

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU**w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 **dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego**  |
| ………..……………………………….………………*Numer wniosku nadany przez LGD*  | ………..………………………………….. zał. szt. …………*Potwierdzenie złożenia wniosku w LGD* *(data, pieczęć LGD, podpis, ilość załączników)* |
| **Dane identyfikacyjne LGD** |
| **Pełna nazwa LGD:** Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Kwiat Lnu |
| **NIP:** 6141586749 | **KRS:** 0000312366 | **Nr identyfikacyjny:** 062967036 |
| **Adres:** ul. Dworcowa 33, 58-420 Lubawka |
| **Telefon/y i adres e-mail:** 75 74 11 804, biuro@kwiatlnu.eu |
| **Numer naboru wniosków: □□□/□□□□/G** **Termin naboru wniosków:** od **□□-□□-□□□□** do **□□-□□-□□□□**  *(dzień – miesiąc – rok) (dzień – miesiąc – rok)* |
| **Wnioskodawca:*** na etapie przygotowania wniosku korzystał z doradztwa świadczonego przez biuro LGD

TAK: 1 raz e2 razy i więcej NIE:* 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 Grantobiorcy:*** Numer uchwały:
* Data podjęcia uchwały: **□□-□□-□□□□**
* Liczba punktów przyznanych operacji: **□□□**
* Kwota przyznanej pomocy: zł,

słownie:* Poziom dofinansowania ustalony przez LGD dla operacji %
* Operacja została wybrana do finansowania: TAK NIE
* Operacja wybrana do finansowania mieści się w limicie dostępnych środków, określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów:  TAK NIE
 |
| ***INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU***1. *Wniosek należy wypełnić w generatorze wniosków 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 pól szarych.*
5. *Suma kontrolna wniosku z generatora i złożonego wydruku musi być taka sama*
6. *Wniosek w wersji papierowej powinien być podpisany na ostatniej stronie.*
7. *Na każdym załączniku do wniosku należy w sposób wyraźny podać numer punktu, do którego odnosi się dany załącznik.*
8. *Kopie dokumentów oryginalnych, stanowiące załączniki do wniosku, będą skopiowane i potwierdzone przez za zgodność z oryginałem” przez LGD.*
 |  |
| **I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy** |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* |
|  | Organizacja pozarządowa zarejestrowana w KRS |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego |
|  | Samorządowa instytucja kultury |
| **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. REGON**  |
|  |  |  |
| **6. Adres siedziby lub oddziału wnioskodawcy** |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer domu i lokalu** | **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 domu i lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | **Adres e-mail** |
|  |  |
| **8. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy** *(należy podać osoby, które są upoważnione 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*  |
| **Gmina i miejscowość:** |
| *(wypełnić jeżeli operacja będzie trwale związana z nieruchomością)* |
| **Lp.** | **Położenie działki ewidencyjnej** | **Dane według ewidencji gruntów****i budynków** | **Informacje szczegółowe (m.in. nr elektronicznej księgi wieczystej)** |
|  | **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** | **Nazwa obrębu** | **Numer obrębu** | **Numer działki** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Cel projektu** *Prosimy wpisać, jaki jest cel projektu*  |
|  |
| **5. Charakterystyka projektu** *Prosimy uzasadnić potrzebę realizacji projektu, opisać, na czym polega projekt i jakie działania zostaną w nim zrealizowane* |
|  |
| **6. Zgodność z celem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu** *Prosimy wpisać cel podany w ogłoszeniu i zaznaczyć znakiem „X”* |
| Cel projektu grantowego | **Tak** | **Nie** |
|  |  |  |
| **7. Zgodność operacji z Lokalną Strategią Rozwoju** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X”, z jakim Przedsięwzięciem projekt**jest zgodny. Można wybrać tylko jedno Przedsięwzięcie.* |
| 1.1.1. Zagospodarowanie przestrzeni publicznej na potrzeby rekreacyjne i kulturowe |  |
| 1.1.2. Rozwój infrastruktury turystycznej |  |
| 1.1.4. Zachowanie dziedzictwa kulturowego i przyrodniczego |  |
| 1.2.1 Działania rozwijające potencjał społeczności lokalnych i organizacji oraz edukacja przyrodnicza i klimatyczna |  |
| **8. Zgodności z zakresem projektu grantowego**. *Prosimy zaznaczyć znakiem „X”- można wybrać tylko jeden zakres.* |
| Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym przez podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych. |  |
| Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  |
| Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej. |  |
| **9. Wskaźniki realizacji operacji** (produktu i rezultatu) *Prosimy wskazać, jakie wskaźniki i w jakiej wysokości zostaną osiągnięte dzięki realizacji operacji* |
| **Wskaźnik** | **„X”** *jeśli dotyczy* | **Ilość** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| **1.1.1.**  | **Produkt I**: liczba zagospodarowanych miejsc przestrzeni publicznej |  |  |  |
| **Rezultat I**: liczba osób użytkujących miejsca przestrzeni publicznej |  |  |
| **1.1.2.** | **Produkt I**: liczba utworzonych lub zmodernizowanych tras turystycznych |  |  |  |
| **Rezultat I**: Liczba osób użytkujących utworzone lub zmodernizowane trasy turystyczne |  |  |
| **Produkt II**: Liczba utworzonych, przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej |  |  |  |
| **Rezultat II**: Liczba użytkowników utworzonej, przebudowanej infrastruktury turystycznej |  |  |
| **1.1.4.** | **Produkt I**: Liczba obiektów zabytkowych poddanych remontom, konserwacji, rewitalizacji |  |  |  |
| **Rezultat I**: Liczba osób korzystających z obiektów zabytkowych poddanych remontom, konserwacji, rewitalizacji |  |  |
| **Produkt II**: Liczba miejsc prezentacji produktów lokalnych i dziedzictwa historycznego |  |  |  |
| **Rezultat II**: Liczba osób odwiedzających miejsca prezentacji produktów lokalnych i dziedzictwa historycznego |  |  |
| **Produkt III**: Liczba miejsc odtwarzania i rewitalizacji krajobrazu kulturowego wsi |  |  |  |
| **Rezultat III**: Liczba mieszkańców miejscowości, którzy skorzystali z miejsc odtwarzania i rewitalizacji krajobrazu kulturowego wsi |  |  |
| **1.2.1.** | **Produkt I**: Liczba powierzonych grantów |  |  |  |
| **Rezultat I**: Liczba osób uczestniczących w projektach grantowych |  |  |
| **10. Zgodność operacji z lokalnymi kryteriami wyboru -** *Prosimy uzasadnić*  |
|  |
| **11. Harmonogram projektu** |
| **Nazwa działania** *Prosimy wpisać nazwę zgodną z częścią IV wniosku tj. Zestawieniem rzeczowo-finansowym. Można dodawać wiersze.* | **Termin realizacji** *Prosimy wpisać w formacie* MM-RRRR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **III. Plan finansowy operacji** |
| **Rodzaje kosztów** *wg części IV wniosku* | **Kwota grantu***zaokrąglona w dół do pełnych złotych* |
| **1. Koszty określone w § 17 ust. 1 od punktu 1-5, 7 i 9 Rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych** |  |
| **2. Koszty ogólne** |  |
| **3. Koszty realizacji operacji razem (suma 1-2)** |  |
| **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**  |
| **3. 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**  |  |
| **4. Limit pomocy dla Grantobiorcy w ramach PROW na lata 2014-2020 w zł** | **100 000,00** |
| **5. Pozostały limit pomocy** *Od kwoty z poz. 4 należy odjąć łączną kwotę z poz.3 „Łącznie”* |  |
| **6. % wnioskowanego wsparcia** | **100%** |
| **7. Wnioskowana kwota pomocy** *zaokrąglona w dół do pełnych złotych* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pozostały wkład do projektu:** | **Kwota w zł** |
| Wkład własny finansowy |  |
| Wkład własny osobowy |  |
| Wkład własny rzeczowy |  |
| Inny: *(podać jaki)* |  |
| **Razem:** |  |

|  |
| --- |
| **IV. Zestawienie rzeczowo-finansowe** *Można dodawać wiersze.* |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Jednostka miary** | **Ilość**  | **Kwota jednostkowa w tym VAT** | **Kwota ogółem, w tym VAT** | **Uzasadnienie wydatku, parametry i podanie źródła przyjętej ceny ( np. adres strony internetowej, oferta itp.)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 od punktu 1-5, 7 i 9 Rozporządzenia z wyłączeniem 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** | **Koszty ogólne** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma II |  |  |
| **Łączna suma kosztów (I+II)** |  |  |

|  |
| --- |
| **V. Załączniki** *(w kolumnach* ***Tak/Nie dotyczy*** *należy wstawić X w odpowiednim polu, w kolumnie Liczba należy wstawić liczbę dołączonych załączników)* |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Tak** | ***Nie dotyczy*** | **Ilość** |
| 1 | Statut *załącznik obowiązkowy –oryginał [[1]](#footnote-1)(nie dotyczy JST)* |  |  |  |
| 2. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości w przypadku projektów inwestycyjnych - *oryginał 1*  |  |  |  |
| 3. | Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyrażają on(i) zgodę na realizację zadania, jeżeli zadanie jest realizowane 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  |  |  |  |
| 4. | Umowa z bankiem lub inny dokument z banku świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego *– oryginał 1*  |  |  |  |
| 5. | Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów – (w przypadku projektu budowlanego) – *oryginał* *1*  |  |  |  |
| 6. | Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne *–* *(w przypadku projektu o charakterze budowlanym )* – *oryginał 1*  |  |  |  |
| 7. | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – *oryginał 1*  |  |  |  |
| 8. | Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, katalogi, notatki z przeprowadzonego rozeznania cenowego, itp. – *oryginał 1*  |  |  |  |
| 9 | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków powierzenia grantu ( w przypadku, gdy ich uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy – *oryginał 1*  |  |  |  |
| 10 | Oświadczenie grantobiorcy o działalności gospodarczej – *oryginał* na formularzu udostępnionym przez LGD  |  |  |  |
| Inne załączniki |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

**VI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ………….. złsłownie: *złotych 00/100.* |

**1. Świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że:**

1. Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015r. 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.2015.1570 z późn. zm.), obowiązującej w LGD Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność oraz Procedurze oceny i wyboru oraz rozliczania, monitoringu i kontroli grantobiorców;
2. zadanie objęte grantem nie było i nie będzie finansowane z udziałem innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 9 października 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.),
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych 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, jestem świadom, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
4. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust.5 oraz ust.6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dn. 11 marca 2014 r.
5. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym 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,
6. informacje zawarte we wniosku o powierzeniu grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z Kodeksu Karnego
7. wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego systemu powiadamiania i informowania przez LGD,
8. znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu,
9. oświadczam, że podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym

**2. Zobowiązuję się do:**

1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym zadaniem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia akceptacji sprawozdania z realizacji grantu, 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 akceptacji sprawozdania z realizacji grantu,
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. niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
4. stosowania Księgi Wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
2. przyznana Grantobiorcy kwota płatności z tytułu przyznanej pomocy 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, zostanie opublikowana na stronie internetowej LGD,

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

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę

Załącznik nr 4 do wniosku o powierzenie grantu

………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko/ nazwa )

……………………………………………………………………….
(adres zamieszkania/ siedziby)

……………………………….………………….………………….
(NIP

…………………………………….…………………………….…
(REGON)

**Oświadczenie właściciela nieruchomości**

Będąc właścicielem/ współwłaścicielem/ posiadaczem samoistnym\* nieruchomości zlokalizowanej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………
(adres nieruchomości, nr działki)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na realizację przez

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko/ nazwa Grantobiorcy)

zadania trwale związanego z ww. nieruchomością polegającego na

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..
(zakres operacji)

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego zadania przez okres 5 lat od dnia akceptacji sprawozdania z realizacji grantu przez Grantobiorcę.

…………………………………… ……..……………………………………………….…………………………………………...
 (miejscowość, data) (podpis właściciela/ współwłaściciela/ posiadacza samoistnego\*

 nieruchomości albo osoby/ osób reprezentujących właściciela/

 współwłaściciela/ posiadacza samoistnego\* nieruchomości)

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 10 do wniosku o powierzenie grantu

………………………………………………………………………..
(imię i nazwisko/ nazwa )

……………………………………………………………………….
(adres zamieszkania/ siedziby)

……………………………….………………….………………….
(NIP

…………………………………….…………………………….…
(REGON)

**Oświadczenie GRANTOBIOCY o Działalności Gospodarczej**

1. Oświadczam/y że **nie wykonujemy działalności gospodarczej**\*

2. Oświadczam/y że:

a) **wykonujemy działalność gospodarczą** oraz

b) zgodnie ze statutem powołano w ramach naszej struktury organizacyjnej jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła, oraz

c) realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem naszej działalności gospodarczej, ale jest związana z przedmiotem działalności naszej jednostki organizacyjnej.\*

3. Oświadczam/y, że jeste(m)/śmy świadom(y)/i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie nierzetelnych oświadczeń, o których mowa w art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oraz możliwości utraty pomocy finansowej w ramach PROW 2014-2020, jeśli miały one wpływ na jej przyznanie lub udzielenie.

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

Miejscowość, data podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących Grantobiorcę

\* niepotrzebne skreślić

1. *Dokumenty oryginalne zostaną skopiowane przez LGD i zwrócone wnioskodawcy.* [↑](#footnote-ref-1)