Załącznik nr 6 do REGULAMINU NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIU GRANTU W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO W RAMACH PROW 2014-2020

|  |
| --- |
| **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**  |
| ………..…………………………………..*Numer wniosku nadany przez LGD i numer naboru wniosków* | ………..…………………………………..*Potwierdzenie złożenia wniosku w LGD (data, godzina, pieczęć LGD, podpis, ilość załączników)* |
| **Dane identyfikacyjne LGD** |
| **Pełna nazwa LGD: ……..** |
| **NIP:** | **KRS:** | **Nr identyfikacyjny:**  |
| **Adres: ……** |
| **Telefon/y i adres e-mail: …** |
| **Wnioskodawca:*** na etapie przygotowania wniosku korzystał z doradztwa w siedzibie LGD
* na etapie przygotowania wniosku uczestniczył w szkoleniu dot.……..
* złożył kompletny wniosek tj. z wypełnionymi wszystkimi polami, które go dotyczą i zawierający wszystkie wymagane załączniki
* złożył wniosek w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków
 |
| **Decyzja LGD w sprawie wyboru o przyznaniu pomocy:*** Numer uchwały:
* Data podjęcia uchwały:
* Operacja została wybrana do finansowania: TAK NIE
* Operacja mieści się w limicie dostępnych środków: TAK NIE
* Kwota przyznanej pomocy: zł,

słownie:  |
| ***INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU***1. *Wniosek należy wypełnić elektronicznie wpisując dane we wszystkie białe pola.*
2. *Jeżeli jakaś pozycja Państwa nie dotyczy, prosimy wstawić w niej znak „ – „.*
3. *Wszelkie skreślenia i poprawki na wniosku powinny zostać parafowane przez wnioskodawcę z podaniem daty dokonania poprawki lub skreślenia.*
4. *Prosimy nie wypełniać pół szarych.*
5. *Wniosek powinien być podpisany na ostatniej stronie,*
6. *Na każdym załączniku do wniosku należy w sposób wyraźny podać numer punktu, do którego odnosi się dany załącznik. Strony załącznika muszą być ponumerowane i parafowane przez osobę/y podpisującą/e wniosek.*
7. *Kopie dokumentów oryginalnych, stanowiące załączniki do wniosku, będą skopiowane i potwierdzone przez za zgodność z oryginałem” przez LGD (przy potwierdzeniu zgodności musi być aktualna data, pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej z LGD .*
 |
| **I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy** |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* |
|  | Organizacja pozarządowa  |
|  | Jednostka sektora finansów publicznych |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną |
| **2. Pełna nazwa wnioskodawcy** *Prosimy wpisać nazwę zgodną z KRS, odpowiednim rejestrem lub ewidencją* |
|  |
| **3. NIP** *w przypadku osób prawnych* | **4. KRS** *w przypadku osób prawnych* | **5. Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR** |
|  |  |  |  |
| **6. Adres siedziby wnioskodawcy** |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | **Adres e-mail** |
|  |  |
| **7. Adres do korespondencji** *Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby* |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | **Adres e-mail** |
|  |  |
| **8. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy**  |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **9. Dane pełnomocnika** *jeśli dotyczy* |
| **Imię i nazwisko** | **Numer telefonu**  | **Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **10. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**  |
| **Imię i nazwisko** | **Numer telefonu**  | **Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **11. Nazwa banku**  |
|  |
| **12. Numer rachunku bankowego** |
|  |
| **13.** **Czy korzystali Państwo z doradztwa LGD dotyczącego przygotowania wniosku?** *Jeśli tak, to czego ono dotyczyło i w jaki sposób się odbyło/jaką miało formę?* |
|  |
|  |
| **II. Informacje o projekcie** |
| **1. Tytuł projektu**  |
|  |
| **2. Okres realizacji projektu** *Prosimy wpisać przedział czasowy w formacie* od MM-RRRR do MM-RRRR |
|  |
| **3. Miejsce realizacji projektu** *Prosimy o padanie nazwy gminy i miejscowości*  |
|  |
| **4. Cel projektu** *Prosimy opisać, jaki jest cel projektu i co zmieni się dzięki jego realizacji* |
|  |
| **5. Charakterystyka projektu** *Prosimy uzasadnić potrzebę realizacji projektu, opisać, na czym polega projekt i jakie działania zostaną w nim zrealizowane* |
|  |
| **6. Zgodność operacji z Lokalną Strategią Rozwoju** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X”, z jakim Celem/Przedsięwzięciem projekt**jest zgodny. Można wybrać tylko jedno Przedsięwzięcie* |
| ………………… |  |
|  |  |
|  |  |
| **7. Zgodności z zakresem projektu grantowego** *Prosimy uzasadnić, w jaki sposób projekt jest zgodny z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków* |
|  |
| **8. Wskaźniki realizacji operacji** *Prosimy wskazać, jakie wskaźniki i w jakiej wysokości zostaną osiągnięte dzięki realizacji operacji* |
| **Wskaźnik**  | **„X”** *jeśli dotyczy* | **Ilość** |
| ………………… |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **9. Zgodność operacji z lokalnymi kryteriami wyboru** |
|  |
| **10. Harmonogram projektu** |
| **Nazwa działania** *Prosimy wpisać nazwę zgodną z nazwą z Zestawienia rzeczowo-finansowego, np.* I A, I B, II A *z części IV wniosku. Można dodawać wiersze.* | **Termin realizacji** *Prosimy wpisać w formacie* MM-RRRR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **III. Plan finansowy operacji** |
| **Rodzaje kosztów** *wg części IV wniosku* | **Całkowity koszt operacji w zł, w tym VAT** | **Koszty kwalifikowalne operacji w zł, w tym VAT** |
| **1. Koszty określone w § 17 ust. 1 Rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego i kosztów ogólnych** |  |  |
| **2. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:** |  |  |
|  2.1. Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie |  |  |
|  2.2. Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców  |  |  |
| **3. Koszty realizacji operacji razem (suma 1-4)** |  |  |
| **4. Pomoc uzyskana i wnioskowana uprzednio w ramach działania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego**  |
| **5. Numer Umowy lub numer wniosku o przyznanie pomocy** *Należy wpisać podpisane do tej pory umowy udzielenia grantu zawarte z LGD lub wnioski o przyznanie pomocy złożone do LGD.**Można dodawać wiersze.* | **Kwota w zł** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Łącznie  |  |
| **6. Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020 w zł** | **100 000,00** |
| **7. Pozostały limit pomocy** *Od kwoty z poz. 6 należy odjąć łączną kwotę z poz. 5 „Łącznie”* |  |
| **8. % wnioskowanego wsparcia** |  |
| **9. Wnioskowana kwota pomocy w zł** |  |

|  |
| --- |
| **IV. Zestawienie rzeczowo-finansowe** *Można dodawać wiersze.* |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Jednostka** | **Liczba jednostek** | **Kwota jednostkowa, w tym VAT** | **Ogółem, w tym VAT***Kolumna 4\*5* | **Źródło przyjętej ceny** *np. adres strony internetowej, oferta, itp.* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 Rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego i kosztów ogólnych, w tym:** |
| **A** |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma I A |  |  |
| **B** |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma I B |  |  |
| **C** |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma I C |  |  |
| **SUMA I (A+B+C)** |  |  |
| **II** | **Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:** |
| **A** | **Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma II A |  |  |
| **B** | **Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców**  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma II B |  |  |
| **SUMA II (A+B)** |  |  |
| **Łączna suma kosztów (I+II)** |  |  |

|  |
| --- |
| **V. Załączniki** |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **„X”***jeśli dotyczy* | **ND***gdy nie dotyczy* | **Ilość** |
| 1 | Aktualny albo pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego – *oryginał lub kopia* |  |  |  |
| 2 | Statut *załącznik obowiązkowy, jeżeli jest to pierwszy wniosek o przyznanie pomocy albo jeżeli dokument złożony z poprzednim wnioskiem uległ zmianie – oryginał lub kopia* |  |  |  |
| 5 | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR – *kopia* |  |  |  |
| 6 | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez Wojewodę lub MSWiA *nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia* |  |  |  |
| 7 | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego *– kopia* |  |  |  |
| 8 | Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym (…) – *kopia* | X |  | 1 |
| 9 | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja lub zgoda właściciela do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy co najmniej przez okres realizacji operacji oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji *– oryginał lub kopia* | X |  |  |
| 10 | Umowa z bankiem lub inny dokument z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego *- oryginał lub kopia* | X |  |  |
| 11 | Uzasadnienie wymogu określonego w pkt. II ust. 2 Regulaminu naboru wniosków | X |  |  |
| 12 | Oferty w zakresie wszystkich zadań ujętych w części IV Zestawienie rzeczowo-finansowe w pkt. I - *kopie* | X |  |  |
| 13 | Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT | X |  | 1 |
| 14 | Np. Umowy projektowe  |  |  |  |
| 15 | ... |  |  |  |
| 16 | … |  |  |  |
| 17 | … |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  |  |
| **VI. Oświadczenia i zobowiązania wnioskodawcy** |
| 1. **Wnioskuję** **o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ……… zł,**

słownie: ……………………………………………..zł. |
| 1. **Oświadczam, że:**
2. znane mi są zasady przyznawania pomocy w związku z kosztami poniesionymi na realizację niniejszej operacji,
3. informacje zawarte we wniosku i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego,
4. znane mi są przepisy art. 9 ust. 3 Ustawy z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. nr 187 poz. 1381 z późn. zm.) dotyczące zakresu danych, które mogą być umieszczane w wykazie Beneficjentów Wspólnej Polityki Rolnej, publikowanych na stronie internetowej [www.beneficjenciwpr.minrol.pl](http://www.beneficjenciwpr.minrol.pl),
5. nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej),
6. koszty kwalifikowalne operacji nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt. 1 rozporządzenia o wdrażaniu LSR,
7. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014,
8. 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,
9. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
 |
| 1. **Zobowiązuję się do:**
2. zapewnienia pięcioletniego okresu trwałości inwestycji objętej operacją, na realizację której udzielany jest grant,
3. gromadzenia i przechowywania dokumentów dotyczących operacji, na realizację której udzielany jest grant, w szczególności potwierdzających poniesienie kosztów na realizację tej operacji oraz przekazania do LGD kopii tych dokumentów w terminie określonym w umowie,
4. udostępniania LGD informacji i dokumentacji niezbędnych do przeprowadzania kontroli, monitoringu i ewaluacji operacji, na którą został udzielony grant oraz do poddania się kontroli, monitoringowi i ewaluacji,
5. informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFRROW zgodnie z Księgą wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020,
6. niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach mogących mieć wpływ na wykonanie umowy,
7. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego
8. zwrotu grantu w przypadku wykorzystania go niezgodnie z celami projektu grantowego, zapisami umowy udzielenia grantu oraz niezrealizowania celu operacji,
 |
| *………………………………………………….**Miejscowość i data* | *………………………………………………….**Podpis/y wnioskodawcy i pieczęć* |

*Uwaga: z chwilą wprowadzenia aplikacji elektronicznej (Generator wniosków) dokument zostanie dostosowany do tej aplikacji.*