



**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU**

**w ramach projektu grantowego realizowanego przez Bialskopodlaską Lokalną Grupę Działania z Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020**

**Działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”**

**Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego**

**kierowanego przez społeczność”**

|  |
| --- |
| Potwierdzenie przyjęcia przez BLGD  /pieczęć/  ……………………………………  data i godzina przyjęcia, podpis pracownika BLGD  …………………………………..  znak sprawy  Liczba załączników dołączonych przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy. |

***UWAGA : Przed wypełnieniem formularza wniosku należy zapoznać się z Regulaminem konkursu grantowego oraz Instrukcją wypełnienia wniosku o powierzenie grantu „……….”.***

\*Proszę uzupełnić białe pola wniosku. W sytuacji gdy dane pole nie dotyczy beneficjenta, należy wstawić „nie dotyczy” lub „n.d.”

**1. Numer naboru wnioków:**

**2. Termin naboru wniosków:**

**3. Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy korzystał z doradztwa LGD:**

**TAK NIE**

**4. Rodzaj doradztwa:**

**I. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY:**

**I. 1. Rodzaj Wnioskodawcy**

□ 1.1 Jednostka Samorządu Terytorialnego

□ 1.2 Jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego

□ 1.3 Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła

□ 1.4 Osoba prawna (np. organizacja pozarządowa, związek stowarzyszeń, spółdzielnia, kółko rolnicze, koło łowieckie)

**I. 2. Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.2.1 Nazwa Wnioskodawcy:** | |  | |
| **I.2.2 W jakim rejestrze figuruje Wnioskodawcy (jeśli dotyczy):** | | | |
| **a) Nazwa rejestru** (KRS lub inny) | **b) Numer w rejestrze** | | **c) Data wpisu do rejestru** |
|  |  | |  |
| **I.2.3 Numer NIP:** | |  | |
| **I.2.4. REGON:** | |  | |
| **I.2.5 Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy:**  (nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków  o przyznanie płatności) | |  | |
| **I.2.6 Adres siedziby bądź oddziału Wnioskodawcy** | |  | |

**I.3. Adres Wnioskodawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.3.1 Województwo** | **I.3.2 Powiat** | | **I.3.3 Gmina** |
|  |  | |  |
| **I.3.4 Ulica** | **I.3.5 Nr domu** | **I.3.6 Nr lokalu** | **I.3.7 Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **I.3.8 Kod pocztowy** | **I.3.9 Poczta** | **I.3.10 Nr telefonu** | **I.3.11 Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **I.3.12 Adres e-mail** | | **I.3.13 Adres www** | |
|  | |  | |

**I.4. Adres do korespondencji** (uzupełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.4.1 Województwo** | **I.4.2 Powiat** | | **I.4.3 Gmina** |
|  |  | |  |
| **I.4.4 Ulica** | **I.4.5 Nr domu** | **I.4.6 Nr lokalu** | **I.4.7 Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **I.4.8 Kod pocztowy** | **I.4.9 Poczta** | **I.4.10 Nr telefonu** | **I.4.11 Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **I.4.12 Adres e-mail** | | **I.4.13 Adres www** | |
|  | |  | |

**I.5**. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy** (zgodnie z dokumentami rejestrowymi KRS lub innym)

|  |  |
| --- | --- |
| **I.5.1 Imię i nazwisko** | **I.5.2 Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |
|  |  |

**I.6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.6.1 Imię i Nazwisko** | **I.6.2 nr tel.** | **I.6.3 e-mail** |
|  |  |  |

**I.7 Dane Pełnomocnika podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy** (uzupełnić jeżeli dotyczy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.7.1 Imię i Nazwisko** | **I.7.2 nr tel.** | **I.7.3 e-mail** |
|  |  |  |
| **I.7.4 Stanowisko/Funkcja** | **I.7.5 Kraj** | **I.7.6 Województwo** |
|  |  |  |
| **I.7.7 Kod pocztowy/Poczta** | **I.7.8 Ulica** | **I.7.9 Numer domu/ lokalu** |
|  |  |  |
| **I.7.10 Miejscowość** | **I.7.11 Adres www** | |
|  |  | |

**II. Charakterystyka jednostki organizacyjnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II.1.Nazwa** |  | |
| **II.2. Siedziba/miejsce prowadzonej działalności** | Gmina |  |
| Ulica/Miejscowość |  |
| Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| **II.3. Informacja**  **o prowadzonych działaniach** |  | |

**III. INFORMACJE O GRANCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **III.1. Tytuł grantu** |  |
| **III.2. Okres realizacji: od-do; w przedziale dz-m-r)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **od** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | **do** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | |
| **III.3. Miejsce realizacji grantu:** | Województwo/Powiat/Gmina |
|  |
| Miejscowość / Kod pocztowy / Poczta |
|  |
| Ulica / oznaczenie działki/Nr domu / Nr lokalu |
|  |
| **III.4. Cel główny grantu:**  Należy szczegółowo określić cel, jaki stawia sobie Wnioskodawca przystępując do realizacji grantu,  z którego wynikać będzie wpływ na osiągnięcie celów określonych dla Projektu Grantowego BLGD |  |
| **III.5. Uzasadnienie zgodności grantu z celem projektu grantowego BLGD** |  |
| **III.6.** **Uzasadnienie zgodności grantu z zakresem tematycznym projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu (**Należy zaznaczyć) | Działania na rzecz zachowania tożsamości lokalnej obszaru LSR:   * Liczba zorganizowanych warsztatów dotyczących zachowania dziedzictwa kulturowego, historycznego i naturalnego obszaru LSR * Liczba podmiotów działających w sferze kultury, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR   Działania promujące obszar LSR   * Liczba wydanych publikacji o dziedzictwie kulturowym, historycznym i naturalnym obszaru objętego LSR. * Liczba zorganizowanych imprez promujących obszar objęty LSR.   Aktywizacja społeczności lokalnej   * Liczba zorganizowanych imprez aktywizujących społeczeństwo na obszarze objętym LSR. |
| **III.7. Opis grantu**  W tym punkcie należy odnieść się do każdego z n/w podpunktów:  A/ Ogólna charakterystyka grantu  B/ Potrzeba realizacji grantu  C/ Planowane działania  D/ Grupy docelowe (odbiorcy) grantuw tym grupy defaworyzowane wskazane w LSR  E/ Zakładane rezultaty grantu | |
|  | |
| **III.8. Promocja grantu**  (Należy wskazać sposób promocji obszaru BLGD w tym informowanie o źródłach finansowania grantu ze środków PROW 2014-2020 | |
|  | |

**IV. WSKAŹNIKI REALIZACJI CELÓW GRANTU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | **WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | |
|  | Wskaźnik produktu | Jednostka  miary | Sposób pomiaru | Wartość docelowa | |
| Rok | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B | **WSKAŻNIKI REZULTATU** | | | | |
|  | Wskaźnik rezultatu | Jednostka miary | Sposób pomiaru | Wartość docelowa | |
|  | Rok | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**V. PLAN FINANSOWY GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Limit pomocy dla jednego grantobiorcy w ramach projektu grantowego | **100.000,00** |
| Dotychczasowa przyznana pomoc w ramach projektu grantowego |  |
| Dotychczasowa przyznana pomoc w ramach całego poddziałania 19.2 ( numer umowy oraz kwota wsparcia) |  |
| Pozostały do wykorzystania limit pomocy w ramach projektu grantowego |  |
| Pozostały do wykorzystania limit pomocy w ramach całego poddziałania 19.2 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA A** | **KOSZTY** | | | |
| **Rodzaje kosztów** | | | **Całkowity koszt zadania  w zł** | **Koszty kwalifikowane zadania w zł** |
| 1. **Koszty określone w § 17 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24.09.2015 r. (Dz. U z 2015 poz. 1570) z wyłączeniem wartości wkładu rzeczowego oraz kosztów ogólnych** | | |  |  |
| **2. Koszt ogólne w wysokości nieprzekraczające 10 % pozostałych kosztów kwalifikowanych operacji** | | |  |  |
| **3. Razem koszty realizacji projektu grantowego (suma kwot 1,2,3)** | | |  |  |
| **TABELA B** | **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA** | | | |
| **Wnioskodawcy JSFP (jednostki sektora finansów publicznych) – max 63,63 %** | | | | |
| **Wnioskowana kwota pomocy** | | **zł** |  | |
| **%** |  | |
| **Wkład własny** | | **zł** |  | |
| **%** |  | |
| **Pozostali wnioskodawcy (spoza sektora JSFP) – max 90 %** | | | | |
| **Wnioskowana kwota pomocy** | | **zł** |  | |
| **%** |  | |
| **Wkład własny** | | **zł** |  | |
| **%** |  | |

**VI.** **SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie kosztu** | **Nazwa kosztu** | **Kwota** | **Specyfikacje/ parametry techniczne** | **Uzasadnienie celowości kosztu** | **Uzasadnienie racjonalności kosztu** |
| I.A.1 |  |  |  |  |  |
| I.A.2 |  |  |  |  |  |
| I.B.1 |  |  |  |  |  |
| I.B.2 |  |  |  |  |  |
| II.B.1 |  |  |  |  |  |
| **Suma** | |  |  | | |

**VII. ZGODNOŚĆ ZADANIA Z KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI DLA PROJEKTÓW GRANTOWYCH BLGD – uzasadnienie zgodności.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie zgodności** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba załączników** | **Tak** | | **ND** | |
| **Jednostka samorządu terytorialnego:** | | | | | | |
|  | **Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego** |  |  | |  | |
| **Jednostka organizacyjna jednostki samorządu terytorialnego** | | | | | | |
|  | **Dokument potwierdzający posiadanie osobowości prawnej** przez jednostkę organizacyjną jednostki samorządu terytorialnego |  | |  | |  | |
|  | **Dokument potwierdzający prawo do reprezentacji** jednostki organizacyjnejjednostki samorządu terytorialnego |  | |  | |  | |
| **Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i Kościoła** | | | | | | |
|  | **Zaświadczenie potwierdzające posiadanie osobowości prawnej  i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej** |  |  | |  | |
| **Osoba prawna** | | | | | | |
|  | **Dokument potwierdzający osobowość prawną oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR** (odpis/wydruk z KRS/innego rejestru) |  |  | |  | |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | |
|  | **Dokumenty potwierdzające, że grantobiorca ubiegający się o realizację grantu:**   1. **posiada doświadczenie w realizacji projektów o**   **charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub**  **b) posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować.** |  |  | |  | |
|  | **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 2012 r. poz.86) lub |  |  | |  | |
|  | **Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaścicielanieruchomości,** że wyraża(ją) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – na formularzu udostępnionym przez BLGD |  |  | |  | |
|  | **Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT** sporządzone na formularzu udostępnionym przez BLGD |  |  | |  | |
|  | **Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego** Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową |  |  | |  | |
|  | **Inne załączniki** | | | | | |
|  | **Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego  w dowolnej formie** (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, itp.) |  |  | |  | |
|  | **inne** |  |  | |  | |
|  | **…** |  |  | |  | |

**X. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY.**

**1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ……………………………zł.**

**słownie …………………………………………………………………………………………**

**2. Oświadczam, że:**

1. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których 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,
2. grant określony w niniejszym wniosku nie będzie finansowany z udziałem innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR,
3. znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach Ustawy z dn. 18.03.2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2015, poz. 378), w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 9.10.2015 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), Regulaminie Konkursu Grantowego BLGD oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy, w tym zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji,
4. nie wykonuję działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015, poz. 584, z późn. zm.), ani nie deklaruję jej podjęcia w związku z realizacją niniejszego projektu,
5. 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 ustawy z dnia   
   6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.),
6. jestem świadomy, że zgodnie z art. 30 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005   
   w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasady wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (Dz.Urz. UE L 25 z 28.01.2011r., str. 8 z późn. zm.) w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń daną operację wyklucza się ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, które zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz że zostanę wykluczony z możliwości otrzymywania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym,
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r.   
   o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 poz. 2135, z późn. zm.) przez Bialskopodlaską Lokalną Grupę Działania.

**3. Zobowiązuję się do:**

1. 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,
2. niezwłocznego poinformowania BLGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
3. niezwłocznego poinformowania BLGD o wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (dotyczy JSFP),
4. 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 SW lub BLGD, 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)
5. zwrotu pomocy/części pomocy, jeżeli w wyniku realizacji operacji nieinwestycyjnej uzyskam przychód wyższy niż wkład własny.

f) informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014 opisanymi w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, opublikowanej na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz z uwzględnieniem zasad określonych przez LGD i zamieszczonych na jej stronie internetowej, w trakcie realizacji operacji, w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia złożenia wniosku o płatność końcową, a gdy został wezwany do usunięcia braków w tym wniosku, nie później niż do dnia ostatniego uzupełnienia wniosku o płatność końcową, z zastrzeżeniem terminu, o którym mowa w § 10 ust. 1 pkt 4;

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez BLGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa, właściwy ze względu na siedzibę ww. 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 2014 r. poz. 1182   
   z późn. zm.) 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, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania,
2. dane beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
3. przyznana Wnioskodawcy 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 BLGD,

………………………..……… …………….………………………………..…

miejscowość, data podpis Wnioskodawcy/

osób reprezentujących Wnioskodawcę