## Załącznik nr 2 do Procedury - Wniosek o powierzenie grantu

**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU**

**w ramach projektu grantowego realizowanego przez Lokalną Grupę Działania …………**

***w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020***

***Działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”***

***Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego***

***kierowanego przez społeczność”***

|  |
| --- |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD  /pieczęć/  ……………………………………  data i godzina przyjęcia, podpis pracownika LGD  …………………………………..  oznaczenie sprawy w LGD  …..............  liczba załączników  ***- wypełnia LGD*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer naboru**  **Termin naboru wniosków: …………………………………..**  **Korzystanie z usług doradczych LGD:** □ TAK □ NIE   |  | | --- | | **Rodzaj doradztwa** | |  | |

|  |
| --- |
| **Decyzja dotyczące wyboru Grantobiorcy przez LGD**  Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru operacji przez Radę ………………  Liczba punktów przyznanych operacji ……………  Operacja została wybrana do dofinansowania TAK/NIE\*  Operacja wybrana do dofinansowania mieście się w limicie środków ogłoszonym w ogłoszeniu o naborze wniosków TAK/NIE\*  \*zaznaczyć właściwe |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*UWAGA: Proszę uzupełnić pola wniosku. W sytuacji gdy dane pole nie dotyczy beneficjenta, należy wstawić „nie dotyczy” lub „n.d.”*

**I. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY:**

**I. 1. Rodzaj Grantobiorcy**

□ 1.1 Osoba fizyczna

□ 1.2 Jednostka Samorządu Terytorialnego

□ 1.3 Jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego

□ 1.4 Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła

□ 1.5 Osoba prawna (np. organizacja pozarządowa, związek stowarzyszeń, spółdzielnia, kółko rolnicze, koło łowieckie)

**I. 2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1 Nazwa Grantobiorcy:** |  | | |
| **2.2 W jakim rejestrze figuruje Grantobiorca (jeśli dotyczy):** | | | |
| **a) Nazwa rejestru** (KRS lub inny) | | **b) Numer w rejestrze** | **c) Data wpisu do rejestru** |
|  | |  |  |
| **2.3 Numer NIP:** |  | | |
| **2.4. REGON:** |  | | |
| **2.5 Nr PESEL ( w przypadku gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną)** |  | | |
| **2.6 Seria i nr dokumentu tożsamości – (**w przypadku osoby fizycznej) |  | | |
| **2.7 Numer identyfikacyjny Grantobiorcy:**  (nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności) |  | | |

**3. Adres Grantobiorcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1 Województwo** | **3.2 Powiat** | | **3.3 Gmina** |
|  |  | |  |
| **3.4 Ulica** | **3.5 Nr domu** | **3.6 Nr lokalu** | **3.7 Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **3.8 Kod pocztowy** | **3.9 Poczta** | **3.10 Nr telefonu** | **3.11 Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **3.12 Adres e-mail** | | **3.13 Adres www** | |
|  | |  | |

**4. Adres do korespondencji** (uzupełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.1 Województwo** | **4.2 Powiat** | | **4.3 Gmina** |
|  |  | |  |
| **4.4 Ulica** | **4.5 Nr domu** | **4.6 Nr lokalu** | **4.7 Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **4.8 Kod pocztowy** | **4.9 Poczta** | **4.10 Nr telefonu** | **4.11 Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **4.12 Adres e-mail** | | **4.13 Adres www** | |
|  | |  | |

**5**. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** (zgodnie z dokumentami rejestrowymi KRS lub innym)

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1 Imię i nazwisko** | **5.2 Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |
|  |  |

**6. Dane pełnomocnika**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.1 Nazwisko** | **6.2 Imię** | | **6.3 Stanowisko/Funkcja** |
|  |  | |  |
| **6.4 Województwo** | **6.5 Powiat** | | **6.6 Gmina** |
|  |  | |  |
| **6.7 Ulica** | **6.8 Nr domu** | **6.9 Nr lokalu** | **6.10 Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **6.11 Kod pocztowy** | **6.12 Poczta** | **6.13 Nr telefonu** | **6.14 Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **6.15 Adres e-mail** | |  | |
|  | |  | |

**7. Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.1 Imię i Nazwisko** | **7.2 nr tel.** | **7.3 e-mail** |
|  |  |  |

**8. Doświadczenie, zasoby, kwalifikacje, działalność Grantobiorcy (Grantobiorca musi wykazać, że spełnia co najmniej jeden z poniższych warunków)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Grantobiorca posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować |  |
| 1. Grantobiorca posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować |  |
| 1. Grantobiorca posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować (dotyczy osób fizycznych) |  |
| 1. Grantobiorca wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować |  |

**II INFORMACJE O GRANCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Tytuł grantu** |  |
| **2. Okres realizacji: (od-do; w przedziale dz-m-r)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **od** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | **do** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |
| **3. Miejsce realizacji grantu:**  (Należy wskazać czy miejsce realizacji projektu będzie obejmowało obszar LGD, czy działania będą prowadzone poza obszarem, ale dotyczyć będą obszaru LGD, np. wyjazdy studyjne) | Obszar LSR □ |
| Obszar poza LSR □ |
| Województwo/Powiat/Gmina |
|  |
| Miejscowość / Kod pocztowy / Poczta |
|  |
| Ulica / oznaczenie działki/Nr domu / Nr lokalu |
|  |
| **4. Cel główny grantu:**  Należy szczegółowo określić cel, jaki stawia sobie Wnioskodawca przystępując do realizacji projektu, z którego wynikać będzie wpływ na osiągnięcie celów określonych dla Projektu Grantowego LGD |  |
| **5. Uzasadnienie zgodności grantu z celem i zakresem projektu grantowego LGD określonym w ogłoszeniu o naborze** |  |
| **6. Opis projektu**  W tym punkcie należy odnieść się do każdego z n/w podpunktów:  A/ Ogólna charakterystyka grantu  B/ Potrzeba realizacji grantu  C/ Planowane działania  D/ Grupy docelowe (odbiorcy) projektuw tym grupy defaworyzowane wskazane w LSR  E/ Zakładane rezultaty projektu | |
|  | |
| **7. Promocja grantu**  (Należy wskazać sposób promocji obszaru LGD w tym informowanie o źródłach dofinansowania projektu na wdrażanie LSR oraz planowany budżet działań promocyjnych) | |
|  | |

**III. WSKAŹNIKI REALIZACJI GRANTU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | **WSKAŹNIKI projektu grantowego, którego osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji grantu** | | | | |
|  | Wskaźnik produktu | Jednostka  miary | Źródło weryfikacji | Wartość docelowa | |
| Rok | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**IV. PLAN FINANSOWY GRANTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOSZTY** | | | |
| **Rodzaje kosztów** | **Całkowite koszty  w zł** | **Koszty kwalifikowane w zł** | **Koszty niekwalifikowalne**  **w zł** |
| **1. koszty kwalifikowane** |  |  |  |
| **2. koszty niekwalifikowane** |  |  |  |
| **3. Razem (pozycja 1 + 2)** |  |  |  |
| **Wnioskowana kwota pomocy (**kwota pomocy zaokrąglona w dół do pełnych złotych) | **zł** |  |  |
| **%** |  |  |

**V.OBOWIĄZUJĄCY WNIOSKODAWCĘ LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA W LATACH 2014 – 2020 – 100 000,00 ZŁ**

**Łączna kwota otrzymanej dotychczas pomocy ………………………… .**

|  |  |
| --- | --- |
| **7.1 Pomoc uzyskana / wnioskowana uprzednio w ramach środków EFRROW (Leader 19.2)/ (numer umowy o przyznaniu pomocy):** | **7.2 Kwota w zł** |
|  |  |
| **7.3 Pozostały do wykorzystania limit pomocy:** |  |

**VI ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z LOKALNYMI KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI DLA PROJEKTÓW GRANTOWYCH LGD - uzasadnienie zgodności**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie zgodności** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VII INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

**(**W kolumnie **Liczba** należy wstawić liczbę dołączonych załączników, w kolumnach: **Tak/ND** należy wstawić **X** w odpowiednim polu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| Osoba fizyczna: | | | | |
| 1 | Dokument tożsamości |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| Osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną | | | | |
| 1 | Umowa spółki lub statut spółdzielni, innej osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy |  |  |  |
| 2 | 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 |  |  |  |
| 3. | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego |  |  |  |
| 4. | Uchwała o powołaniu skarbnika |  |  |  |
| Jednostka organizacyjna jednostki samorządu terytorialnego | | | | |
| 1 | Dokument potwierdzający posiadanie osobowości prawnej przez jednostkę organizacyjną jednostki samorządu terytorialnego |  |  |  |
| 2 | Dokument potwierdzający prawo do reprezentacji jednostki organizacyjnej jednostki samorządu terytorialnego |  |  |  |
| Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i Kościoła | | | | |
| 1 | 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 |  |  |  |
| Spółka cywilna | | | | |
| 1 | Umowa spółki cywilnej |  |  |  |
| 2 | Uchwała wspólników spółki cywilnej, wskazująca stronę, która jest upoważniona do ubiegania się o pomoc w imieniu pozostałych stron, o ile porozumienie (umowa) spółki nie zawiera takiego upoważnienia (w przypadku, gdy taka uchwała została podjęta) |  |  |  |
| Załączniki wspólne: | | | | |
| 1 | Zestawienie rzeczowo-finansowe - na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| 2 | Harmonogram realizacji grantu - na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| 3 | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów albo Wniosek o wpis do ewidencji producentów, o której mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów |  |  |  |
| 4 | Numer elektronicznej księgi wieczystej dostępnej w przeglądarce ksiąg wieczystych na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości (dotyczy projektów inwestycyjnych) albo Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – (dotyczy projektów inwestycyjnych) |  |  |  |
| 5 | Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Grantobiorcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli grantobiorca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych/ Grantobiorcy będącego osobą fizyczną - na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| 6 | Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) 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 - załącznik obowiązkowy w przypadku, gdy realizacja operacji obejmuje zadania trwale związane z nieruchomością lub wyposażenie |  |  |  |
| 7 | Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego Grantobiorcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową |  |  |  |
| 8 | Dokumenty potwierdzające doświadczenie lub zasoby lub kwalifikacje lub wykonywanie działalności odpowiedniej do przedmiotu operacji |  |  |  |
|  | Inne załączniki | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**X. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY.**

**1. Wnioskuję o przyznanie grantu w wysokości ……………………………zł.**

**słownie …………………………………………………………………………………………**

2.Oświadczenia i zobowiązania Grantobiorcy

**A. Oświadczam, że:**

* zadanie określone w niniejszym wniosku o udzielenie grantu nie będzie finansowane ze środków publicznych, z wyjątkiem współfinansowania: z Funduszu Kościelnego lub z dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego lub subwencji ogólnej;
* znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu;
* 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 2014 r. uzupełniające 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;
* 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;
* nie prowadzę działalności gospodarczej (w tym z działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)
* informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.

**B. Zobowiązuje się do:**

* umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzenia kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynni 5 lat od dnia złożenia sprawozdania końcowego, a w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji grantu i kontroli dokumentów oraz także obecność osobistą/osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą;
* niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zamianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW
* prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją zadania, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenia zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych, gdy grantobiorca nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych;
* informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFRROW zgodnie z zasadami określonymi w załączniku III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW), która w sposób opisowy została przedstawiona w „Księdze wizualizacji znaku PROW 2014-2020, opublikowanej na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi

**C. Przyjmuję do wiadomości, że:**

* Zebrane dane osobowe będą przetwarzane 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 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;
* przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych.

………………………..……… …………….………………………………..…

miejscowość, data podpis osób reprezentujących Grantobiorc~~ę~~