

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU****w ramach projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie****Lokalna Grupa Działania „Ziemia Zamojska”****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 przyjęcia wniosku

|  |
| --- |
| ….… : ……. |

 /godzina/……………………….…………………..Oznaczenie sprawy w LGD/nr wniosku/**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów:**Liczba załączników ………..……………………………………..podpis pracownika LGD |
| **Wypełnia LGD** |

*UWAGA: Przed wypełnieniem formularza wniosku należy zapoznać się z Procedurą oceny i wyboru grantobiorców oraz rozliczania, monitoringu i kontroli grantobiorców w ramach projektów grantowych, Lokalną Strategią Rozwoju LGD Ziemia Zamojska oraz z kryteriami wyboru dla grantobiorców.*

\*Proszę uzupełnić białe pola wniosku. W sytuacji gdy dane pole nie dotyczy grantobiorcy, należy wstawić „nie dotyczy” lub „n.d. w polach tekstowych i wartości zerowe”0” w polach liczbowych.

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU WNIOSKU DO FINANSOWANIA**

**1. Dane identyfikacyjne LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. 1 Nazwa LGD** |  |
| **1.2. Numer identyfikacyjny LGD** |

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

 |
| **1.3 Termin naboru wniosków** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **od** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | **do** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 |
| **1.4 Numer naboru** |  |
| **1.5 Zakres tematyczny naboru wniosków** |  |
| **1. 6 Adres LGD** |
| **1.6.1 Województwo** | **1.6.2 Powiat** | **1.6.3 Gmina** |
|  |  |  |
| **1.6.4 Ulica** | **1.6.5 Nr domu** | **1.6.6 Nr lokalu** | **1.6.7 Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **1.6.8 Kod pocztowy** | **1.6.9 Poczta** | **1.6.10 Nr telefonu** | **1.6.11 Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **1.6.12 Adres e-mail** | **1.6.13 Adres www**  |
|  |  |

**2. Decyzja LGD w sprawie wyboru wniosku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1 Data podjęcia Uchwały właściwego organu LGD (organ decyzyjny) w sprawie wyboru wniosku** |

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

 |
| **2.2 Numer Uchwały** |  |
| **2.3 Wniosek został wybrany do finansowania w ramach LSR** | **□ tak □ nie** |
| **2.4 Wybrany do finansowania wniosek mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o przyznanie pomocy** | **□ tak □ nie** |

**3. Doradztwo udzielone przez LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Czy Wnioskodawca korzystał z doradztwa LGD?** | **□ tak □ nie** |
| **3.2 Rodzaj doradztwa** (jeśli dotyczy) |  |

**II. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY** (wypełnia podmiot ubiegający się o dofinansowanie):

**1. Rodzaj Grantobiorcy:**

□ 1.1 Osoba fizyczna

□ 1.2 Jednostka samorządu terytorialnego

□ 1.3 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

□ 1.4 Organizacja pozarządowa

□ 1.5 Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościoła

□ 1.6 Inna

**2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Nazwa Grantobiorcy/imię i nazwisko:** |  |
| **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 Seria i nr dokumentu tożsamości – (**w przypadku osoby fizycznej) |  |
| **2.6 PESEL – (**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** (adres siedziby grantobiorcy będącego osobą prawną lub adres zamieszkania grantobiorcy będącego osobą fizyczną)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Grantobiorcy** (jeśli dotyczy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. Charakterystyka Grantobiorcy - jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej** (Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa** |  |
| **2. Siedziba/miejsce prowadzonej działalności** | Gmina |  |
| Ulica/Miejscowość |  |
| Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| **3. Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie wniosku** | nr. tel. |  |
| adres e-mail |  |
| adres www: |  |
| **4. Informacja o prowadzonych działaniach** |  |

**IV. Informacje o Grancie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Tytuł grantu** |  |
| **2. Okres realizacji: od-do; w przedziale dz-m-r)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **od** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |   | **do** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 |
| **3. Miejsce realizacji:** | Obsza LSR □ |
| Obszar poza LSR □ |
| Województwo/Powiat/Gmina |
|  |
| Miejscowość / Kod pocztowy / Poczta |
|  |
| Ulica / oznaczenie działki/Nr domu / Nr lokalu |
|  |
| **4. Uzasadnienie z zakresem tematycznym projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze** |  |
| **5. Cel główny grantu** (Należy szczegółowo określić cel, jaki stawia sobie Grantobiorca przystępując do realizacji grantu, z którego wynikać będzie wpływ na osiągnięcie celów określonych przez LGD w LSR. Cel główny powinien być konkretny, mierzalny, realistyczny i określony w czasie). |  |
| **6. Uzasadnienie zgodności z celami i przedsięwzięciem LSR** |  |
| **7. Opis zadań**W tym punkcie należy odnieść się do każdego z n/w podpunktów:A/ Ogólna charakterystyka grantuB/ Potrzeba realizacji grantuC/ Planowane działaniaD/ Grupy docelowe (odbiorcy) projektu **(**w tym grupy defaworyzowane wskazane w LSR)E/ Zakładane rezultaty grantu |
|  |
| **8. Promocja**Należy wskazać sposób promocji grantu, w tym sposób informowania o źródle dofinansowania projektu ze środków PROW 2014-2020 w ramach wrażania LSR przez Stowarzyszenie LGD „Ziemia Zamojska" |
|  |
| **9. Korzystanie z usług doradczych LGD** | **□ tak □ nie** |
| **10. Rodzaj doradztwa** |  |
| **11. Grant jest dedykowany osobom z grup defaworyzowanych określonych w LSR***(dotyczy działań z zakresu Promocja lokalnego dziedzictwa i zasobów lokalnych)* | **□ tak □ nie □ nd** |
| **12. Nazwa grupy defaworyzowanej, do której skierowane będą działania** |  |

**V. Wskaźniki realizacji celów grantu**

|  |  |
| --- | --- |
| A. | WSKAŹNIKI PRODUKTU |
|  | Nazwa wskaźnika produktu | Jednostka miary | Wartość wskaźnika produktu planowana do osiągnięcia | Źródło weryfikacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| B. | WSKAŹNIKI REZULTATU |
|  | Nazwa wskaźnika rezultatu | Jednostka miary | Wartość wskaźnika rezultatu planowana do osiągnięcia | Źródło weryfikacji |
| 1 |  |  |   |  |
| 2 |  |  |  |  |

**VI. Plan finansowy grantu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt grantu w zł** | **Koszty kwalifikowane grantu w zł** |
| **1. Koszty określone w § 17 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24.09.2015 r. (Dz.U z 2015 poz. 1570) z wyłączeniem wartości wkładu rzeczowego oraz kosztów ogólnych** |  |  |
| **2. Koszt ogólne (art. 45 ust. 2 lit. c rozporządzenia nr 1305/2013) w wysokości nieprzekraczające 10% pozostałych kosztów kwalifikowanych operacji** |  |  |
| **3. Koszty niekwalifikowane** |  |  |
| **4. Razem koszty realizacji grantu (suma kwot 1 – 3)** |  |  |
| **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** |
| **Maksymalnie 99% kosztów kwalifikowanych grantu** |
| **Wnioskowana kwota** **z zaokrągleniem w dół do pełnych zł** | **zł** |  |
| **%** |  |
| **Wkład własny** | **zł** |  |
| **%** |  |
| **Limit dostępny dla Grantobiorcy w ramach PROW 2014 - 2020** | **100 000 zł** |
| **Numer złożonego wniosku do LGD** | **Kwota (w zł)** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **Łączna kwota otrzymanej pomocy** |  |
| **Pozostały limit pomocy do wykorzystania** |  |

**VII. Zgodność projektu z kryteriami wyboru dla Grantobiorców określonymi przez Stowarzyszenie LGD „Ziemia Zamojska” – uzasadnienie zgodności.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie zgodności** |
| **1. Obszar oddziaływania** |  |
| **2. Doświadczenie wnioskodawcy** |  |
| **3. Innowacyjność operacji** |  |
| **4. Wkład własny** (nie dotyczy jst) |  |
| **5. Priorytetowe grupy docelowe** |  |
| **6. Zintegrowanie podmiotów** |  |
| **7. Zintegrowanie zasobów** |  |
| **8. Operacja przewiduje zastosowanie rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu** |  |
| **9. Doradztwo biura LGD** |  |
| **10. Udokumentowanie planowanych do poniesienia kosztów** |  |

**VIII. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE – Załącznik obowiązkowy**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie zadania** | **Nazwa zadania i zakres rzeczowy** (dostawy/usługi) | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Kwota ogółem** **(w zł)** | **Uzasadnienie** (proszę wskazać parametry zadania lub poszczególnych elementów zadania oraz źródło przyjętej ceny np. adres strony internetowej, oferta, itp.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**IX. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **TAK** | **ND** | **Liczba** |
|  | Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych |  |  |  |
|  | **Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym** nadanym zgodnie z Ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2012 r. poz.86) – kopia1 |  |  |  |
|  | **Osoba fizyczna:** |
|  | **Dokument tożsamości -** kopia1 |  |  |  |
|  | **Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zameldowaniu** na pobyt czasowy w miejscu zamieszkania, w przypadku, gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o udzieleniu grantu – oryginał lub kopia1  |  |  |  |
|  | **Osoba prawna:** |
|  | **Dokument potwierdzający osobowość prawną oraz posiadanie przez Grantobiorcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR** (kopia nr KRS/innego,zaświadczenie potwierdzające posiadanie osobowości prawnej)1 |  |  |  |
|  | **Załączniki wspólne:** |
|  | **Statut –** kopia1 |  |  |  |
|  | **Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowany będzie grant w przypadku działań inwestycyjnych –** kopia1 |  |  |  |
|  | **Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości,** że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację grantu bezpośrednio związanego z nieruchomością jeżeli grant jest realizowany na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał sporządzony naformularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
|  | **Oświadczenie grantobiorcy o kwalifikowalności VAT**, jeżeli Grantobiorca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych – oryginałsporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
|  | **Inne załączniki** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1 Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika Biura LGD

**X. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY.**

**1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości …………………………… zł.**

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

**2. Oświadczam, że:**

1. znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach projektu grantowego określone w przepisach Ustawy z dn. 20.02.2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2015, poz. 378 z późn. zm.), w przepisach Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24.09.2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. 2015, poz. 1570 z późn. zm.),
2. nie wykonuję działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015, poz. 584, z późn. zm.) w tym także działalności gospodarczej zwolnionej z rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, ani nie deklaruję jej podjęcia w związku z realizacją niniejszego grantu, (nie dotyczy grantobiorców, którzy zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołali jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła; mogą oni wykonywać działalność gospodarczą jeżeli realizacja zadania, na które udzielany jest grant nie jest związana z przedmiotem tej działalności ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej).
3. grant określony w niniejszym wniosku nie będzie finansowany z udziałem innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR,
4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LGD Ziemia Zamojska w zakresie niezbędnym do realizacji PROW na lata 2014 -2020 zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.)
5. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014.
6. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
7. 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.),
8. jestem świadomy, że zgodnie z art. 30 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011 r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasady wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (Dz.Urz. UE L 25 z 28.01.2011r., str. 8 z późn. zm.) w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń daną operację wyklucza się ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, które zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz że zostanę wykluczony z możliwości otrzymywania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym,

**3. Zobowiązuję się do:**

1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym grantem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji grantu i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej/osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej,
2. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c ppkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez samorząd województwa, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych (zgodnie z Rozporządzeniem MRiRW z dnia 24 września 2015 r. – w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, Dz.U. 2015, poz. 1570)
3. stosowania Księgi wizualizacji znaku PROW 2014-2020
4. niezwłocznego poinformowania LGD „Ziemia Zamojskiej” o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD Ziemia Zamojska, 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 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach Działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
2. dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
3. zwrotowi podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości,
4. w przypadku gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów kwalifikowalnych nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 277 z 21.10.2005 r., str. 1 z późn. zm.), koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.

………………………..……… ……….………………………………..…

miejscowość, data pieczęć i podpis Grantobiorcy/

osób reprezentujących Grantobiorcę

**Załącznik nr 1: Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację 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 nieruchomością lub zakup wyposażenia**

…………………………………………………………………

|  |
| --- |
| *Imię i nazwisko, adres, seria i nr dokumentu tożsamości / Nazwa, Adres siedziby, NIP/ REGON* |

**OŚWIADCZENIE**

|  |
| --- |
| **właściciela / współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację grantu bezpośrednio związanego z nieruchomością, jeżeli grant realizowany jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności** |
|
|

Będąc właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem samoistnym\* nieruchomości zlokalizowanej w:

…………………………………………………………………………………………………….………

*Miejscowość, nr działki, obręb geodezyjny*

oświadczam, że wyrażam zgodę na realizację przez:

…………………………………………...…………………………………………………

*Nazwa / Imię i Nazwisko grantobiorcy ubiegającego się o przyznanie pomocy*

grantu bezpośrednio związanego z ww. nieruchomością polegającego na:

…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

*Zakres grantu*

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego grantu do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej.

Przyjmuję do wiadomości, ze zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonała wyboru grantu do dofinansowania, Samorząd Województwa Lubelskiego 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 Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

…………………………………… …………..………………………

(miejscowość i data) (podpis właściciela/ współwłaściciela)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2: Oświadczenie grantobiorcy o kwalifikowalności VAT, jeżeli grantobiorca ubiega się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych**

**OŚWIADCZENIE**

…………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| *Imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących grantobiorcę* …………………………………………………………………………………………………*Seria i nr dokumentu tożsamości osoby /osób reprezentujących grantobiorcę*  |

reprezentujący

………………………………………………………………………………………………..

*Nazwa i adres siedziby / oddziału grantobiorcy*

|  |
| --- |
| 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 w ramach poddziałania *Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność* grantu pt. …………………………………………………………………………………………………. *Tytuł grantu* |
|
|

oświadczam / oświadczamy, że:

grantobiorca, którego reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT \* oraz figuruje w ewidencji podatku VAT/nie figuruje w ewidencji podatku VAT\* i realizując powyższy grant może odzyskać uiszczony podatek VAT/nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT\* z powodu\*\*:

………………………………………………………………………………………………………….

*(należy podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2016r. poz. 710 z późn. zm.)*

…………………………………… ………… …………..……………………… (miejscowość i data) (pieczęć i podpis osoby/

 osób reprezentujących grantobiorcę)

Jednocześnie oświadczam / oświadczamy, że:

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. grantu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez grantobiorcę tego podatku.

…………………………………… ………..………………..………………… (miejscowość i data) (pieczęć i podpis osoby /

 osób reprezentujących grantobiorcę)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnić w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT”