|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek o powierzenie grantu na realizację zadań wynikających z projektu grantowego realizowanego w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.** | Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć)Liczba załączników ………………………………………………….……data przyjęcia, podpis (wypełnia LGD) |
| ………………………………………………………znak sprawy (wypełnia LGD) |
| **I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU O POWIERZENIE GRANTÓW** |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**
 |
| *1.1 Nazwa LGD* | *1.2 Numer identyfikacyjny LGD* |
| „Królewskie Ponidzie” | 062718962 |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU O POWIERZENIE GRANTU, WYBORU GRANTOBIORCY, UDZIELONYM DORADZTWIE**
 |
| *2.1 Numer konkursu* | *2.2 Grantobiorca wybrany* | *2.3 Udzielono doradztwa* |
|  | ⬜ TAK ⬜ NIE | ⬜ TAK ⬜ NIE |
| **II IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY** (Wypełnia wnioskodawca) |
| 1. **RODZAJ WNIOSKODAWCY**
 |
|  ⬜ | 1.1 Osoba prawna, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR |
|  ⬜ | * 1. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
 |
|  ⬜ | 1.3 Jednostka Sektora Finansów Publicznych  |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYZNANIE POMOCY**
 |
| *2.1 Nazwa* | *2.2 NIP* |
|  |  |
| *2.3 KRS* | *2.4 REGON* |
|  |  |
| 1. **ADRES PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYZNANIE POMOCY**
 |
| *3.1 Województwo* | *3.2 Powiat* | *3.3 Gmina* |
|  |  |  |
| *3.4 Ulica* | *3.5 Nr domu* | *3.6Nr 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* |
|  |  |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI** (Pola wypełniane jeżeli inny niż podany w pkt. 3.1 – 3.13)
 |
| *4.1 Województwo* | *4.2 Powiat* | *4.3 Gmina* |
|  |  |  |
| *4.4 Ulica* | *4.5 Nr domu* | *4.6Nr 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* |
|  |  |
| 1. **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY**
 |
| *5.1 Imię* | *5.2 Nazwisko* | *5.3 Funkcja* |
|  |  |  |
| *5.4 Imię* | *5.5 Nazwisko* | *5.6 Funkcja* |
|  |  |  |
| 1. **DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY**
 |
| *6.1 Imię* | *6.2 Nazwisk* | *6.3 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* | *6.16 Adres www* |
|  |  |
| 1. **DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU**
 |
|  |
| 7.1 Imię | 7.2 Nazwisko | 7.3 Nr telefonu |
|  |  |  |
| 7.4 Nr faksu | 7.5 Adres e-mail |
|  |  |
| 1. **DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIE POSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNIE Z TĄ JEDNOSTKĄ**
 |
| *8.1 Nazwa* |
|  |
| *8.2 Województwo* | *8.3 Powiat* |  *8.4 Gmina* |
|  |  |  |
| *8.5 Ulica* | *8.6 Nr domu* | *8.7 Nr lokalu* | *8.8 Miejscowość* |
|  |  |  |  |
| *8.9 Kod pocztowy* | *8.10 Poczta* | *8.11 Nr telefonu* | *8.12 Nr faksu* |
|  |  |  |  |
| *8.13 Adres e-mail* | *8.14 Adres www* |
|  |  |
| **III OKREŚLENIE DOSTĘPNEGO LIMITU** |
| 1. **ŁĄCZNA WARTOŚĆ POWIERZONYCH GRANTÓW**
 |
| **Lp.** | **Nr umowy powierzenia grantu** | **Kwota dofinansowania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM** |  |
| 1. **DOSTĘPNY LIMIT**
 | **110 000,00** |
| **IV PLAN FINANSOWY** |
| **1. PLANOWANE KOSZTY REALIZACJI GRANTU** |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Całkowite koszty grantu** | **Koszty kwalifikowalne grantu** |
| 1.1 | Koszty określone regulaminem naboru |  |  |
| 1.2 | Koszty merytoryczne związane z realizacją zadania Koncepcji Smart Village |  |  |
| 1.3 | Wartość wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym: |  |  |
| 1.3.1 | wartość towarów, gruntów lub nieruchomości |  |  |
| 1.3.2 | wartość nieodpłatnej pracy |  |  |
| 1.4 | Koszty ogólne  |  |  |
| 1.5 | Ogółem koszty realizacji grantu (1.1+1.2+1.3+1.4) |  |  |
| **2. POZIOM DOFINANSOWANIA (%)** |  |
| **3.WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY** |  |
| **V IDENTYFIKACJA PROJEKTU** |
| **1.PRZEDSIĘWZIĘCIE W RAMACH KTÓREGO BĘDZIE REALIZOWANY PROJEKT** |
| **⬜ 2.1.1.** Renowacja i modernizacja dziedzictwa historycznego na obszarze LGD |
| **⬜ 2.2.1.** Działania w zakresie promocji walorów turystyczno – kulturowych |
| **⬜ 3.1.1.** Organizacja wydarzeń integrujących lokalne społeczności |
| **⬜ 3.1.3.** Wzmocnienie więzi społecznych  |
| **⬜ 3.2.1.**  Budowa, przebudowa, modernizacja infrastruktury rekreacyjnej, sportowej i kulturalnej |
| **⬜ 3.2.3** Rozwój oferty wdrażania innowacyjnych form spędzania czasu wolnego |
| **2. INFORMACJA O UDZIELONYM PRZEZ LGD DORADZTWIE** |
|  |
| **3. TYTUŁ PROJEKTU** |
|  |
| **4.CEL PROJEKTU***(Wskazując cele projektu należy uzasadnić ich zgodność z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantu.)* |
|  |
| **5. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI PRZEZ LGD**  |
|  |
| **6. CZY WNIOSEK WPISUJE SIĘ W CELE PRZEKROJOWE**  |
| ⬜ Innowacyjność ⬜ Klimat⬜ Środowisko ⬜ Cyfryzacja |
| **7. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI OPERACJI Z CELAMI PRZEKROJOWYMI (tj. INNOWACYJNOŚĆ, KLIMAT, ŚRODOWISKO, CYFRYZACJA).** |
|  |
| **8.STRESZCZENIE PROJEKTU** ***(****należy opisać zakres planowanych do realizacji zadań , wykazać ich zgodność z zakresem projektu grantowego, na jakie problemy odpowiada zadanie grantowe, kogo dotyczą te problemy, dlaczego jest ważny).*  |
|  |
| 1. **OPIS PLANOWANEGO PROCESU PRZYGOTOWANIA KONCEPCJI SMART VILLAGE**
 |
|  |
| **10.OPIS PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZADAŃ** |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Krótki opis zadania** |
| *(Należy uzasadnić zgodność z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów.)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **11.WSKAŹNIKI PRODUKTU** |
| **Lp.** | **Nazwa wskaźnika** | **Sposób weryfikacji** | **Wartość** |
| 1. | Liczba opracowanych koncepcji Smart Village | Sprawozdawczość Beneficjentów |  |
| 2. | liczba wdrożonych innowacyjnych ofert spedzania czasu wolnego | Sprawozdawczość Beneficjentów |  |
| **12.WSKAŹNIKI REZULTATU** |
| **Lp** | **Nazwa wskaźnika** | **Sposób weryfikacji** | **Wartość** |
| 1. | Liczba miejscowości objętych koncepcją Smart Village | Sprawozdawczość Beneficjentów, dane LGD |  |
| 2. | Liczba osób korzystających z przygotowanych innowacyjnych ofert spędzania czasu wolnego | Sprawozdawczość Beneficjentów, dane LGD |  |
| **13.TERMIN ROZPOCZĘCIA** | **14.TERMIN ZAKOŃCZENIA** |
|  |  |
| **15.TERMIN ZŁOŻENIA WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU/SPRAWOZDANIA KOŃCOWEGO** *( dd.mm.rr)* |  |
| **16.MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA (w przypaku pokncepcji Smart Village DLA WSZYSTKICH** **(***W przypadku operacji trwale związanej z nieruchomością należy podać nazwę oraz nr działek i obrębu , które będzie obejmował projekt, oraz nr el. księgi wieczystej).* |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **VI ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY PROJEKTU** |
| **LP.** | **RODZAJ KOSZTU** | **jedn. miary** | **liczba jedn.** | **cena jedn.** | **Razem** | **w tym** |
| **koszty kwalifikowalne** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| **I** | **Koszty kwalifikowalne określone w § 17 ust.1 pkt 1-5 oraz 7-9 rozporządzenia** |
| 1. | Zadanie 1 – (…) |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem Zadanie 1** |  |  |
| 2 | Zadanie 2 – (…) |
| 2.1. |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem Zadanie 2** |  |  |
| (…) | Zadanie (…)  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |
| **Razem I** |  |  |
| **II** | **Koszty merytoryczne związane z realizacją zadania Koncepcji Smart Village** |
| **1.** | Zadanie 1 – (…) |
| **1.1** |  |  |  |  |  |  |
| **1.2** |  |  |  |  |  |  |
| Razem II |  |  |
| **III** | **Wartość wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym:** |
| 1. | **Wartość towarów, gruntów lub nieruchomości** |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie)** |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem III** |  |  |
| **IV** | **Koszty ogólne** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem IV** |  |  |
| **Suma kosztów całkowitych (I+II+III+IV) PLN** |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowalnych (I+II)+IV PLN** |  |  |
| **Wnioskowana kwota grantu** |  |

|  |
| --- |
| **VII OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI** |
| Oznaczenie zadania | Nazwa zadania (dostawy / usługi / roboty budowlane) | Jedn. miary | Ilość / liczba | Cena jednostkowa(w zł) | Kwota ogółem(w zł) | Uzasadnienie/UwagiŹródło ceny i marka, typ lub rodzajParametr(y) charakteryzujące(y) przedmiot |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|   |   |    |   |   |   |   |
|  |   |    |   |   |   |   |
|   |   |    |   |   |   |   |
|   |   |    |   |   |   |   |
|   |   |    |   |   |   |   |
|   |   |    |   |   |   |   |
|   |   |    |   |   |   |   |
|   |   |    |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |    |   |   |   |   |
|   |   |    |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Razem:** |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VIII OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY** |
| 1. **Wnioskuję o powierzenie grantu w wysokości:** |  zł |
| Słownie: |
| 2. **Oświadczam, że:**1. znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach ustawy 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), oraz w Regulaminie naboru;
2. projekt określony w niniejszym wniosku nie jest finansowany z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku, o którym mowa w §4 ust. 3 pkt.1 rozporządzenia;
3. informacje, że zawarte we wniosku o powierzenie grantu 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.);
4. podmiot, który reprezentuję, nie podlega 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;
5. podmiot, który reprezentuję, nie podlega 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 (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48);
6. podmiot, który reprezentuję, nie prowadzi działalności gospodarczej w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Może on wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielony grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej);
7. podmiot, który reprezentuję, jest właścicielem, współwłaścicielem lub posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy na okres realizacji Zadania oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji;
8. **podmiot, który reprezentuję, jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT[[1]](#footnote-1) oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT1 i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT1. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. grantu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy tego podatku.**
 |
| 3. **Zobowiązuję się do:**1. uzyskania wymaganych odrębnymi przepisami oraz postanowieniami umowy: opinii, zaświadczeń, uzgodnień, pozwoleń lub decyzji związanych z realizacją projektu w terminie do jego zakończenia;
2. zamontowania oraz uruchomienia nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia oraz wykorzystania zrealizowany zakres rzeczowy projektu do osiągniecia celu projektu w terminie jego zakończenia;
3. przedstawiania na żądanie Grantodawcy w okresie trwałości projektu wszelkich dokumentów, informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu w wyznaczonym przez niego terminie;
4. stosowania się do obowiązujących i aktualnych wzorów dokumentów oraz informacji zamieszczonych na stronie internetowej Grantodawcy, a także innych dokumentów obowiązujących w ramach „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020;
5. informowania o źródle finansowania projektu, jak również o projekcie grantowym realizowanym przez Grantodawcę;
6. pisemnego informowania Grantodawcy o złożeniu wniosku o zaprzestaniu działalności **w terminie do 7 dni** od dnia wystąpienia powyższych okoliczności;
7. udostepnienia informacji i dokumentów upoważnionym podmiotom, tj. organom kontroli skarbowej, NIK, przedstawicielom KE, ETO, Instytucji Zarządzającej, Agencji płatniczej, Lokalnej Grupy Działania „Królewskie Ponidzie” oraz innym uprawnionym podmiotom, niezbędnych do przeprowadzania kontroli, monitoringu, ewaluacji wszelkich elementów związanych z realizowanym projektem w okresie trwałości projektu;
8. niezwłocznego poinformowania Grantodawcy o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na przyznanie pomocy, wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot dotacji;
9. niezwłocznego poinformowania Grantodawcy o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonego w stosunku do podmiotu, który reprezentuję, po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy;
10. prowadzenia przez podmiot oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia 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 uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją projektu, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych;
11. stosowania Księgi wizualizacji znaku PROW 2014-2020.
 |
| 4. **Przyjmuję do wiadomości, że:**1. zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Lokalną Grupę Działania „Królewskie Ponidzie”, Samorząd Województwa Świętokrzyskiego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu powierzenia 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,
2. przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
 |
| …..………………………………………..Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) | …..……………………..……………………..podpis Wnioskodawcy/osób reprezentujących Wnioskodawcę/pełnomocnika |
| **IX WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW** |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **TAK** | **ND** | **Liczba** |
| 1. | Wersja elektroniczna wniosku | ⬜ |  | 1 |
| 2. | Umowa spółki lub statut spółdzielni, innej osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy – kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w roku bieżącym złożenia wniosku o przyznanie pomocy – kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Decyzja o wpisie obiektu do rejestru zabytków - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Pozwolenie Konserwatora Zabytków za przeprowadzenie prac, które mają być przedmiotem dotacji - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 6. | Kosztorys konserwatorski - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 7. | Program prac konserwatorskich - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 8. | Fotograficzna dokumentacja zabytku | ⬜ | ⬜ |  |
| 9. | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze LSR przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 10. | Dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 11. | Oświadczenia właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyrażą(ją) on(i) zgodę na realizację zadania wynikającego z zakresu powierzonego grantu, jeżeli grant jest realizowany na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – załącznik obowiązkowy w przypadku gdy realizacja grantu obejmuje zadania trwale związane z gruntem lub wyposażenie – oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD | ⬜ | ⬜ |  |
| 12. | Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy:1. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub
2. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub
3. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub
4. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować

- kopie | ⬜ | ⬜ |  |
| 13. | Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania *(w przypadku dóbr niestandardowych, które nie znajdują się w obrocie powszechnym)* - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 14. | Wycena rzeczoznawcy określająca wartość rynkową wkładu niepieniężnego w postaci udostępniania nieruchomości - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 15. | Wycena określająca wartość rynkową zakupionych używanych maszyn, urządzeń, sprzętu lub innego wyposażenia o charakterze zabytkowym albo historycznym (w przypadku grantów obejmujących zakup używanego sprzętu o charakterze zabytkowym albo historycznym w ramach zachowania dziedzictwa lokalnego) - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 16. | Pełnomocnictwo jeżeli zostało udzielone - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 17. | Informacja o numerze wyodrębnionego rachunku bankowego, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku, gdy podmiot ubiegający się o powierzenie grantu ubiega się o zaliczkę na finansowanie kosztów kwalifikowalnych grantu - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 18. | Kosztorys - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 19. | Decyzja o pozwoleniu na budowę – kopia (w tym również projekt budowlany) | ⬜ | ⬜ |  |
| 20. | Decyzja o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 21.  | Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi - kopia, wraz z: oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał lub potwierdzenie właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 22. | Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji (w przypadku, gdy projekt budowlany nie jest przedkładany) | ⬜ | ⬜ |  |
| 23. | Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami - kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 24. | Decyzja wydana przez Powiatowego Lekarza Weterynarii (w przypadku, gdy operacja obejmuje działalność w zakresie produkcji, przetwarzania lub dystrybucji żywności pochodzenia roślinnego lub zwierzęcego lub wprowadzania tej żywności na rynek) – kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 25. | Opinia wydana przez Powiatowego Inspektora Sanitarnego (w przypadku, gdy operacja obejmuje działalność w zakresie produkcji, przetwarzania lub dystrybucji żywności pochodzenia roślinnego lub zwierzęcego lub wprowadzania tej żywności na rynek) – kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 26. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje lub inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy, w szczególności: w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji operacji) – kopia | ⬜ | ⬜ |  |
| 27. | Partnerzy projektu (załącznik nr 1 do wniosku obowiązkowy w przypadku Koncepcji Smart Village | ⬜ | ⬜ |  |
| 28. | Umowy partnerskie w przypadku Koncepcji Smart Village (powinny zawierać co najmniej dane identyfikacyjne partnera i zakres współpracy oraz podpis osób upoważnionych do reprezentacji).  | ⬜ | ⬜ |  |
| 29. | Inne załączniki | ⬜ | ⬜ |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW** |  |  |  |

**Załącznik nr 1 do Wniosku o przyznanie pomocy w przypadku Koncepcji Smart Village (dla każdego partnera wypełnić osobno).**

|  |
| --- |
| PARTNERZY GRANTOBIORCY  |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE PARTNERA NR**
 |
| 1. **STATUS PRAWNY (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE POLE)**
 |
|  Osoba prawna, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR. |
|  Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną,  jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR. |
|  Jednostka Sektora Finansów Publicznych. |
|  |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO / PEŁNA NAZWA PARTNERA**
 |
|  |

|  |
| --- |
| ***4*. NIP** |
|  |
| **5. KRS** | **6. REGON** |
|  |  |
| 1. **ADRES SIEDZINY / ZAMIESZKANIA PARTNERA**
 |
| *7.1 Województwo* | *7.2 Powiat* | *7.3 Gmina* |
|  |  |  |
| *7.4 Ulica* | *7.5 Nr domu* | *7.6Nr lokalu* | *7.7 Miejscowość* |
|  |  |  |  |
| *7.8 Kod pocztowy* | *7.9 Poczta* | *7.10 Nr telefonu* | *7.11 Nr faksu* |
|  |  |  |  |
| *7.12 Adres e-mail* | *7.13 Adres www* |
|  |  |
| 1. **UZASADNIENIE WYBORU PARTNERA ORAZ FORMY WSPÓŁPRACY**
 |
| * 1. **UZASADNIENIE WYBORU PARTNERA**
 |
|  |
| * 1. **FORMY WSPÓŁPRACY W RAMACH KONCEPCJI SMART VILLEGE**
 |
|  |

**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 nieruchomością
lub wyposażenie**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko, adres, Pesel, seria nr dokumentu tożsamości/*

*Nazwa, adres, siedziby, NIP/REGON*

**Oświadczenie**

właściciela / współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację zadania bezpośrednio związanego z nieruchomością, jeżeli zadanie realizowane jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności

Będąc właścicielem/współwłaścicielem\* nieruchomości zlokalizowanej

|  |
| --- |
|  |

*Adres nieruchomości , nr działek*

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa/**Imię i nazwisko podmiotu ubiegającego o przyznanie pomocy*

Operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającą 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 płatności końcowej.

|  |
| --- |
| Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i 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 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 Europejskie i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii. |
|
|
|

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

*Miejscowość i data podpis właściciela/współwłaściciela*\* *nieruchomości albo osoby/                                                                                                 osób reprezentujących właściciela/współwłaściciela*\* *nieruchomości*

*\**Niepotrzebne skreślić

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)