

IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA)

5. NUMER IDENTYFIKACYJNY 5.1 5.2 (wypełnia UM)

6. RODZAJ WNIOSKODAWCY

6.1 Osoba fizyczna 6.2 Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

6.3 Organizacje pozarządowe 6.4 Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła

6.5 Jednostka samorządu terytorialnego 6.6 Inne podmioty

7. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

7.1 Nazwa/Nazwisko 7.7 Numer NIP

7.2 Pierwsze imię 7.3 Drugie imię 7.8 Seria i numer dokumentu tożsamości

7.4 Obywatelstwo, kod kraju 7.5 Płeć: Kobieta Mężczyzna 7.9 Numer w KRS / Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ

7.6 PESEL 7.10 REGON 7.11 Numer PKD

7.12 Status przedsiębiorcy mikroprzedsiębiorca mały przedsiębiorca średni przedsiębiorca inny przedsiębiorca

8. ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ

8.1 Województwo 8.2 Powiat 8.3 Gmina

8.4 Ulica 8.5 Nr domu 8.6 Nr lokalu 8.7 Miejscowość

8.8 Kod pocztowy 8.9 Poczta 8.10 Nr telefonu 8.11 Nr faksu

8.12 Adres e-mail 8.13 Adres www

9. ADRES DO KORESPONDENCJI

9.1 Województwo 9.2 Powiat 9.3 Gmina

9.4 Ulica 9.5 Nr domu 9.6 Nr lokalu 9.7 Miejscowość

9.8 Kod pocztowy 9.9 Poczta 9.10 Nr telefonu 9.11 Nr faksu

9.12 Adres e-mail 9.13 Adres www

10. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

10.1.1 Imię 10.1.2 Nazwisko 10.1.3 Stanowisko/Funkcja

10.2.1 Imię 10.2.2 Nazwisko 10.2.3 Stanowisko/Funkcja

10.3.1 Imię 10.3.2 Nazwisko 10.3.3 Stanowisko/Funkcja

   Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013

W-1_413_MP

Potwierdzenie przyjęcia przez SW *(pieczęć)*

data przyjęcia i podpis *(wypełnia UM)*

WNIOSK O PRYZNANIE POMOCY¹
w ramach działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju dla małych projektów, tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi

znak sprawy *(wypełnia UM)*

INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA (LGD) OPERACJI DO FINANSOWANIA (WYPEŁNIA LGD)

1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD

1.1 Numer identyfikacyjny LGD

1.2 Rodzaj LGD 1.2.1 Istniejąca 1.2.2 Nowoutworzona

1.3 Nazwa LGD

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD *(pieczęć)*

data przyjęcia i podpis, oznaczenie sprawy w LGD *(wypełnia LGD)*

2. ADRES LGD

2.1 Województwo 2.2 Powiat 2.3 Gmina

2.4 Ulica 2.5 Nr domu 2.6 Nr lokalu 2.7 Miejscowość

2.8 Kod pocztowy 2.9 Poczta 2.10 Nr telefonu 2.11 Nr faksu

2.12 Adres e-mail 2.13 Adres www

3. OBSZAR I LUDNOŚĆ OBJĘTE LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU (LSR)

3.1 Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km²)

3.2 Całkowita liczba ludności objętej LSR

4.A. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI

4.1 Uchwała właściwego organu LGD (organ decyzyjny) w sprawie wyboru operacji (małych projektów)

4.1.1 Data podjęcia uchwały - - 4.1.2 Numer uchwały

4.2 Operacja została wybrana do finansowania w ramach LSR TAK NIE

4.B. INFORMACJE O OPERACJI

4.3 Operacja ma charakter innowacyjny TAK NIE ND

4.4 Operacja zapewnia zintegrowanie podmiotów zasobów celów ND

¹ W celu poprawnego wypełnienia formularza wnioskodawca powinien zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" dla małych projektów, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej lub LGD.

14. MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI

14.1 Obszar, na którym będzie realizowana operacja

14.1.1 Obszar LSR 14.1.2 Obszar poza LSR

14.2.1 Województwo 14.2.2 Powiat 14.2.3 Gmina

14.2.4 Miejscowość 14.2.5 Kod pocztowy 14.2.6 Poczta

A
B
C

14.2.7 Ulica/oznaczenie działki 14.2.8 Nr lokalu

A
B
C

14.3.1 Województwo 14.3.2 Powiat 14.3.3 Gmina

14.3.4 Miejscowość 14.3.5 Kod pocztowy 14.3.6 Poczta

A
B
C

14.3.7 Ulica/oznaczenie działki 14.3.8 Nr lokalu

A
B
C

14.4.1 Województwo 14.4.2 Powiat 14.4.3 Gmina

14.4.4 Miejscowość 14.4.5 Kod pocztowy 14.4.6 Poczta

A
B
C

14.4.7 Ulica/oznaczenie działki 14.4.8 Nr lokalu

A
B
C

14.5.1 Województwo 14.5.2 Powiat 14.5.3 Gmina

14.5.4 Miejscowość 14.5.5 Kod pocztowy 14.5.6 Poczta

A
B
C

14.5.7 Ulica/oznaczenie działki 14.5.8 Nr lokalu

A
B
C

14.6.1 Województwo 14.6.2 Powiat 14.6.3 Gmina

14.6.4 Miejscowość 14.6.5 Kod pocztowy 14.6.6 Poczta

A
B
C

14.6.7 Ulica/oznaczenie działki 14.6.8 Nr lokalu

A
B
C**11. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY**

11.1 Nazwisko 11.2 Imię 11.3 Stanowisko/Funkcja

11.4 Województwo 11.5 Powiat 11.6 Gmina

11.7 Ulica 11.8 Nr domu 11.9 Nr lokalu 11.10 Miejscowość

11.11 Kod pocztowy 11.12 Poczta 11.13 Nr telefonu 11.14 Nr faksu

11.15 Adres e-mail

12. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

12.1 Nazwisko 12.2 Imię 12.3 Stanowisko/Funkcja

12.4 Województwo 12.5 Powiat 12.6 Gmina

12.7 Ulica 12.8 Nr domu 12.9 Nr lokalu 12.10 Miejscowość

12.11 Kod pocztowy 12.12 Poczta 12.13 Nr telefonu 12.14 Nr faksu

12.15 Adres e-mail

III. IDENTYFIKACJA OPERACJI**13.1 TYTUŁ OPERACJI****13.2.1 CELE OPERACJI****13.2.2 UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z CELAMI LSR I KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI PRZEZ LGD**

ANOWANY TERMIN ZAKONCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)			
16.1 Etap I	<input type="text"/> - <input type="text"/>	16.2 Etap II	<input type="text"/> - <input type="text"/>

IV. PLAN FINANSOWY OPERACJI
17. KOSZTY REALIZACJI OPERACJI

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)
17.1.1 Koszty określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych		
17.1.2 Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie		
17.1.3 Koszty ogólne		
17.1 Koszty realizacji operacji (suma kwot 17.1.1 - 17.1.3)		

18. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA OPERACJI

Źródła finansowania kosztów operacji	Kwota (w zł)
18.1	
18.2	
18.3	
18.4	
18.5	
Ogółem (w zł)	

19. POMOC UZYSKANA/WNIOSKOWANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA 413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU DLA MAŁYCH PROJEKTÓW, tj. OPERACJI, KTÓRE NIE ODPOWIADAJĄ WARUNKOM PRZYZNANIA POMOCY W RAMACH DZIAŁAŃ OSI 3, ALE PRZYCZYNIĄ SIĘ DO OSIĄGNIĘCIA CELÓW TEJ OSI

Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (w zł)
19.1.1	
19.1.2	
19.1.3	
19.1.4	
19.1.5	
19.1.6	
19.1.7	
19.1.8	
19.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy	

ZAKRES OPERACJI	Kategoria	Koszty całkowite (w zł)
1 Podnoszenie świadomości społeczności lokalnej:		
1.1 Organizacja szkoleń i innych przedsięwzięć o charakterze edukacyjnym i warsztatowym dla podmiotów z obszaru objętego LSR, innych niż realizowane w ramach działania "Szkolenia zawodowe dla osób zatrudnionych w rolnictwie i leśnictwie"	<input type="checkbox"/>	
2 Podnoszenie jakości życia społeczności lokalnej na obszarze objętym LSR:		
2.1 Udostępnianie urządzeń i sprzętu komputerowego, w tym urządzeń i sprzętu umożliwiającego dostęp do Internetu	<input type="checkbox"/>	
2.2 Organizacja imprez kulturalnych, rekreacyjnych lub sportowych	<input type="checkbox"/>	
3 Rozwijanie aktywności społeczności lokalnej:		
3.1 Promocja lokalnej twórczości kulturalnej z wykorzystaniem lokalnego dziedzictwa, w tym kulturowego, historycznego lub przyrodniczego	<input type="checkbox"/>	
3.2 Kulturowanie miejscowych tradycji, obrzędów i zwyczajów	<input type="checkbox"/>	
3.3 Kulturowanie języka regionalnego i gwary	<input type="checkbox"/>	
3.4 Kulturowanie tradycyjnych zawodów i rzemiosła	<input type="checkbox"/>	
4 Rozwijanie turystyki lub rekreacji na obszarze objętym LSR:		
4.1 Utworzenie lub zmodernizowanie bazy informacji turystycznej oraz stron internetowych, przygotowanie i wydanie folderów oraz innych publikacji informacyjnych dotyczących obszaru objętego LSR	<input type="checkbox"/>	
4.2 Budowa, odbudowa lub oznakowanie małej infrastruktury turystycznej, w szczególności punktów widokowych, miejsc wypoczynkowych lub biwakowych, tras narciarstwa biegowego lub zjazdowego, szlaków wodnych, szlaków rowerowych, szlaków konnych, ścieżek spacerowych lub dydaktycznych	<input type="checkbox"/>	
5 Zachowanie, odtworzenie, zabezpieczenie lub oznakowanie cennego lokalnego dziedzictwa krajobrazowego i przyrodniczego, w szczególności obszarów objętych poszczególnymi formami ochrony przyrody, w tym obszarów Natura 2000	<input type="checkbox"/>	
6 Zachowanie lokalnego dziedzictwa kulturowego i historycznego:		
6.1 Odbudowa albo odnowienie lub oznakowanie budowli lub obiektów małej architektury wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków	<input type="checkbox"/>	
6.2 Odnowienie dachów lub elewacji zewnętrznych budynków wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków	<input type="checkbox"/>	
6.3 Remont lub wyposażenie muzeów	<input type="checkbox"/>	
6.4 Remont lub wyposażenie świetlic wiejskich	<input type="checkbox"/>	
7 Inicjowanie powstawania, przetwarzania lub wprowadzania na rynek produktów i usług opartych na lokalnych zasobach, tradycyjnych sektorach gospodarki lub lokalnym dziedzictwie, w tym kulturowym, historycznym lub przyrodniczym, albo podnoszenie jakości takich produktów	<input type="checkbox"/>	
8 Wykorzystanie energii pochodzącej ze źródeł odnawialnych w celu poprawienia warunków prowadzenia działalności kulturalnej lub gospodarczej, z wyłączeniem działalności rolniczej	<input type="checkbox"/>	

V. OPIS OPERACJI

20. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA W LATACH 2007 – 2013 (W ZŁ)	100 000
21. POZOSTAŁY LIMIT POMOCY DO WYKORZYSTANIA W LATACH 2007 – 2013 (W ZŁ)	
22. KOSZTY KWALIFIKOWALNE REALIZACJI OPERACJI (suma pkt. 22.1 – 22.2), W TYM:	
22.1 Koszty kwalifikowalne I etapu operacji	
22.2 Koszty kwalifikowalne II etapu operacji	
23. MAKSYMALNY POZIOM DOFINANSOWANIA OPERACJI	70%
24. MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ POMOCY NA JEDNĄ OPERACJĘ (W ZŁ)	25 000,00
25. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt. 25.1 – 25.2), W TYM:	
25.1 Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	
25.2 Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	
26. WYSOKOŚĆ ZALICZKI	
26.1 Koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
26.2 Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
26.3 Wnioskowana kwota zaliczki ²	
27. ROZLICZENIE ZALICZKI	
27.1 Rozliczenie zaliczki w przypadku operacji realizowanych w dwóch etapach nastąpi :	
27.1.1 w ramach pierwszego wniosku o płatność (pośrednia)	<input type="checkbox"/>
27.1.2 w ramach wniosku o płatność ostateczną	<input type="checkbox"/>
27.1.3 proporcjonalnie w ramach każdego wniosku o płatność	<input type="checkbox"/>
<p>Kwota zaliczki nie może przekroczyć 20% przyznanej kwoty pomocy przypadającej na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji , a w przypadku pomocy przyznanej w 2010 r. 50%.</p> <p>Warunkiem wypłaty zaliczki jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia właściwego wydatkowania zaliczki w postaci gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110 % kwoty zaliczki i złożenie jej najpóźniej w dniu zawarcia z Samorządem Województwa umowy przyznania pomocy. Wzór gwarancji został zamieszczony w załączniku do wniosku o przyznanie pomocy. Wykaz form gwarancji wraz z wykazem gwarantów zostały opublikowane na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi (www.minrol.gov.pl) oraz na stronie internetowej administrowanej przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (www.arimr.gov.pl). Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w ww. wykazie gwarantów zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez ARMR pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze gwarancji.</p>	

olob przywrócić Su. ? JST
662 FK

Ppełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM albo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM albo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie Wnioskodawcy o rezygnacji z zaliczenia podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) oni(t) 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 UM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie wydane przez Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków potwierdzające, że obiekt jest wpisany do rejestru zabytków lub wojewódzkiej ewidencji zabytków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o wpisie do ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz.U. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn.zm), w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności Wnioskodawca świadczy usługi turystyczne w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przyrzeczenie zaszeregowania obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego, nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych, w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej Wnioskodawca planuje świadczyć lub świadczy usługi turystyczne w obiektach hotelarskich – oryginał lub kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne decyzje, pozwolenia lub opinie organów administracji publicznej, jeżeli z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji, o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji – oryginał lub kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumenty potwierdzające, że operacja podlegająca wsparciu nie odpowiada warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 – oryginał lub kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zapytania ofertowe wysłane do co najmniej 3 dostawców wraz z potwierdzeniem ich wysłania (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę) oraz 3 odpowiadające im oferty na zakup lub wykonanie zadania wraz z uzasadnieniem, że koszty kwalifikowalne w Zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji zostały określone na podstawie oferty najkorzystniejszej (oryginał lub kopia ⁴) – w przypadku zadania, które nie będzie realizowane z zastosowaniem trybu udzielania zamówień określonego w ustawie Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.), lub którego planowany koszt w kwocie netto przekracza 3,5 tys. zł	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujące rachunek bankowy Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza albo rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej na rzecz Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał, albo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umowa z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub jej część, pod warunkiem, że będzie ona zawierać dane właściciela, numer rachunku bankowego oraz potwierdzenie, że jest to rachunek, na który mają być przekazane środki finansowe – kopia ⁴ , albo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inny dokument z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego, zawierający dane takie, jak numer rachunku bankowego, nazwisko/nazwę właściciela, (np.: aktualny wyciąg z rachunku z usuniętymi danymi finansowymi) – oryginał lub kopia ⁴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– w przypadku, gdy Wnioskodawca ubiega się o zaliczkę		

INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH			
Nazwa załącznika	Liczba	Tak	N
załączniki dotyczące Wnioskodawcy			
Osoba fizyczna		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 przyznanie pomocy – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą – dodatkowo:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wspólnicy spółki cywilnej – dodatkowo:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umowa spółki cywilnej – kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uchwała współników spółki cywilnej, upoważniająca współnika tej spółki do ubiegania się o pomoc w imieniu współników spółki cywilnej, w przypadku, gdy taka uchwała została podjęta – oryginał lub kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, którym ustawy przyznają zdolność prawną, utworzone na podstawie przepisów ustaw, w tym fundacje albo stowarzyszenia, które posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR lub prowadzą działalność na tym obszarze		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktualny albo pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umowa lub statut (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) – oryginał lub kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny dokument:			
7.1			
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 ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, które posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR lub prowadzą działalność na tym obszarze		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jednostka samorządu terytorialnego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego – kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uchwała o powołaniu skarbnika – kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załączniki wspólne dla Wnioskodawców			
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 2004 r. Nr 10, poz. 76 z późn. zm) – kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego producenta – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe – oryginał lub kopia ⁴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
albo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Handwritten signature]

wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości:

słownie: zł

2a. Wnioskuję o wypłatę zaliczki zgodnie z ustawą 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.) TAK NIE

2b. Wnioskuję o wypłatę zaliczki w wysokości: zł
słownie:

3. Oświadczam, że:
a) operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych z wyjątkiem współfinansowania ze środków własnych samorządu terytorialnego zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) zwanych dalej środkami własnymi i środków Funduszu Kościelnego, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww.wniosku nie wykorzystałam na jej realizację innych środków publicznych,
b) znane mi są zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji.
c) 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 Kodeksu karnego.
d) znane mi są przepisy art. 9a 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 zamieszczane w wykazie Beneficjentów Wspólnej Polityki Rolnej, publikowanych na stronie internetowej <http://www.beneficjenciwpr.minrol.pl>.⁵

4. Zobowiązuję się do:
a) umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą, a także obecność osobistą / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności,
b) niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
c) niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
d) prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, zgodnie z 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. U. L. 277 z 21.10.2005, str. 1),
e) zwrotu pomocy/części pomocy, jeżeli w wyniku realizacji operacji nieinwestycyjnej uzyskam dochód wyższy niż wkład własny.

5. Przyjmuję do wiadomości, że:
a) dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) Nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UE L 209 z 11.08.2005, str. 1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 76 z 19.03.2008, str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
b) zgodnie z przepisami ustawy z dn. 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej, przyznana kwota zaliczki zostanie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz, że dane o wypłaconej kwocie zaliczki i dane osobowe określone we wniosku o przyznanie płatności, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej oraz krajowe, dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.⁵

c) moje dane osobowe przetwarzane będą 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 dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych,

d) zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania tych środków przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa realizującą płatności z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, zgodnie z ustawą 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.),⁵

e) w przypadku gdy zaliczka została pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu,⁵

f) zwrotowi, o którym mowa w pkt. 5 lit. d oraz e, podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości,⁵

g) zaliczki w danym roku kalendarzowym będą wypłacane jedynie do wysokości środków finansowych, ustalonych na zabezpieczenie płatności w ramach PROW na lata 2007-2013 w danym roku budżetowym. Brak środków finansowych w danym roku budżetowym nie może stanowić podstawy do rozszerzenia z tytułu przekroczenia terminu rozpatrywania wniosku lub odmowy wypłaty zaliczki.⁵

- -

miejsowość i data (dzień-miesiąc-rok)

podpis Wnioskodawcy / osób reprezentujących
Wnioskodawcę / pełnomocnika

Załączniki dotyczące robót budowlanych

Kosztorys inwestorski (sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U. Nr 130 poz. 1389)) – oryginał lub kopia⁴

Szkiecy sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne – oryginał lub kopia⁴

Inne załączniki

RAZEM:

kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub pracownika urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy lub pracownika LGD.

Każde żądanie ARiMR będzie wysłane na adres Gwaranta:

.....
.....
.....
nazwa i adres Gwaranta]

3. Gwarant zobowiązuje się do zapłaty żądanej sumy w terminie nieprzekraczalnym 30 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta żądania zapłaty. Gwarant i Wnioskodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za zobowiązania objęte gwarancją.

4. Gwarant, na wniosek Wnioskodawcy i za zgodą Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, może zwiększyć lub zmniejszyć wartość gwarancji zgodnie ze zmianami wynikającymi z Umowy zmieniającej Umowę przyznania pomocy (Aneksu), poprzez przedłożenie nowej gwarancji lub aneksu do gwarancji. Jednakże wartość całkowita niniejszej gwarancji nie może być mniejsza niż 110% ogólnej wartości należnych i/lub nieuregulowanych zobowiązań przypisanych do gwarancji.

5. Gwarancja wygasa, gdy:
1) Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przed upływem terminu ważności tej gwarancji nie zgłosiła żądania zapłaty;
2) zrealizowane świadczenia Gwaranta osiągną maksymalną kwotę gwarantowaną;
3) suma pozytywnie zweryfikowanych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na operację realizowaną w ramach PROW 2007-2013 (potwierdzonych w ramach weryfikacji wniosku o płatność) przekroczy kwotę wypłaconej zaliczki;
4) nastąpi zwrot przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, oryginału niniejszej gwarancji, przed terminem jej wygaśnięcia.

6. Gwarant zobowiązuje się powiadomić Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na piśmie o wszelkich zmianach adresu w terminie 14 dni od zajścia takiej zmiany.

7. Gwarancja powinna być zwrócona do Wnioskodawcy niezwłocznie po upływie terminu jej ważności, jednakże zobowiązanie z tytułu Gwarancji wygasa również z upływem terminu jej ważności, mimo niezwrócenia jej Wnioskodawcy.

7.8. Niniejsza gwarancja jest udzielona jedynie na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i jest nieprzenoszalna.

9. Do niniejszej gwarancji stosuje się przepisy prawa polskiego.

10. Wszystkie spory z tytułu niniejszej gwarancji rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta
/pełnomocnika Gwaranta

Podpis osoby reprezentującej
Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta

Imię i nazwisko osoby reprezentującej
Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta

Podpis osoby reprezentującej
Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta

.....
(pieczęć firmowa Gwaranta)

* Numer zgodny z numerem wpisu w wykazie gwarantów uprawnionych do udzielania gwarancji składanych jako zabezpieczenie pokrycia kwot wynikających z długów celnych, dostępnym na stronie www.mf.gov.pl w zakładce Służba Celna/Wykaz gwarantów celnych/Aktualny wykaz gwarantów celnych.

** Warunkiem wypłaty zaliczki w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, jest ustanowienie gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110% kwoty zaliczki oraz jej złożenie w dniu podpisania Umowy przyznania pomocy.

*** Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa akceptuje jedynie gwarancje wystawione na czas określony, przy czym termin ważności gwarancji musi być o co najmniej 4 miesiące dłuższy od planowanego terminu zakończenia realizacji operacji, rozumianego jako termin złożenia wniosku o płatność ostateczną.

Załącznik - wzór gwarancji

UWAGA:

poniższego wzoru nie należy składać wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy. Stanowi on wzór do wykorzystania dla instytucji udzielających gwarancji. W przypadku ubiegania się przez Wnioskodawców o przyznanie zaliczki, informacja o konieczności złożenia gwarancji zostanie przekazana wraz z pismem zapraszającym na podpisanie Umowy przyznania pomocy. Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w wykazie gwarantów, o którym mowa we wniosku o przyznanie pomocy) zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze gwarancji.

WZÓR GWARANCJI

.....
(data i miejsce wystawienia)

.....
(pieczęć instytucji finansowej)

GWARANCJA Nr

Rodzaj gwarancji	Gwarancja zwrotu zaliczki
Przedmiot gwarancji	Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 Działanie
Gwarant: (nazwa Gwaranta) (numer Gwaranta uprawnionego do udzielenia gwarancji)*
Wnioskodawca gwarancji: (siedziba Gwaranta) (nazwa Wnioskodawcy gwarancji) (numer NIP Wnioskodawcy gwarancji) (numer REGON lub PESEL Wnioskodawcy gwarancji) (adres zamieszkania/siedziba Wnioskodawcy gwarancji)
Beneficjent gwarancji:	Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Al. Jana Pawła II nr 70 00-175 Warszawa
Maksymalna kwota gwarantowana (PLN)**
Maksymalna kwota gwarantowana słownie (PLN)
Termin ważności:	od dnia do dnia (dd.mm.rrrr) (dd.mm.rrrr)***

1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezwzględnie do zapłacenia na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, na jej rachunek wskazany w piśmie ARiMR wzywającym do zapłaty, każdej kwoty do maksymalnej wysokości kwoty gwarantowanej na pierwsze pisemne żądanie zawierające oświadczenie, że Wnioskodawca nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w mechanizmie WPR w ramach PROW 2007-2013, którego wykonanie zabezpiecza niniejsza gwarancja i odmówił zwrotu tych środków.

DANE PEŁNOMOCNIKA POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO

Nazwisko/Nazwa		7.2 Imię	7.3 Stanowisko/Funkcja	
Województwo		7.5 Powiat	7.6 Gmina	
Ulica		7.8 Nr domu	7.9 Nr lokalu	7.10 Miejscowość
Kod pocztowy	7.12 Poczta	7.13 Nr telefonu	7.14 Nr faksu	

Adres e-mail		7.16 Adres www	
--------------	--	----------------	--

miejscowość i data

podpis posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta

W-1_413_M

Formularz nr 13: Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego

Formularz wypełniany w przypadku, gdy numer identyfikacyjny został nadany innej osobie niż Wnioskodawca.

NUMER IDENTYFIKACYJNY: 1.1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FORMA PRAWNA POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO2.1 Osoba fizyczna 2.2 Osoba prawna
2.3 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej**DANE POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO**

Nazwisko/Nazwa		3.8 REGON
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Pierwsze imię	3.3 Drugie imię	3.9 Seria i numer dokumentu tożsamości
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obywatelstwo (kod kraju)		3.10 Numer NIP
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PESEL		3.11 Numer w rejestrze przedsiębiorców KRS
<input type="text"/>		<input type="text"/>

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO

1 Imię	4.1.2 Nazwisko	4.1.3 Stanowisko/Funkcja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 Imię	4.2.2 Nazwisko	4.2.3 Stanowisko/Funkcja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 Imię	4.3.2 Nazwisko	4.3.3 Stanowisko/Funkcja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO

Województwo		5.2 Powiat	5.3 Gmina	
Ulica		5.5 Nr domu	5.6 Nr lokalu	5.7 Miejscowość
5.8 Kod pocztowy	5.9 Poczta	5.10 Nr telefonu	5.11 Nr faksu	
Adres e-mail		5.13 Adres www		

ADRES DO KORESPONDENCJI

Województwo		6.2 Powiat	6.3 Gmina	
Ulica		6.5 Nr domu	6.6 Nr lokalu	6.7 Miejscowość
Kod pocztowy	6.9 Poczta	6.10 Nr telefonu	6.11 Nr faksu	

W-1_413_MP

załącznik nr 17a: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

reprezentujący

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju

tytuł operacji

oświadczam /-my, że

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu**

miejsowość i data

podpisy osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

Jednocześnie oświadczam/-my, że

nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy

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

miejsowość i data

podpisy osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

nie skreślić

skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” - w oknie poniżej podać podmiot, który jest osobą prawną zgodnie z ustawą z dnia

W-1_413_MP

załącznik nr 14: Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy *de minimis*imię i nazwisko, adres, seria i nr dokumentu tożsamości /
Nazwa, adres siedziby / NIP / REGONOświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy *de minimis*

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe, nie uzyskałem pomocy przyznawanej zgodnie z zasadą *de minimis* w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) NR 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12. 2006 roku).

miejsowość i data

podpis Wnioskodawcy/osób reprezentujących
Wnioskodawcę/pełnomocnika

załącznik nr 17c: Oświadczenie Wnioskodawcy o rezygnacji z zaliczenia podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych

OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko Wnioskodawcy / osoby lub osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

seria i numer dokumentu tożsamości Wnioskodawcy / osoby lub osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

reprezentujący

nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy / imię, nazwisko Wnioskodawcy, nazwa* oraz adres

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju

tytuł operacji

oświadczam /-my, że

pomimo faktu, iż w związku z realizowaną operacją nie mogę odzyskać uiszczanego podatku VAT rezygnuję z zaliczenia go do kosztów kwalifikowalnych / pomimo faktu, iż w związku z realizowaną operacją nie mogę odzyskać uiszczanego podatku VAT podmiot, który reprezentuję/-my rezygnuje z zaliczenia go do kosztów kwalifikowalnych**

miejscowość i data

podpisy Wnioskodawcy / osoby lub osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą
Niepotrzebne skreślić

załącznik nr 17b: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

OŚWIADCZENIE

imię i nazwisko Wnioskodawcy / pełnomocnika

seria i numer dokumentu tożsamości Wnioskodawcy / pełnomocnika

reprezentujący

nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju

tytuł operacji

oświadczam, że

jestem podatnikiem podatku VAT / nie jestem podatnikiem podatku VAT* oraz figuruję w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT* i realizując powyższą operację mogę odzyskać uiszczony podatek VAT / nie mogę odzyskać uiszczanego podatku VAT* z powodu**

miejscowość i data

podpis Wnioskodawcy / pełnomocnika

Jednocześnie oświadczam, że

nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

miejscowość i data

podpis Wnioskodawcy / pełnomocnika

* Niepotrzebne skreślić

** Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” - w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia

W-1_413_MP

(data)

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy / imię,
nazwisko Wnioskodawcy, nazwa* oraz adres,
telefon*

(Nazwa i adres oferenta)

Wzór zapytania ofertowego

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty** na:

Złożona oferta powinna zawierać co najmniej:

- nazwę i adres oferenta,
- opis nawiązujący do parametrów wyszczególnionych w zapytaniu ofertowym,
- wartość oferty (netto oraz brutto),
- termin ważności oferty,

Wskazane jest, by oferta zawierała również inne, dodatkowe informacje, np. warunki płatności i dostawy, możliwe do uzyskania upusty, warunki gwarancji, wymagania dotyczące konserwacji, przeglądów i serwisowania urządzenia, dodatkowe funkcje dostawy, maksymalny czas realizacji, koszty oferty itd.

Oferta musi być opatrzona pieczęcią firmową i podpisem oferenta oraz zawierać datę sporządzenia i termin ważności.

Oferta powinna być przesłana faksem, za pośrednictwem poczty, kuriera, drogą elektroniczną, bądź też odebrana osobiście przez kupującego.

Termin składania ofert upływa w dniu

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

- | | | | |
|----|----------------------|----------------------|------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| 4. | <input type="text"/> | <input type="text"/> | % |
| | | | 100% |

(podpis Wnioskodawcy/osoby reprezentującej
Wnioskodawcę/pelnomocnika + ew. pieczęć)

* Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.

** Należy podać możliwie pełną specyfikację przedmiotu zamówienia, w oparciu o informacje zawarte w instrukcji wypełniania wniosku

PROW_413_MP/3/z

Strona 24 z 24

W-1_413_MP

załącznik nr 19: Oświadczenie właściciela nieruchomości

Imię i nazwisko, adres, NIP, seria i nr dokumentu tożsamości /

Nazwa, Adres siedziby, NIP/REGON

Oświadczenie

właściciela lub współwłaściciela lub posiadacza samoistnego 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/posiadaczem samoistnym* nieruchomości zlokalizowanej

adres nieruchomości, nr działek

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

Nazwa / Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

zakres operacji

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego małego projektu przez okres 5 lat od dnia dokonania przez Agencję ostatniej płatności w ramach projektu.

miejsowość i data

podpis właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego nieruchomości
albo osoby/osób reprezentujących właściciela / współwłaściciela / posiadacza
samoistnego* nieruchomości*

potrzebne skreślić