|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU**  **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.** | | | |
| **Numer naboru:** | |  | |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **Nazwa Projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie „Euro-Country”** | | | |
| **…………………………………………………**  **Znak sprawy** | **…………………………………................**  **Liczba załączników** | | **…………………………….....................**  **Potwierdzenie przyjęcia przez LGD**  **(data, godzina wpłynięcia)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane identyfikacyjne LGD (wypełnia LGD)** | | | |
| **I.1. Nazwa LGD** | | | |
|  | | | |
| **I.2. NIP** | **I.3. REGON** | **I.4. KRS** | **I.5. Numer identyfikacyjny** |
|  |  |  |  |
| **I.6. Adres LGD** | | | |
|  | | | |
| **I.6.1. Numer/-y telefonu/-ów** | | **I.6.2. Adres e-mail** | |
|  | |  | |

|  |
| --- |
| **II. Uchwała Rady Stowarzyszenia LGD Euro-Country w sprawie wyboru zadania** |
| 1. Data podjęcia uchwały  -  - |
| 2. Numer uchwały |
| 3. Zadanie zostało wybrane do finansowania  TAK NIE |
| 4. Kwota przyznanego grantu  Słownie: ....................................................................................................... zł |
| **III. Informacja o tym, czy wnioskodawca korzystał z doradztwa w biurze LGD (wypełnia pracownik biura LGD)**  TAK NIE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy** | | | | | | |
| **I.1. Status prawny**  Proszę zaznaczyć właściwe pole | | | | | | |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej. | | | | | |
|  | Organizacja pozarządowa. | | | | | |
|  | Grupa nieformalna działająca w porozumieniu z organizacją pozarządową lub innym uprawnionym podmiotem, który to podmiot użycza jej osobowości prawnej. | | | | | |
|  | Jednostka sektora finansów publicznych (tj. podmiot, który wykonuje zadania publiczne i jest finansowany ze środków publicznych). | | | | | |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, np. parafie, związki wyznaniowe. | | | | | |
| **I.2. Pełna nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **I.3. NIP/PESEL** | | **I.4. REGON** | | **I.5. KRS** | | **I.6. Numer identyfikacyjny** |
|  | |  | |  | |  |
| **I.7. Adres siedziby (miejsce zamieszkania) Wnioskodawcy** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **I.7.1 Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką\***  \*Wypełnić jeżeli dotyczy | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **I.7.2. Numer/-y telefonu/-ów** | | | | **I.7.3. Adres e-mail** | | |
|  | | | |  | | |
| **I.8. Adres do korespondencji**  Jeżeli jest inny niż adres siedziby. W przeciwnym wypadku należy wstawić „-” | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **I.8.1 Numer telefonu** | | | | **I.8.2. Adres e-mail** | | |
|  | | | |  | | |
| **I.9. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy** | | | | | | |
| I.9.1. Imię | | | I.9.2. Nazwisko | | I.9.3. Funkcja | |
|  | | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |
| **I.10. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** | | | | | | |
| I.10.1. Imię | | | | I.10.2. Nazwisko | | |
|  | | | |  | | |
| I.10.3. Numer telefonu | | | | I.10.4. Adres e-mail | | |
|  | | | |  | | |
| **I.11. Dane pełnomocnika (jeśli dotyczy)** | | | | | | |
| I.11.1. Imię | | | | I.11.2. Nazwisko | | |
|  | | | |  | | |
| I.11.3. Numer telefonu | | | | I.11.4. Adres e-mail | | |
|  | | | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Identyfikacja zadania** | | |
| **II.1. Tytuł zadania** | | |
|  | | |
| **II.2. Czas trwania zadania**  Proszę podać przedział czasowy w formacie od MM-RRRR do MM-RRRR. | | |
|  | | |
| **II.3. Miejsce realizacji zadania**  Proszę o podanie nazwy miejscowości/gminy, na terenie której będzie realizowane zadanie. | | |
|  | | |
| **II.4. Charakterystyka zadania**  Na jakie problemy/potrzeby odpowiada zadanie? Kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokojeniu potrzeb? Zgodność z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu. | | |
|  | | |
| **II.5. Cel realizacji zadania**  Jaki jest główny cel zadania? Co się zmieni w wyniku jego realizacji? Zgodność z celem/celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu. | | |
|  | | |
| **II.5.1. Rezultaty realizacji zadania**  Proszę opisać zakładane rezultaty zadania: co powstanie w wyniku jego realizacji? Jakie zmiany zajdą w społeczności lokalnej? Jakie wskaźniki zakładane w projekcie grantowym zostaną osiągnięte w wyniku realizacji zadania. | | |
|  | | |
| **II.6. Harmonogram** | | |
| **II.6.1. Nazwa działania**  Zgodna z zestawieniem rzeczowo-finansowym. | **II.6.2. Termin realizacji**  Proszę wskazać w formacie MM-RRR. | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **III. Plan finansowy zadania** | | |
| **Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt zadania (zł)** | **Koszty kwalifikowane zadania (zł)** |
| **III.1.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 (pkt. 2-5, 7 i 9) rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych** |  |  |
| **III.1.2. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:** |  |  |
| 1. Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie |  |  |
| 1. Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców |  |  |
| **III.1.3. Koszty ogólne** |  |  |
| **III.1. 4. Koszty realizacji zadania razem (suma kwot III.1.1. – III.1.3.)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. Kwota grantów uzyskana/wnioskowana uprzednio 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.** | |
| **IV.1. Numer umowy przyznania grantu/ wniosku o przyznanie grantu** | **IV.2.Kwota (zł)** |
|  |  |
|  |  |
| **V. Limit kwoty przeznaczonej na granty na beneficjenta w latach 2014-2020 (zł) przysługujący wnioskodawcy** |  |
| **VI. Pozostały limit kwoty przeznaczonej na granty do wykorzystania w latach 2014-2020 (zł)** |  |
| **VII. Wnioskowana kwota grantu (zł)**  **(kwota zaokrąglona w dół do pełnych złotych)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIII. Czy wnioskodawca ubiega się o przyznanie zaliczki/ wyprzedzającego finansowania** | **TAK** | **NIE** | **ND** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IX. Wnioskowana kwota zaliczki/ wyprzedzającego finansowania (zł)\***  \*W przypadku gdy w danym naborze LGD nie przewiduje zaliczkowania lub gdy Wnioskodawca nie wnioskuje o zaliczkę należy pole pozostawić niewypełnione. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X. Zestawienie rzeczowo-finansowe zadania** | | | | | | | |  |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Mierniki rzeczowe** | | **Koszty kwalifikowane zadania (zł)** | | | | **Źródło przyjętej kwoty** |
| **Jedn. miary** | **Ilość (liczba)** | **Ogółem** | | **w tym VAT** | |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** | |  |
| **I.** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 (pkt. 2-5, 7 i 9) rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:** | | | | | | |  |
| A. |  | | | | | | |  |
| 1. |  |  |  |  | |  | |  |
| 2. |  |  |  |  | |  | |  |
| 3. |  |  |  |  | |  | |  |
| **Suma A:** | | | |  | |  | |  |
| B. |  | | | | | | |  |
| 1. |  |  |  | |  |  | |  |
| 2. |  |  |  | |  |  | |  |
| 3. |  |  |  | |  |  | |  |
| **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 zadania (I+II+III):** | | | | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **XI. Załączniki** | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| **Suma:** | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **XII. Oświadczenia i zobowiązania wnioskodawcy** | |
| 1. **Wnioskuję** o przyznanie grantu w wysokości ……………………………………………………………………….. zł  Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………. zł | |
| 2. **Wnioskuję** o wypłatę zaliczki/wyprzedzającego finansowania kosztów kwalifikowanych zadania\*  w wysokości …………………………………………………………… zł  Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………. zł  \*Pole będzie niewypełnione w przypadku, gdy w danym naborze LGD nie przewiduje zaliczkowania. | |
| 3. Oświadczam, że **korzystałem/nie korzystałem**\* z doradztwa w biurze LGD  \*niepotrzebne skreślić | |
| 4. **Oświadczam, że:**  1. Znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z jego prefinansowaniem.  2. nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej).  3. Koszty kwalifikowane zadania nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku o którym mowa z § 4 ust.3 pkt. 1 Rozporządzenia 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.  4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Stowarzyszenie Euro-Country dla celów związanych z przyznaniem, rozliczeniem, kontrolą i monitoringiem zadania, o którego dofinansowanie się ubiegam oraz projektu grantowego realizowanego przez LGD, w ramach którego to zadanie może być realizowane.  5. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48).  6. 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.  7. Podatek od towaru i usług (VAT), **jest/nie jest\*** dla mnie kosztem kwalifikowalnym.  8. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.  9. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzenia kontroli przez LGD lub inne podmioty i organy określone w przepisach regulujących wykorzystanie środków z Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.  10. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego.  11. Zobowiązuję się do stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.  \*niepotrzebne skreślić | |
| **…………………………………………………….**  **Miejscowość, data** | **……………………………………………………….**  **Pieczęć i podpis Wnioskodawcy** |