nr 9: Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT

## OŚWIADCZENIE

--

imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika

--

seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika

## reprezentujący

--

Nazwa LGD

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 podziałania **Przygotowanie i realizacja działań w zakresie współpracy z lokalną grupą działania**

--

tytuł projektu

## 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 uiszczonych podatku VAT z powodu\*\*

--

--

miejscowość i data

--

podpisy osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika

## Jednocześnie oświadczam/-my, że

--

nazwa i adres siedziby LGD

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.

--

miejscowość i data

--

podpisy osoby / osób reprezentujących LGD / 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 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016 r. poz. 710, z późn. zm.).