



Załącznik nr 7
do procedury wyboru grantobiorców
i oceny wniosków o powierzenie grantów

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.

.....
znak sprawy
(wypełnia LGD)

Liczba załączników dołączonych przez podmiot
ubiegający się o powierzenie grantu

/pieczęć LGD/

.....
data i godzina przyjęcia oraz podpis (wypełnia LGD)

II. NAZWA LGD

STOWARZYSZENIE ŚRODKOWOPOMORSKA GRUPA DZIAŁANIA

NIP	REGON	KRS	Numer identyfikacyjny
669-252-47-96	361967372	0000566246	070720942

Adres siedziby LGD

75-411 KOSZALIN, UL. PARTYZANTÓW 17

Nr telefonu	Nr faksu	Adres e-mail
094 340 24 58	094 340 24 58	biuro@stowarzyszeniesgd.pl

Adres strony internetowej

www.stowarzyszeniesgd.pl



II DANE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW (WYPEŁNIA LGD)

Numer naboru wniosków	
Termin naboru wniosków	od do
Podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy korzystał z doradztwa LGD	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Rodzaj doradztwa:	

III OCENA ZGODNOŚCI Z LSR (WYPEŁNIA LGD)

1. Zgodność operacji z celami przekrojowymi Programu

	TAK	NIE DOTYCZY
Innowacyjność		
Klimat		
Środowisko		

Uzasadnienie zgodności operacji z celami przekrojowymi:

--	--

2. Operacja dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej (-ym), określonym w LSR

TAK ☐ NIE ☐

2.1. Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja

2.2. Nazwa grupy/grup defaworyzowanej (-ych)



3. Operacja wpisuje się w cele szczegółowe główne:

a) Wspieranie lokalnego rozwoju na obszarach wiejskich

TAK ☐ NIE ☐

4. Operacja wpisuje się w cele szczegółowe powiązane

a) Poprawa konkurencyjności producentów rolnych poprzez lepsze ich zintegrowanie z łańcuchem rolno – spożywczym poprzez systemy jakości, dodawanie wartości do produktów rolnych, promocję na rynkach lokalnych i krótkie cykle dostaw, grupy i organizacje producentów oraz organizacje międzybranżowe

TAK ☐ NIE ☐

b) Zwiększanie dostępności technologii informacyjno – komunikacyjnych (TIK) na obszarach wiejskich oraz podnoszenie poziomu korzystania z nich i poprawianie ich jakości

TAK ☐ NIE ☐

IV. DECYZJA W SPRAWIE WYBORU OPERACJI (WYPEŁNIA LGD)

Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru operacji

Numer uchwały

Liczba punktów przyznanych operacji

Operacja została wybrana do finansowania

TAK ☐ NIE ☐

Kwota pomocy ustalona przez LGD dla operacji

Poziom dofinansowania ustalony przez LGD dla operacji

Wybrana do finansowania w ramach LSR operacja mieści się w kwocie grantu, określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów

TAK ☐ NIE ☐

V. ZAKRES OPERACJI - proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X”

Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych

Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych



VI. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

1. Status prawny - proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X”

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna
<input type="checkbox"/>	Jednostka samorządu terytorialnego
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
<input type="checkbox"/>	Organizacja pozarządowa
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościoła
<input type="checkbox"/>	Inne:

2. Imiona i Nazwisko / Nazwa wnioskodawcy ubiegającego się o powierzenie grantu

Pierwsze imię	Drugie imię	Nazwisko

Nazwa Wnioskodawcy ubiegającego się o powierzenie grantu

--

NIP	REGON	KRS /Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ	PESEL (dotyczy tylko osób fizycznych)

Nr identyfikacyjny nadany przez ARIMR 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 2015 r. poz. 807 i 1419)

Seria i numer dokumentu tożsamości (dotyczy tylko osób fizycznych)	Płeć podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy (dotyczy tylko osób fizycznych)	Obywatelstwo (dotyczy tylko osób fizycznych)

3. Adres podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu

(adres miejsca zamieszkania osoby fizycznej / adres siedziby / oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej)

Kraj	Województwo	Powiat	Gmina



Kod pocztowy	Pocztą		Miejscowość
Ulica	Nr domu		Nr lokalu
Telefon stacjonarny / komórkowy		Faks	
Adres e- mail		Adres strony internetowej	
4. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby. W przeciwnym wypadku należy wstawić „ - ”)			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Telefon stacjonarny / komórkowy		Faks	
5. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy			
L.p.	Nazwisko/nazwa	Imię	Stanowisko / Funkcja



6. Dane pełnomocnika podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu, (jeśli dotyczy):

(Pełnomocnictwo musi być sporządzone w formie pisemnej oraz określać w swojej treści w sposób niebudzący wątpliwości rodzaj czynności, do których pełnomocnik jest umocowany. W złożonym pełnomocnictwie własnoręczność podpisów musi zostać potwierdzona przez notariusza. Dane pełnomocnika powinny być zgodne z dołączonym do wniosku pełnomocnictwem.)

Nazwisko		Imię		Stanowisko / Funkcja	
Kraj	Województwo		Powiat	Gmina	
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	Ulica		
Nr domu	Nr lokalu		Telefon stacjonarny / komórkowy		
Faks		Adres e-mail			
7. Dane osoby uprawnionej do kontaktu					
Nazwisko		Imię		Telefon stacjonarny / komórkowy	
Faks		Adres e-mail			
8. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką (jeśli dotyczy)					
Nazwa					
NIP	REGON		KRS		



Adres siedziby:			
Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	Telefon stacjonarny / komórkowy
Faks	Adres e-mail		Adres strony internetowej

VII OPIS REALIZACJI ZADANIA, O REALIZACJĘ KTÓREGO UBIEGA SIĘ GRANTOBIORCA			
INFORMACJE WSPÓLNE DLA PRZEDSIĘWZIĘCIA 2.2.1 DZIAŁANIA INFORMACYJNO - PROMOCYJNE I 3.1.1 WYDARZENIA AKTYWIZACYJNE I INTEGRACYJNE			
1. Tytuł operacji			
Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji <i>(pola wypełniane w przypadku gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne):</i>			
województwo	powiat	gmina	kod pocztowy
pocztą	miejscowość	ulica/nr działki	nr domu, nr lokalu
Informacja o działkach ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których realizowana będzie operacja <i>(wypełnić jeżeli operacja będzie trwale związana z nieruchomością):</i>			
województwo	powiat	gmina	nazwa obrębu ewidencyjnego
nr obrębu ewidencyjnego	nr działki ewidencyjnej	informacje szczegółowe (nr. elektronicznej księgi wieczystej, powierzchnia działki)	



2. Opis realizacji zadania

Informacje opisujące m.in.:

- jakie działania (zgodnie z budżetem i harmonogramem) będą realizowane
- na jakie potrzeby / problemy odpowiada projekt

3. Uzasadnienie zgodności z celami LSR, celem/celami projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów, zakresem projektu grantowego określonego w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów

4. Miejsce realizacji zadania

Kraj	Województwo	Powiat	Gmina
Kod pocztowy	Pocztą	Miejscowość	Ulica/ nr działki
Nr domu	Nr lokalu	Telefon stacjonarny / komórkowy	Fax

5. Termin realizacji zadania

OD: dd-mm-rok
DO: dd-mm-rok

6. Opis oddziaływania operacji na grupę(/-y) defaworyzowaną/(-e) określoną w LSR, z podaniem liczby grup defaworyzowanych, na które oddziałuje operacja oraz nazw tych grup



7. Wniosek jest realizowany w partnerstwie: (proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi).	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie
Opis partnerstwa (w przypadku zaznaczenia „TAK”)	
8. Wnioskodawca uczestniczył: (proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi).	
<input type="checkbox"/>	w doradztwie indywidualnym w Biurze LGD
<input type="checkbox"/>	w szkoleniach organizowanych przez LGD
<input type="checkbox"/>	w doradztwie indywidualnym i w szkoleniach
9. Projekt zakłada wykorzystanie zasobów lokalnych i walorów turystycznych obszaru (proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi).	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie
Opis wykorzystania zasobów lokalnych i walorów turystycznych obszaru (w przypadku zaznaczenia „TAK”)	
10. Wnioskodawca przewidział zastosowanie wytycznych dotyczących wizualizacji i promocji opracowanych przez LGD (proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi).	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie



Opis planowanego zastosowania wytycznych dotyczących wizualizacji i promocji (w przypadku zaznaczenia „TAK”)

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘWZIĘCIA 2.2.1 (jeśli dotyczy)

11. Planowana liczba odbiorców działań informacyjnych i promocyjnych

więcej niż jednej gminy

całego obszaru LGD

Opis promocji walorów LGD z uwzględnieniem informacji o obszarze jaki będzie promowany w ramach zadania

13. Projekt zakłada opracowanie materiałów w języku polskim i przynajmniej jednym języku obcym
(proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi)

Tak

Nie

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘWZIĘCIA 3.1.1 WYDARZENIA AKTYWIZACYJNE I INTEGRACYJNE (jeśli dotyczy)

14. Planowana liczba uczestników wydarzenia aktywizacyjnego i integracyjnego

15. Projekt będzie realizowany na terenie: (proszę zaznaczyć pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi)

więcej niż jednej miejscowości

więcej niż jednej gminy wchodzącej w skład SŁGD



Uzasadnienie

16. Projekt ma charakter międzypokoleniowy (osoby do 35 roku życia stanowią min.30% uczestników oraz osoby powyżej 50 roku życia stanowią min. 30% uczestników): (proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi)

Tak

Nie

Opis charakteru międzypokoleniowego (w przypadku zaznaczenia „TAK”)

17. Wnioskodawca w ramach operacji zakłada wykorzystanie lokalnych zasobów historycznych, przyrodniczych, kulturowych, społecznych w nowy niespotykany dotąd na obszarze objętym LSR sposób: (proszę zaznaczyć właściwe pole poprzez wstawienie znaku „X” przy właściwej odpowiedzi)

Tak

Nie

Opis wykorzystania lokalnych zasobów historycznych, przyrodniczych, kulturowych, społecznych w nowy niespotykany dotąd na obszarze objętym LSR sposób (w przypadku zaznaczenia „TAK”)



VIII. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA Z WYSZCZEGÓLNIENIEM POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW ZAKRESU RZECZOWEGO ZADANIA (RODZAJ WYDATKU)

(ze wskazaniem parametrów dla zadania lub poszczególnych elementów zadania oraz źródła przyjętej ceny – np. adres strony internetowej, oferta itp.)

Lp.	Wyszczególnienie poszczególnych elementów zakresu rzeczowego zadania (rodzaj wydatku)	Uzasadnienie poszczególnych elementów zakresu rzeczowego zadania (rodzaj wydatku) wraz z podaniem źródła przyjętej ceny	Parametry techniczne lub jakościowe towarów lub usług	Miejska rzeczowe		Koszty kwalifikowalne w zł	
				Ilość/liczba	Jednostka miary	Ogółem	w tym VAT
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
...							
Razem							



IX. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW PROJEKTU GRANTOWEGO, KTÓRYCH OSIĄGNIĘCIE JEST ZAKŁADANE W WYNIKU REALIZACJI ZADANIA:

Lp.	Wskaźnik	Wartość początkowa wskaźnika	Wartość docelowa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika



X. PLAN FINANSOWY ZADANIA WRAZ Z WNIOSKOWANĄ KWOTĄ POMOCY (ZAOKRĄGLONA W DÓŁ DO PEŁNYCH ZŁOTYCH)		
X.1. Koszty zadania	Całkowite koszty (zł)	Koszty kwalifikowane (zł)
1)		
2)		
Razem		
X.2 Wnioskowana kwota pomocy (zł)		
X.3. Źródło finansowania kosztów kwalifikowalnych (wnioskowaną kwotę proszę zaokrąglić w dół do pełnych złotych)		
Wnioskodawcy JSFP (jednostki sektora finansów publicznych)		
Wnioskowana kwota (zł)	zł	
	%	
Wkład własny(zł)	zł	
	%	
Pozostali wnioskodawcy (spoza sektora JSFP)		
Wnioskowana kwota pomocy	zł	
	%	
Wkład własny	zł	
	%	



XI. POMOC UZYSKANA / WNIOSKOWANA UPRZĘDNIÓ 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	
1. Numer umowy przyznania pomocy/wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (zł)
2. Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014- 2020 (zł) przystępujący wnioskodawcy.	
3. Pozostały limit pomocy do wykorzystania w latach 2014 – 2020 (zł)	
4. Wnioskowana kwota pomocy (zł)	



XII ZAŁĄCZNIKI				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	TAK	ND
Załączniki dotyczące podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy				
A. Osoba fizyczna:				
1.	Dokument tożsamości <i>– kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
2.	Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze wiejskim objętym LSR <i>– oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
B. Osoba prawna/ jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną:				
1.	Statut <i>– kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
2.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu <i>– kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
3.	Dokument określający lub potwierdzający zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną <i>– kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem</i>			
C. Załączniki wspólne:				
1.	Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości <i>– oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub</i>			



	podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
2.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyrażają oni zgodę na realizację operacji, jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności –oryginał sporządzony na formularzu wg wzoru w pkt XV wniosku o powierzenie grantu			
3.	Dokumenty potwierdzające, że podmiot o przyznanie pomocy: a) posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować, lub b) posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, która zamierza realizować, lub c) posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, która zamierza realizować, jeżeli jest osoba fizyczną – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
4.	Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
5.	Pełnomocnictwo, jeśli zostało udzielone – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
6.	Informacja o numerze rachunku bankowego, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy (przedkładana informacja musi zawierać co najmniej pełną nazwę Beneficjenta bądź jego cesjonariusza, nazwę banku, w którym prowadzony jest rachunek bankowy, numer oddziału oraz nazwę miejscowości, w której znajduje się siedziba oddziału banku oraz numer rachunku bankowego w standardzie NRB, a w przypadku składania oświadczenia Beneficjenta podpis składającego oświadczenie) - oryginał			
7.	Umowa partnerstwa - w przypadku operacji realizowanej w partnerstwie – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
8.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy (w przypadku, gdy uzyskanie			



	ich jest wymagane przez odrębne przepisy) – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
9.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
10.	Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów / zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem			
Inne załączniki dotyczące operacji				
1.	Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych			
RAZEM				



XIII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości zł

Słownie: zł

2. Wskazuję następujący adres e-mail do wysyłania korespondencji LGD w zakresie złożonego wniosku o przyznanie pomocy w ramach prowadzonej procedury oceny operacji:

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości informację LGD, że składanie wyjaśnień lub uzupełnianie dokumentów odbywa się na zasadach określonych w §6 Procedury WYBORU GRANTOBIORCÓW I OCENY WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW dostępnej na stronie internetowej www.stowarzyszeniesgd.pl i w Biurze LGD.

Wezwanie do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów wysłane będzie drogą wyłącznie poczty elektronicznej z adresu biuro@stowarzyszeniesgd.pl.

3. Oświadczam, że:

- 1) Znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu określone w przepisach, procedurach wyboru operacji i LSR Stowarzyszenia Środkowopomorska Grupa Działania, w szczególności związanych z brakiem możliwości prefinansowania grantu.
- 2) Koszty zadania objętego grantem nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku o którym mowa w §4 ust. 3 pkt. 1 rozporządzenia LSR.
- 3) Nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia 640/2014.
- 4) Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których 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. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Stowarzyszenia Środkowopomorska Grupa Działania o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 w/w ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy.
- 5) Podmiot, który reprezentuję 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 uiszczanego podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję/my się do zwrotu zrefundowanego w ramach realizowanej operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.
- 6) Informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znam skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553, z późn.zm).
- 7) Umożliwię przedstawicielom Stowarzyszenia Środkowopomorska Grupa Działania lub innym uprawnionym podmiotom dokonania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją w trakcie jej realizacji oraz w okresie trwałości grantu zgodnie z art. 71 rozporządzenia 1303/2013, w szczególności kontroli na miejscu i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.
- 8) Zobowiązuję się prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust 1 lit. C pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo prowadzenia zestawienia faktur i dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, w przypadku gdy podmiot który reprezentuję nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych dla wszystkich transakcji związanych z realizacją grantu;



- 9) Zobowiązuję się informowania o przyznanej pomocy otrzymanej zgodnie z Ustawą z dnia 20 lutego 2015r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 oraz zgodnie z warunkami określonymi w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020.

<p>..... <i>miejsowość, data (dzień-miesiąc-rok)</i></p>	<p>..... <i>podpis podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie grantu/pełnomocnika</i></p>
--	---



XIV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH OSOBY FIZYCZNEJ WYSTĘPUJĄCEJ W PODEJMIANIU 19.2 WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ OBIĘTYM PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 JAKO¹:

☐

PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O POWIERZENIE GRANTU (osoba fizyczna)

☐

OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU

☐

PEŁNOMOCNIK PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU

☐

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU W IMIENIU PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU

☐

OSOBA REPREZENTUJĄCA PARTNERA PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU

☐

WŁAŚCICIEL / WSPÓŁWŁAŚCICIEL / POSIADACZ / WSPÓŁPOSIADACZ NIERUCHOMOŚCI

Imię i nazwisko:	
Adres:	

A. KLAUZULE INFORMACYJNE:

I. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest **Stowarzyszenie Środkowopomorska Grupa Działania** z siedzibą w Koszalinie, ul. Partyzantów 17, 75-411 Koszalin;
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: biuro@stowarzyszeniesgd.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny, ul. Partyzantów 17, 75-411 Koszalin;
3. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
4. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. I.3 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 34 ust. 3 lit. f oraz ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2015 r. poz. 378, z późn. zm.) oraz

¹ W przypadku zawarcia we wniosku danych osobowych więcej niż jednego ze wskazanych powyżej podmiotów należy zduplikować strony zawierając klauzule informacyjne oraz klauzule zgody i załączyć podpisane oddzielnie przez każdy ze wskazanych podmiotów



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 (Dz.U. z 2015 r. poz. 1570, z późn. zm.) oraz do celów sprawozdawczości i kontroli 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;

II. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest **Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;**
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. II.2;
4. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „rozporządzenie 2016/679”, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
5. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. II.4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 34 ust. 3 lit. f oraz ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2015 r. poz. 378, z późn. zm) oraz 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 (Dz.U. z 2015 r. poz. 1570, z późn. zm.);

III. Przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem moich danych osobowych jest **Województwo Zachodniopomorskie z siedzibą w Szczecinie ul. Korsarzy 34; 70-540 Szczecin;**
2. z administratorem danych osobowych mogę kontaktować się poprzez adres e-mail: abi@wzp.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Województwo Zachodniopomorskie, ul. Korsarzy 34; 70-540 Szczecin;
3. administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: abi@wzp.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. III.2;
4. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
5. zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. III.4 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju



Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2015 r. poz. 349, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2015, poz. 378) oraz 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 (Dz.U. z 2015 r. poz. 1570, z późn. zm.);

IV. **Przyjmuję do wiadomości, że:** *(informacje wspólne odnoszące się do każdego z ww. administratorów danych)*

1. zebrane dane osobowe mogą być udostępniane organom audytowym i dochodzeniowym Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii, podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wsparcia informatycznego;
2. zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I.4, II.5 i III.5 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
3. dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I.4, II.5 i III.5 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku lub do czasu jej odwołania;
4. przysługuje mi prawo dostępu do moich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w rozporządzeniu 2016/679;
5. w przypadkach, w których przetwarzanie moich danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje mi prawo do odwołania tej zgody lub zmiany w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej odwołaniem;
6. w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia 2016/679, przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
7. podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia 2016/679 we wniosku o powierzenie grantu oraz dokumentach jemu towarzyszących 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, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych może być odmowa przyznania pomocy.

miejscowość

--	--

 -

--	--

 -

--	--	--	--

dd mm rrrr

czytelny podpis



B. KLAUZULE ZGODY:

NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY FIZYCZNEJ WYSTĘPUJĄCEJ W PODDZIAŁANIU 19.2 WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ OBJĘTYM PROGRAMEM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 JAKO:

☐

PODMIOT UBIEGAJĄCY SIĘ O POWIERZENIE GRANTU (osoba fizyczna)

☐

PEŁNOMOCNIK PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU

☐

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU W IMIENIU PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POWIERZENIE GRANTU

TAK

☐

NIE

☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

1. Stowarzyszenie Śródkowopomorską Grupę Działania z siedzibą w Koszalinie, ul. Partyzantów 17, 75-411 Koszalin;
2. Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
3. Województwo Zachodniopomorskie z siedzibą w Szczecinie ul. Korsarzy 34; 70-540 Szczecin;

moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe), zawartych w formularzu wniosku 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, w zakresie wskazanym poniżej do celów związanych z przyznaniem pomocy, dokonania płatności, monitoringu, sprawozdawczości i kontroli 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

Dane nieobowiązkowe – powierzenie grantu w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

podmiot ubiegający się o powierzenie grantu (osoba fizyczna)	Punkt VI.3: telefon stacjonarny/komórkowy, faks, adres e-mail Punkt VI.4: telefon stacjonarny/komórkowy, faks
pełnomocnik podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu	Punkt VI.6: telefon stacjonarny/komórkowy, faks, adres e-mail
osoba uprawniona do kontaktu w imieniu podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu	Punkt VI.7: telefon stacjonarny/komórkowy, faks, adres e-mail

Jestem świadomy/a, że podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji celu wskazanego w ich treści. Przyjmuję do wiadomości, że każdą z powyższych zgód mogę wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2) wprow@wzp.pl; abi@wzp.pl;
- 3) biuro@stowarzyszeniesgd.pl

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

miejsowość

dd

mm

rrrr

czytelny podpis



XV. Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza(y) lub współposiadacza(y) nieruchomości, że wyraża (ją) oni zgodę na realizację operacji, jeżeli operacja jest realizowana na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – załącznik obowiązkowy w przypadku gdy realizacja operacji obejmuje zadania trwale związane z nieruchomością

Imię i nazwisko, adres, numer NIP¹, seria i nr dokumentu tożsamości /
Nazwa, Adres siedziby, NIP/REGON

Oświadczenie

Będąc właścicielem / współwłaścicielem / posiadaczem/ współposiadaczem * 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 przez okres 5 lat od dnia dokonania płatności końcowej.

.....
miejscowość i data

.....
podpis właściciela/
współwłaściciela/posiadacza/współposiadacza nieruchomości
albo osoby/osób reprezentujących
właściciela /współwłaściciela/posiadacza/współposiadacza
nieruchomości

¹ Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL

*Niepotrzebne skreśli

