

WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

W ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego.

Nazwa LGD	Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Kraina Trzech Rzek	
..... Znak sprawy	 Potwierdzenie przyjęcia przez LGD /pieczęć, data i podpis/	 Liczba załączników
Cel złożenia wniosku o powierzenie grantu		
Nr naboru		
Czas trwania naboru		
Tytuł projektu grantowego		
Zakres projektu grantowego		

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD (UZUPEŁNIA LGD)

1. Dane LGD

1)	Adres LGD	
2)	Numer identyfikacyjny LGD	
3)	Regon	
4)	Nr KRS	
5)	Nr NIP	
6)	Numer identyfikacyjny LGD	

2. Informacje o naborze wniosków i wyborze Grantobiorcy

1)	Data i nr uchwały w sprawie wyboru wniosku o powierzenie grantu			
2)	Liczba przyznanych punktów			
3)	Ustalona przez LGD kwota grantu (w zł)			
4)	Ustalony przez LGD poziom dofinansowania zadania (w %)			
5)	Wniosek został wybrany do dofinansowania	☐ TAK	☐ NIE	
6)	Wniosek wybrany do dofinansowania mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów	☐ TAK	☐ NIE	☐ ND

3. Korzystanie z usług doradczych LGD

1) Czy podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy korzystał z doradztwa LGD	☐ TAK	☐ NIE
2) Rodzaj doradztwa.....	3) Ilość doradztwa.....	

4. Zgodności operacji z celem przekrojowym

1)	Środowisko	☐ TAK
		☐ NIE
2)	Uzasadnienie	

II. Dane Wnioskodawcy

1. Rodzaj Wnioskodawcy

1)	☐ Osoba fizyczna
2)	☐ Osoba prawna będąca JSFP
3)	☐ Osoba prawna nie będąca JSFP
4)	☐ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

2. Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy

1)	Nazwa / Imię i nazwisko Wnioskodawcy: (Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)	
2)	Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy*:	

3) Rejestr, w którym figuruje Grantobiorca (jeśli dotyczy):		
a) Nazwa rejestru (KRS lub inny numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ)	b) Numer w rejestrze	c) Data wpisu do rejestru
4) NIP:		
5) REGON:		
6) Seria i nr dokumentu tożsamości (w przypadku osoby fizycznej)		
7) PESEL (w przypadku osoby fizycznej)		

* numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej)

3. Adres Grantobiorcy

(adres siedziby lub adres zamieszkania osoby fizycznej)

1) Województwo		2) Powiat		3) Gmina	
4) Ulica	5) Nr domu	6) Nr lokalu	7) Miejscowość		
8) Kod pocztowy	9) Poczta	10) Nr telefonu	11) Nr faksu		
12) Adres e-mail		13) Adres strony internetowej www			

4. Siedziba oddziału Grantobiorcy będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku, gdy o powierzenie grantu ubiega się taka osoba albo taka jednostka, jeżeli utworzyła oddział

1) Województwo		2) Powiat		3) Gmina	
4) Ulica	5) Nr domu	6) Nr lokalu	7) Miejscowość		
8) Kod pocztowy	9) Poczta	10) Nr telefonu	11) Nr faksu		
12) Adres e-mail		13) Adres strony internetowej www.			

5. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy

(należy podać osoby, które zgodnie z rejestrem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko/Funkcja
1.		
2.		
3.		

6. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką (jeśli dotyczy)

1) Nazwa jednostki

Adres siedziby jednostki			
2) Województwo		3) Powiat	
4) Gmina			
5) Ulica	6) Nr domu	7) Nr lokalu	8) Miejscowość
9) Kod pocztowy	10) Poczta	11) Nr telefonu	12) Nr faksu
13) Adres e-mail		14) Adres strony internetowej www.	
14) osoby reprezentujące jednostkę			
Lp.	Imię i nazwisko		Stanowisko/Funkcja
1.			
2.			

7. Adres do korespondencji

(należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)

1) Województwo		2) Powiat		3) Gmina	
4) Ulica		5) Nr domu		6) Nr lokalu	
7) Miejscowość		8) Kod pocztowy		9) Poczta	
10) Nr telefonu		11) Nr faksu		12) Adres e-mail	
13) Adres strony internetowej www.					

8. Dane pełnomocnika Grantobiorcy

(jeśli dotyczy)

1) Nazwisko		2) Imię		3) Stanowisko/Funkcja	
4) Województwo		5) Powiat		6) Gmina	
7) Ulica		8) Nr domu		9) Nr lokalu	
10) Miejscowość		11) Kod pocztowy		12) Poczta	
13) Nr telefonu		14) Nr faksu		15) Adres e-mail	
16) Adres strony internetowej www.					

9. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

(jeśli dotyczy)

1) Województwo		2) Powiat		3) Gmina	
4) Ulica		5) Nr domu		6) Nr lokalu	
7) Miejscowość		8) Kod pocztowy		9) Poczta	
10) Nr telefonu		11) Nr faksu		12) Adres e-mail	
13) Adres strony internetowej www.					

10. Informacja nt. potencjału wnioskodawcy do realizacji operacji

wskazanie potencjału wnioskodawcy w zakresie doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze do operacji, którą zamierza zrealizować lub/i posiadanych zasobów odpowiednich do przedmiotu operacji, jeżeli jest osobą fizyczną lub/i kwalifikacji odpowiednich do przedmiotu operacji, którą zamierza zrealizować, jeżeli jest osobą fizyczną lub/i wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować

1) ☐ doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze do operacji, którą zamierza zrealizować, lub
(prosimy o przedłożenie kserokopii dokumentów potwierdzających posiadane doświadczenie)

Opis:

2) ☐ zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, jeżeli jest osobą fizyczną, lub

Opis:

3) ☐ kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza zrealizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub
(prosimy o przedłożenie kserokopii dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje)

Opis:

4) wykonuje działalność odpowiednią przedmiotu operacji, którą zamierza zrealizować

Opis:

III. Identyfikacja operacji

1. Tytuł operacji

2. Opis realizacji zadania (należy podać ogólną charakterystykę zadania, opisać na jakie potrzeby/problemy odpowiada zadanie, wskazać kogo dotyczą te problemy, grupy docelowe /odbiorcy zadania, w tym grupy defaworyzowane wskazane w LSR, zakładane rezultaty, przedstawić planowane działania w celu osiągnięcia zakładanych rezultatów, wykazać spójność, logiczność i wykonalność zadania, a także wskazać, czy zadanie ma komercyjny, czy niekomercyjny charakter)

3. Czas trwania operacji

Proszę podać przedział czasowy.

Od (dd-mm-rrrr)

do:(dd-mm-rrrr) –data złożenia wniosku o rozliczenie Grantu

4. Zgodność z celami Strategii Rozwoju Lokalnego kierowanego przez Społeczność

(proszę zaznaczyć cel, z którym operacja jest zgodna)

1) ☐ Cel ogólny 1. Wzrost udziału społeczności lokalnej w kreowaniu rozwoju obszaru LGD Kraina Trzech Rzek
Uzasadnienie:

2) ☐ Cel szczegółowy 1.1 Poprawa jakości życia mieszkańców przez stworzenie przestrzeni dla rozwoju kapitału społecznego
Uzasadnienie:

3) ☐ Cel szczegółowy 1.2. Rozwój gospodarki lokalnej i wzrost zatrudnienia w oparciu o lokalne zasoby
Uzasadnienie:

4) ☐ Cel szczegółowy 1.3 Wzrost atrakcyjności turystycznej obszaru poprzez zachowanie i promocję cennego dziedzictwa przyrodniczego i kulturowego
Uzasadnienie:

5. Operacja jest zgodna z celem/ celami projektu grantowego

☐ TAK

☐ NIE

Uzasadnienie

6. Cel operacji (proszę podać cel operacji, konkretny, mierzalny i określony w czasie, oraz odnoszący się do wskaźnika),

7. Operacja jest zgodna z zakresem projektu grantowego

☐ TAK

☐ NIE

Uzasadnienie

8. Czy na planowaną operację został przedłożony arkusz pomysłu na etapie tworzenia LSR?

☐ TAK

☐ NIE

9. Czy w ramach operacji przewidziano współpracę z lokalną społecznością?

Proszę opisać partnerstwa (podać nazwy partnerów i krótki opis ich zadań)

☐ TAK

☐ NIE

Opis:

10. Czy wnioskodawca przewidział wykorzystanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska i/lub podnoszeniu świadomości ekologicznej?

☐ Rozwiązania sprzyjające ochronie środowiska
Uzasadnienie:

☐ Rozwiązania sprzyjające podnoszeniu świadomości ekologicznej
Uzasadnienie:

11. Miejsce realizacji operacji

☐ Miejscowość do 1000
mieszkańców

☐ Miejscowość od 1001 do
2500 mieszkańców

☐ Miejscowość od 2501 do
5000 mieszkańców

☐ Miejscowość powyżej 5001
mieszkańców

11.1. Lokalizacja operacji

1) Kraj

2) Województwo

3) Powiat

4) Gmina

5) Kod pocztowy

6) Poczta

7) Miejscowość

8) Ulica / nr działki

9) Nr domu	10) Nr lokalu
------------	---------------

11.2. Informacja o działkach ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których realizowana będzie operacja (wypełnić jeżeli operacja będzie trwale związana z nieruchomością)

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków			Informacje szczegółowe (m.in. powierzchnia, nr el. księgi wieczystej)
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Numer obrębu ewidencyjnego	Nr działki ewidencyjnej	
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							

12. Realizowane wskaźniki

Realizacja operacji przyczyni się do zrealizowania następujących wskaźników :

Wskaźniki produktu	Wartość docelowa wskaźnika (liczba)	Jednostka miary wskaźnika (np. szt., kpl., wydarzenie itp.)	Dokument potwierdzający zrealizowanie wskaźnika
1) Liczba nowopowstałych lub zmodernizowanych obiektów rekreacyjnych			
2) Liczba wydarzeń związanych z zachowaniem cennego dziedzictwa historycznego i kulturowego			
3) Liczba wydarzeń zrealizowanych w celu wzmocnienia więzi środowiskowych i międzysąsiedzkich			

4) Liczba wydarzeń w ramach przedsięwzięcia podnoszących świadomość ekologiczną lub w zakresie zapobiegania zmianom klimatycznym			
5) Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej			
6) Liczba zabytków odrestaurowana w ramach realizacji LSR			
7) Liczba operacji polegających na promocji obszaru LGD			
8) Liczba operacji polegających na promocji obszaru LGD z uwzględnieniem promowania ochrony środowiska naturalnego i przeciwdziałania zmianom klimatu			

IV. Harmonogram

L.p. (1)	Nazwa działania (2)	Opis działania (3)	3. Termin realizacji Data w formacie rrrr-mm-dd (4)
1.			
2.			
3.			

V. CZĘŚĆ FINANSOWA

1. Limity w ramach poddziałania (pomoc uzyskana)

1). Limit pomocy na beneficjenta w okresie wdrażania LSR (zł) przysługujący wnioskodawcy	100 000,00 zł
2) Kwota dotychczas otrzymanej dotacji: Numer umowy o powierzenie grantu	3) Kwota (zł)
4) Pozostający limit pomocy do wykorzystania w okresie wdrażania LSR (zł)	

2. Zestawienie rzeczowo – finansowe zadania

l.p	Rodzaj kosztów	Nr działania	Jednostka miary	Liczba jednostek	Cena jednostkowa	Koszty operacji (zł)		Finansowa z dotacji	Wkład własny - finansowy	Parametry zadania	Uzasadnienie (adres strony internetowej, oferta itp.)
						Ogółem	W tym VAT				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
I	Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych										
1.											
2.											
Suma I											
II	Koszty ogólne										
1.											

Suma II							
Suma kosztów kwalifikowalnych (I+II)							
	Procentowy udział kosztów do wartości operacji		100%				

3. Koszty niekwalifikowalne - Wartość wkładu osobowego (wkładu niepieniężnego)

I.p	Rodzaj kosztów	Nr działania	Jednostka miary	Liczba jednostek	Cena jednostkowa	Wartość wkładu osobowego	Parametry zadania	Uzasadnienie (adres strony internetowej, oferta itp.)
I	Koszty niekwalifikowalne – wartość wkładu osobowego (niepieniężnego)							
1.								
Suma I								

4. Wnioskowana kwota pomocy

1) Koszty całkowite realizacji zadania	
2) Koszty kwalifikowalne realizacji zadania	
3) Koszty niekwalifikowalne realizacji zadania	
4) Wnioskowany poziom dofinansowania	
5) Wnioskowana kwota pomocy dla zadania	

5. Wyprzedzające dofinansowanie

1) Czy wnioskodawca ubiega się o przyznanie wyprzedzającego finansowania?	☐ TAK	☐ NIE
2) Wnioskowana kwota wyprzedzającego finansowania (zł) (max. 36,37 % wartości Grantu)		
3) Numer rachunku bankowego		
4) Nazwa banku		

VI. Załączniki

L.p.	Nazwa załącznika	Tak / Nie/ND	Ilość załączników
1.	Statut lub umowa (w przypadku osoby prawnej) dokument tożsamości (w przypadku osoby fizycznej) kopia		
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 (w przypadku osoby fizycznej)		
3.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia		
4.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e): zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – oryginał lub kopia		
5.	Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów		

	albo Wniosek o wpis do ewidencji producentów, o której mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów – kopia		
6.	Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – oryginał lub kopia		
7.	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		
8.	Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie Grantu, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych		
9.	Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania (w przypadku dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym) - kopia		
10.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy (w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy)		
11.	Pełnomocnictwo, jeśli zostało udzielone		
12.	Kosztorys inwestorski (w przypadku projektów obejmujących roboty budowlane)		
13.	Decyzja o pozwoleniu na budowę - oryginał lub kopia		
14.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi, wraz z oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi, wraz z potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych - kopia		

15.	Mapa lub szkic sytuacyjny		
16.	Zaświadczenie o liczbie mieszkańców miejsca realizacji operacji		
	Inne:		

VII. Oświadczenia i zobowiązania wnioskodawcy

Oświadczam iż:

Wnioskuje o przyznanie pomocy w wysokości(zł):	
Wnioskuje o przyznanie finansowania wyprzedzającego w wysokości(zł):	
☐ znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 8 lipca 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. nr 138, poz. 868 z późn. zm.),	
☐ zapoznałem się z zasadami przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu w szczególności z zasadami związanymi z finansowaniem wyprzedzającym	
☐ nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)	
☐ wykonuję działalność gospodarczą (w tym działalność zwolnioną spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej), równocześnie oświadczam iż zgodnie ze statutem w ramach struktury organizacyjnej powołane zostały jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła, a realizacja operacji, na którą jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej.	

- ☐ nie finansuję kosztów kwalifikowalnych operacji z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR,
- ☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Kraina Trzech Rzek z siedzibą w Obornikach (64-600) ul. Marszałka J. Piłsudskiego 79, w celu oceny wniosku o dofinansowanie operacji, udzielenia dofinansowania i realizacji umowy o dofinansowanie operacji, w tym w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji. Dane zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz innym uprawnionym do ww. celów instytucjom lub jednostkom organizacyjnym. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie w wymaganym zakresie uniemożliwi dokonanie oceny wniosku o dofinansowanie operacji lub udzielenie dofinansowania.
- ☐ Realizacja operacji nie jest możliwa bez udziału środków publicznych
- ☐ nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz.Ur.UE L 181/48);
- ☐ nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
- ☐ nie domagam się odzyskania w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie kosztów kwalifikowanych,
- ☐ 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. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.),
- ☐ zobowiązuje się do umożliwienia przeprowadzenia kontroli, ewaluacji i monitoringu
- ☐ zobowiązuje się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego,
- ☐ zobowiązuje się do stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu.
- ☐ oświadczam o świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń



☐ Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z obsługą niniejszego wniosku drogą poczty elektronicznej na podany przeze mnie w treści niniejszego wniosku adres e-mail i znane mi są zasady doręczania pism za pośrednictwem Aplikacji do obsługi wniosków

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/offerentów. Odręczne podpisy potrzebne będą w wersji papierowej oferty.

Data i miejscowość	Imię i nazwisko	Czytelny podpis



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Załącznik 7 do Wniosku o powierzenie Grantu

Oświadczenie właściciela lub współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on 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

*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/ współwłaścicielem² nieruchomości zlokalizowanej:

Adres nieruchomości, nr działek

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

Nazwa/ Imię i Nazwisko podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

Operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

Zakres operacji

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty drugiej transzy pomocy.

Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD Kraina Trzech Rzek, Samorząd Województwa Wielkopolskiego 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 wdrażanie 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. Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowi i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

Miejscowość i data

podpis właściciela/ współwłaściciela nieruchomości albo osoby/ osób reprezentujących właściciela/ współwłaściciela² nieruchomości

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

² Niepotrzebne skreślić



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Załącznik 8 do Wniosku o powierzenie Grantu

Oświadczenie o kwalifikowalności VAT

Ja (my), niżej podpisany (-i) reprezentujący*

..... oświadczam (-y), że podmiot, który reprezentuję (-my)

jest/nie jest podatnikiem podatku VAT oraz figuruje/nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT i

realizując powyższą operację może/nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu:

.....

.....
Podpis Grantobiorcy/osób upoważnionych do jego reprezentacji/pełnomocnika