

## WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

W ramach poddziałania 19.2 „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.

Wersja formularza: numer kolejny wersji/rok/działanie

..... Znak sprawy (wypełnia LGD)	..... Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć LGD i podpis przyjmującego)
..... Godzina i data przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)	Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów (wypełnia LGD) szt. ....

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (wypełnia LGD)

1.1. Pełna nazwa LGD ..... .....		1.2. Numer identyfikacyjny LGD .....
Adres LGD		
1.3. Województwo .....	1.4. Powiat .....	1.5. Gmina .....
1.6. Ulica .....	1.7. Nr. domu .....	1.8. Nr. lokalu .....
1.9. Miejscowość .....	1.10. Kod pocztowy .....	1.11. Poczta .....
1.12. Telefon .....	1.13. Fax. .....	1.14. Adres e-mail .....

### II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD (wypełnia LGD)

2.1. Numer naboru/konkursu .....	2.2. Numer uchwały właściwego organu w sprawie wyboru .....	2.3. Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru .....
2.4. Czy wniosek o powierzenie grantu został wybrany do finansowania w ramach LSR:		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.5. Czy wniosek o powierzenie grantu mieści się w limicie dostępnych środków:		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

### II. B. INFORMACJE O KONSULTACJACH I UDZIELONYM DORADZTWIE (wypełnia LGD)

2.6. Wnioskodawca uczestniczył w konsultacjach przy tworzeniu LSR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.7. Rodzaj konsultacji:	.....

<b>2.8. Wnioskodawca złożył "propozycję realizacji projektu" na etapie konsultacji LSR</b>	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
<b>2.9. Wnioskodawca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w kartę doradztwa)</b>	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE

### III. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (wypełnia WNIOSKODAWCA)

#### III. A. RODZAJ WNIOSKODAWCY

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, która: a) jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, b) jest pełnoletnia, c) ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna, z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Gmina, która nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2, jeżeli jej obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować operację
<input type="checkbox"/>	Powiat, jeśli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład powiatu obejmuje swym obszarem obszar wiejski objęty LSR, w ramach której powiat zamierza realizować operację

#### III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

<b>3.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko</b>		
<b>3.3. Numer PESEL</b>	<b>3.4. Seria i numer dokumentu tożsamości</b>	<b>3.5. Numer REGON</b>
<b>3.6. Numer NIP</b>	<b>3.7. Numer KRS</b>	<b>3.8. Inny nr rejestru</b>

<b>ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY/ ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ L ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWŚCI PRAWNEJ</b>		
<b>3.8. Województwo</b>	<b>3.9. Powiat</b>	<b>3.10. Gmina</b>
<b>3.11. Ulica</b>	<b>3.12. Nr. domu</b>	<b>3.13. Nr. lokalu</b>
<b>3.14. Miejscowość</b>	<b>3.15. Kod pocztowy</b>	<b>3.16. Poczta</b>
<b>3.17. Telefon</b>	<b>3.18. Fax.</b>	<b>3.19. Adres e-mail</b>

#### III. C. DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ - W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)

<b>3.20. Pełna nazwa / używana nazwa</b>

--

### III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE WNIOSKODAWCY

ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy		
3.23. Województwo	3.24. Powiat	3.25. Gmina
3.26. Ulica	3.27. Nr. domu	3.28. Nr. lokalu
3.29. Miejscowość	3.30. Kod pocztowy	3.31. Poczta
3.32. Telefon	3.33. Fax.	3.34. Adres e-mail

### III. E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

	3.35. Imię	3.36. Nazwisko	3.37. Pełniona funkcja / stanowisko
1.			
2.			
...			

### III. F. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)

3.38. Imię	3.39. Nazwisko	3.40. Stanowisko / funkcja
3.41. Województwo	3.42. Powiat	3.43. Gmina
3.44. Ulica	3.45. Nr. domu	3.46. Nr. lokalu
3.47. Miejscowość	3.48. Kod pocztowy	3.49. Poczta
3.50. Telefon	3.51. Fax.	3.52. Adres e-mail

### III. G. DANE OSOBY DO KONTAKTU

3.53. Imię	3.54. Nazwisko	3.55. Stanowisko / funkcja
3.56. Telefon	3.57. Fax.	3.58. Adres e-mail

### IV. IDENTYFIKACJA GRANTU

<b>4.1. Tytuł projektu</b>	
<b>4.2. Cel projektu</b>	
<b>4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju</b>	
<input type="checkbox"/>	Cel 1
<input type="checkbox"/>	Cel 1A1
<input type="checkbox"/>	Cel 1B2
<input type="checkbox"/>	Cel 2
<input type="checkbox"/>	Cel 2A1
<input type="checkbox"/>	Cel 2B2
<input type="checkbox"/>	Cel 2C3
<b>4.4. Uzasadnienie zgodności z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:</b>	
<b>4.5. Uzasadnienie zgodności z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:</b>	
<b>4.6 Wartość wskaźnika projektu grantowego, którego osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zdania:</b>	
<b>4.7. Czas trwania grantu</b>	
Od (data podpisania Umowy):	Do (data złożenia wniosku o rozliczenie grantu):

<b>Etapy projektu</b>		<b>Etap I</b>	
		Od:	Do:
		<b>Etap II</b>	
		Od:	Do:
<b>4.8. Miejsce realizacji / miejsca realizacji operacji nie inwestycyjnej</b>			
<b>Nr. zadania z zestawienia RZ-F</b>		<b>Miejsce realizacji – miejscowość , gmina, powiat</b>	
1.			
2.			
...			
<b>4.9 Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji</b> <i>(pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne)</i>			
4.9.1 Kraj:		4.9.2 Województwo:	
4.9.3 Powiat:		4.9.4 Gmina:	
4.9.5 Kod pocztowy:		4.9.6 Poczta:	
4.9.7 Miejscowość:		4.9.8 Ulica:	
4.9.9 Nr domu/lokalu:		4.9.10 Nazwa obrębu ewidencyjnego:	
4.9.11 Nr obrębu ewidencyjnego:		4.9.12 Nr działki ewidencyjnej:	
<b>4.10. Obszar oddziaływania projektu:</b>		<input type="checkbox"/> miejscowość	
		<input type="checkbox"/> gmina	
		<input type="checkbox"/> obszar Lokalnej Strategii Rozwoju	
<b>4.11. Charakterystyka operacji - opis działań</b> <i>(Na jakie problemy/potrzeby odpowiada operacja? Kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokajaniu potrzeb?)</i>			

## V. PLAN FINASOWY

### V.A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA (pomoc uzyskana)

<b>5.1. Limit pomocy na grantobiorcę w ramach PROW 2014-2020</b>	<b>100 000,00 zł</b>
<b>5.2. Numer umowy o powierzenie grantu / wniosku o powierzenie grantu (lub nazwa projektu)</b>	<b>Kwota</b>
1.	
2.	
...	
<b>Pozostaje do wykorzystania w ramach grantów:</b>	

### V.B. PLAN FINANSOWY

<b>5.3. Rodzaje kosztów</b>	<b>Całkowity koszt (kwalifikowane i niekwalifikowane) (zł)</b>	<b>Koszty kwalifikowane razem (zł)</b>	<b>Koszty kwalifikowane - wkład własny (zł)</b>
<b>5.3.1. Koszty realizacji grantu z wyłączeniem kosztów ogólnych</b>			
<b>5.3.2. Koszty ogólne</b>			
<b>5.3.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)</b>			
<b>5.3.4. Procentowy udział kosztów</b>		<b>%</b>	<b>%</b>

### V.C. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY

<b>5.4. Wnioskowana kwota pomocy</b>	
<b>5.5. Procent dofinansowania na poziomie kosztów kwalifikowanych</b>	

V. E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI						Uzasadnienie/ źródła przyjętej ceny/parametry
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
<b>I. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 1-5 oraz 7-9 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych, w tym:</b>						
A.						
1.						
...						
Suma A						
B.						
1.						
...						
Suma B						
<b>SUMA I</b>						
<b>II. Koszty ogólne, w tym:</b>						
1.						
...						
<b>Suma II</b>						
<b>Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)</b>						

## VI. HARMONOGRAM REALIZACJI

6.1. Nazwa zadania	6.2. Pozycja z harmonogramu RZ-F	6.3. Termin realizacji	
		od: (dd-mm-rrrr)	do: (dd-mm-rrrr)
	I.A.1		
	I.A.2		
	I.A...		
	II.1		
	...		

## VII. WSKAŹNIKI PROJEKTU

	7.1. Nazwa wskaźnika	7.2. Stan początkowy (wartość)	7.3. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)
1.			
2.			
3.			
...			

## VIII. ZAŁĄCZNIKI

ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
<b>OSOBA FIZYCZNA</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokument tożsamości - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Potwierdzenie zamieszkania, zameldowania na obszarze LGD - np. zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OSOBA PRAWNA, Z WYŁĄCZENIEM WOJEWÓDZTWA ALBO JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ, JEŻELI SIEDZIBA TEJ JEDNOSTKI LUB JEJ ODDZIAŁU ZNAJDUJE SIĘ NA OBSZARZE WIEJSKIM OBJĘTYM LSR</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Umowa lub statut - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>GMINA LUB INSTYTUCJA GMINNA KTÓRA NIE SPEŁNIA WARUNKU OKREŚLONEGO W UST. 1 PKT 2, JEŻELI JEJ OBSZAR JEST OBSZAREM WIEJSKIM OBJĘTYM LSR, W RAMACH KTÓREJ ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POWIAT, JEŚLI PRZYNAJMNIEJ JEDNA Z GMIN WCHODZĄCYCH W SKŁAD POWIATU OBEJMUJE SWYM OBSZAREM OBSZAR WIEJSKI OBJĘTY LSR, W RAMACH KTÓREJ POWIAT ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia**			
<b>OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, DZIAŁAJĄCA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU</b>				



<b>PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ KTÓRE POSIADAJĄ SIEDZIBĘ NA OBSZARZE OBJĘTYM LSR LUB PROWADZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA TYM OBSZARZE</b>				
8.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez Wojewodę MAiC nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu - kopia**			
<b>ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE - WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW</b>				
9.	Potwierdzenie niekomercyjnego charakteru operacji – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Wypis z rejestru gruntów w przypadku operacji inwestycyjnych wydany nie później niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu – kopia**			
13.	Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub inne, w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego, np. w przypadku zadań inwestycyjnych (budowy, przebudowy obiektów) - dokumenty potwierdzające zgodę lub brak sprzeciwu na realizację inwestycji wydane przez właściwe organy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku kiedy Wnioskodawca ubiega się o wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowanych operacji – zaświadczenie lub umowa – kopia**			
17.	Kosztorys inwestorski **		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji**			
19.	Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wyboru operacji wraz z ich uzasadnieniem.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku</b>				<input type="checkbox"/>
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):</b>				

\* - pracownik LGD wykonuje kopię dokumentu i poświadcza z zgodność z oryginałem

\*\* - wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

## IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

<b>Oświadczam, że:</b>	
<input type="checkbox"/>	- znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu
<input type="checkbox"/>	- 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 - Rozporządzenia Ministra 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
<input type="checkbox"/>	- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji
<input type="checkbox"/>	- 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.)
<input type="checkbox"/>	- 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
<input type="checkbox"/>	- w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym
<input type="checkbox"/>	- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
<input type="checkbox"/>	- 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
<b>Zobowiązuję się do:</b>	
<input type="checkbox"/>	- 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
<input type="checkbox"/>	- 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
<input type="checkbox"/>	- niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW
<input type="checkbox"/>	- prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych
<input type="checkbox"/>	- stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów
<input type="checkbox"/>	....

**X. PODPIS WNIOSKODAWCY**

<b>10. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ..... zł</b>	
<b>Słownie: ..... zł</b>	
..... <b>miejsowość, data</b>	..... <b>Podpis wnioskodawcy</b>

Załącznik 11 Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności

*Imię i nazwisko, adres, numer NIP<sup>1</sup>, seria i nr dokumentu tożsamości /  
Nazwa, Adres siedziby, NIP/ REGON*

### Oświadczenie

właściciela / współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana 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 się o przyznanie pomocy*

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej 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 Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

*miejsowość i data*

*podpis właściciela / współwłaściciela \* nieruchomości albo osoby/osób  
reprezentujących właściciela / współwłaściciela\* nieruchomości*

<sup>1</sup> Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL  
Niepotrzebne skreślić

Załącznik 9. Potwierdzenie niekomercyjnego charakteru operacji

I. Kalkulacja będąca podstawą dla oświadczenia o niekomercyjności operacji

PROGNOZA OBRAZUJĄCA ZRÓWNOWAŻENIE DOCHODÓW I KOSZTÓW EKSPLOATACYJNYCH PO ZREALIZOWANIU OPERACJI (w cenach stałych)						
Pozycja	Rok					
	n	n+1	n+2	n+3	n+4	n+5
A. Przychody z działalności objętej operacją	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B. Koszty utrzymania obiektu	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C. Generowany dochód [A-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Podatek dochodowy	0	0	0	0	0	0
E. Zysk netto: C-D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Uwaga: rok "n" jest rokiem wypłaty płatności końcowej.

II. OŚWIADCZENIE O NIEKOMERCYJNOŚCI OPERACJI

Oświadczam, że realizowana operacja:

*tytuł operacji*

nie ma komercyjnego charakteru, a wygenerowany w wyniku jej realizacji zysk, zostanie przeznaczony na pokrycie kosztów jej utrzymania w okresie związania z celem.

.....  
data

.....  
*podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / osoby(-ów) reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

