Załącznik nr 4 do procedury naboru wniosków o powierzenie grantów

|  |
| --- |
|  Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, Europa inwestująca w obszary wiejskie |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY****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** |

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYJĘCIA WNIOSKU PRZEZ LGD(wypełnia LGD „Solna Dolina”)**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez LGD :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa LGD  | Pieczęć LGD: |
| Znak sprawy: | Data przyjęcia wniosku i podpis  |
| Liczba załączonych dokumentów: |

**2. Dane identyfikacyjne LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer identyfikacyjny LGD |  |
| Adres LGD |  |

**3.Decyzja LGD w sprawie wyboru operacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Operacja została wybrana do finansowania przez LGD  | * TAK
* NIE
 |
| Uchwała właściwego organu LGD  w sprawie wyboru grantobiorcy | Data przyjęcia uchwały: |  |
| Numer uchwały: |  |

**4. Informacje o doradztwie udzielonym przez LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| Grantobiorca korzystał z doradztwa | * TAK ❑NIE
 |
| Rodzaj doradztwa |  |

**II. GRANTBIORCA (wypełnia grantobiorca)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer identyfikacyjny grantobiorcy (lub jego współmałżonka)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych.

**1. Rodzaj wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Osoba fizyczna |
|  | Organizacja pozarządowa |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego |
|  | Inny podmiot |

|  |  |
| --- | --- |
| Numery identyfikacyjne w zależności od rodzaju grantobiorcy (np. NIP, REGON, KRS, PESEL, SERIA I NR DOWODU TOŻSAMOŚCI) |     |

**2. Dane grantobiorcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Nazwa/Nazwisko |  |
| 2.2 Pierwsze imię |  | 2.3 Drugie imię |  |
| 2.4 Obywatelstwo  |  |

**3. Adres zamieszkania osoby fizycznej / Adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 Adres e-mail / nr faksu  |  |
| 3.12 Adres www  |  |

**4. Siedziba oddziału grantobiorcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje przyznaje zdolność prawną – w przypadku, gdy o powierzenie grantu ubiega się taka osoba albo taka jednostka jeżeli utworzyła oddział.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 Adres e-mail / nr faksu  |  |
| 4.12 Adres www  |  |

 **5. Adres do korespondencji**

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1 Nazwa / Nazwisko i imię  |  |
| 5.2 Ulica |  | 5.3 Nr domu |  | 5.4 Nr lokalu |  |
| 5.7. Miejscowość |  | 5.8 Kod pocztowy  |  |
| 5.9 Poczta  |  |
| 5.10 Nr telefonu  |  |

**6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6.1 Nazwisko |  | 6.2 Imię  |  |
| 6.3 Stanowisko / Funkcja  |  |
| 6.4 Nr telefonu |  | 6.5 Adres email  |  |

**7. Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7.1 Nazwisko |  | 7.2 Imię  |  |
| 7.3 Stanowisko / Funkcja  |  |
| 7.4 Nr telefonu  |  |
| 7.5 Adres email  |  |

**8. Dane pełnomocnika wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8.1 Nazwisko |  | 8.2 Imię  |  |
| 8.3 Stanowisko / Funkcja  |  |
| 8.4 Nr telefonu  |  |
| 8.5 Adres email  |  |

**9. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką**

|  |  |
| --- | --- |
| 9.1 Nazwa / Nazwisko i imię  |  |
| 9.2 Ulica |  | 9.3 Nr domu |  | 9.4 Nr lokalu |  |
| 9.5. Miejscowość |  | 9.6 Kod pocztowy  |  |
| 9.7 Poczta  |  |
| 9.8 Nr telefonu  |  |

**10. Informacja dotycząca doradztwa udzielonego przez LGD „Solna Dolina”**

|  |  |
| --- | --- |
| 10.1 Grantobiorca korzystał z doradztwa: | ❑ TAK ❑NIE |
| 10.2 Formy doradztwa z którego korzystał Grantobiorca  |  |

**III. INFORMACJE O PROJEKCIE (wypełnia grantobiorca)**

**1 TYTUŁ PROJEKTU**

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

**2. CELE PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **Cel ogólny LSR** |
|  |
| **Cel(e) szczegółowe LSR** |
|  |
| **Przedsięwzięcia** |
|  |
| **Wskaźnik** |
| Lp. | Nazwa wskaźnika ujętego w LSR | Jedn. miary | Wartość wskaźnika z LSR | Wartość zrealizowanych wskaźników z LSR | Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia w związku z realizacją operacji | Wartość wskaźnika z LSR pozostająca do realizacji |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |

**3.MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI.**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Powiat:** |  |
| **3.2 Gmina** |  |
| **3.3 Miejscowość** |  |
| **3.4 Ulica** |  | **Nr domu** |  | **Nr lokalu** |  |

**4. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA REALIZACJI OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. I Etap** |  **🞎❑ ❑❑ ❑❑❑❑** **dzień miesiąc rok** |
| **4.2. II Etap** |  **❑❑ ❑❑ ❑❑❑❑** **dzień miesiąc rok** |

**5. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA** (pomoc uzyskana)

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1. Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020** | **100 000,00 zł** |
| **Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy (lub nazwa projektu)** | **Kwota** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |
| **Pozostaje do wykorzystania:** |  |

**6. PLAN FINANSOWY OPERACJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.1.Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt operacji (zł)** | **Koszty kwalifikowalne operacji ( zł)**  | **Koszty kwalifikowalne – część wnioskowana PROW (zł)** | **Koszty kwalifikowalne – wkład własny (zł)** |
| **6.2. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych** |  |  |  |  |
| **6.3Wartość wkładu niepieniężnego** |  |  |  |  |
| **a)** | **koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie** |  |  |  |  |
| **b)** | **koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców** |  |  |  |  |
| **6.4. Koszty ogólne** |  |   |  |  |
| **6.5.Koszty realizacji operacji razem** |  |  |  |  |
| **6.6. Procentowy udział kosztów** | **100%** | **80%** | **20%** |

**7. WNIOSKOWANA KWOTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **7.1. Wnioskowana kwota** | **0,00** |
| **7.2.Procent kosztów kwalifikowanych - PROW** | **80 %** |

**8. PREFINANSOWANIE OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **8.1. Wnioskuję o wyprzedzające finansowanie** |  ❒ TAK |
|  ❒ NIE |
| **8.2. Wyprzedzające finansowanie w wysokości (kwota zł)** | **0,00** |
| **8.3. Wyprzedzające finansowanie w wysokości (% wnioskowanej kwoty)** | **70%** |
| **8.4. Numer rachunku bankowego** |  |
| **8.6. Nazwa banku** |  |

**9. OPIS OPERACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9.1. Opis projektu**  |  **Przedstawić krótki opis głównych założeń projektu** **(max 1000 znaków ze spacjami)**  |  |
| **9.2.Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu**  | 6.2.1. Uzasadnienie zgodności z wybranym do realizacji celem szczegółowym LSR i kryteriami wyboru operacji przez LGD „Solna Dolina” ze wskazaniem jak projekt odpowiada na najważniejsze problemy |  |
| 6.2.1.1. Czy operacja wpływa na promocję regionu |  |
| 6.2.1.2. Czy operacja przyczynia się do poprawy ochrony środowiska |  |
| 6.2.1.3. Czy operacja zawiera rozwiązania innowacyjne |  |
| 6.2.1.4. Czy przedsięwzięcie jest adresowane do **grup defaworyzowanych**, jeśli tak to do ilu i w jaki stopniu (określone procentowo)  |  |
| 6.2.1.5. Wskazać zgodność z celem/celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów |  |
| 6.2.1.6. Wskazać zgodność z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów |  |
| 6.2.1.7. Wskazać wartości wskaźników projektu grantowego, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zadania |  |
| 6.2.1.8 Wskazać termin realizacji zadania |  |
| 6.2.1.9 Wskazać miejsce realizacji zadania |  |
| **9.3.Szczegółowy opis realizowanych działań** | Opisać planowane działania wraz z określeniem harmonogramu ich wykonania (bez wskazywania szczegółowych dat) (max 4000 znaków ze spacjami) |  |
| **9.4.Odbiorcy projektu**  | Opisać kim będą uczestnicy projektu i odbiorcy działań (osoby, które będą korzystać z projektu np. uczestnicy szkoleń, wydarzeń). Wymienić grupy odbiorców i podać liczbę osób.(max 2000 znaków ze spacjami) |  |
| **9.5.Rezultaty realizacji projektu** | Opisać zakładane rezultaty projektu ( w odniesieniu do wskaźników realizacji projektu wymaganych do uzyskania wsparcia)(max 2000 znaków ze spacjami)  |  |
| **9.6.Zasięg oddziaływania projektu**  | Opisać miejsce realizacji projektu tj. podać nazwę społeczności (wsi, obszaru kilku gmin, obszaru całego LGD) gdzie działania będą prowadzone.(max 300 znaków ze spacjami)  |  |

**10. OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO – FINANSOWYM OPERACJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie****zadania** | **Nazwa zadania****(dostawy / usługi / roboty budowlane)** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena****jednostkowa****(w zł)** | **Kwota****ogółem****(w zł)** | **Kwota kosztów****kwalifikowanych operacji****w części dotyczącej inwestycji (w zł)** | **Uzasadnienie /** **Źródła przyjętej ceny** **(adres strony internetowej, oferta itp.)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  RAZEM |  |  |  |

**11. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
|  **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI**  | **Uwagi** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Mierniki rzeczowe** | **Koszty kwalifikowane operacji (zł)** |
| **Jedn. miary** | **Ilość (liczba)** | **Ogółem** | **w tym VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **I. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:** |
| **A.** |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **Suma A** |  |  |  |
| **B.** |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **Suma B** |  |  |  |
| **SUMA I** |  |  |  |
| **II. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:** |
| **A.** | **Koszy pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie** |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **Suma A** |  |  |  |
| **B.** | **Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców** |  |  |  |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **Suma B** |  |  |  |
| **Suma II** |  |  |  |
| **III. Koszty ogólne, w tym:** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **Suma III** |  |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II+III)** |  |  |  |

**12.OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:**  |
| ❒ | - znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu |
| ❒ | - nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) |
| ❒ | - koszty kwalifikowane w ramach niniejszej operacji nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 - RozporządzeniaMinistra Rolnictwa I Rozwoju Wsi 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 |
| ❒ | - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych |
| ❒ | - nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 (Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) Nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r.) |
| ❒ | - 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 |
| ❒ | - w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym |
| ❒ | - jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń |
| ❒ | - wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| **Zobowiązuję się do:** |
| ❒ | - niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| ❒ | - umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji 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 |
|  | - niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach 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 operacji, w ramachprowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych |
| ❒ | - stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów |
| ❒ | .... |

**13. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **TAK** | **ND** |
|  | **Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacyjnego - kopia** |  |  |  |
|  | **Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której będzie realizowana operacja - kopia** |  |  |  |
|  | **Oświadczenie właściciela lub współwłaściciela lub współposiadacz samoistnego nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością** |  |  |  |
|  | **Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego wnioskodawcy - kopia** |  |  |  |
|  | **Dokument tożsamości - kopia** |  |  |  |
|  | **Umowa spółki cywilnej - oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Uchwała wspólników spółki cywilnej, upoważniająca wspólnika tej spółki do ubiegania się o pomoc w imieniu wspólników spółki cywilnej w przypadku jeżeli została podjęta –oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Aktualne dane wnioskodawcy dostępne na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości w wyszukiwarce KRS** |  |  |  |
|  | **Statut - oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Dokumenty określające lub potwierdzające zdolność prawną wnioskodawcy (jednostki prawnej nieposiadającej osobowości prawnej)** |  |  |  |
|  | **Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego - kopia**  |  |  |  |
|  | **Uchwała o powołaniu skarbnika - kopia** |  |  |  |
|  | **Dokument potwierdzający wpis zabytku do rejestru zabytków wydany przez organ prowadzący rejestr - oryginał** |  |  |  |
|  | **Kosztorys inwestorski (sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dn. 18 maja 2004r.)– oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne - oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Zapytania ofertowe** |  |  |  |
|  | **Inne …………………** |  |  |  |

**14. PODPIS WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **11. 1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ………………………………………… zł****Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………. zł** |
| **11. 2. Wnioskuję o wypłatę wyprzedzającego finansowania kosztów kwalifikowanych operacji w wysokości …………………………………………………………… zł****Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………. zł** |
| **...................................................****miejscowość, data** | **.........................................................****Podpis grantobiorcy** **lub osób reprezentujących grantobiorcę** |