Załącznik nr 1 do Procedury

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 zadań realizowanych w ramach projektu grantowego.** | | |
| **Potwierdzenie przyjęcia przez LGD** | | |
| ................................................................................ Znak sprawy | ................................................... liczba załączników  ................................................... podpis Pracownika Biura LGD | Data przyjęcia i pieczątka LGD |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa LGD**  *wypełnia LGD* | Stowarzyszenie „Ostrzeszowska Lokalna Grupa Działania” | | | | | |
| **Numer identyfikacyjny LGD**  *wypełnia LGD* | 062905853 | | | | | |
| **Numer naboru grantowego**  *wypełnia LGD* | 2/2017/G | | | | | |
| **Decyzja LGD ws. wyboru grantu**  *wypełnia LGD* | Data uchwały |  | Numer uchwały |  | Grant został wybrana do finansowania | **TAK/NIE\*** |

*\*NIEWŁAŚCIWE SKRESLIĆ*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy** | | | | | | | |
| **I.1. Status prawny**  *Proszę zaznaczyć właściwe pole* | | | | | | | |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej. | | | | | | |
|  | Organizacja pozarządowa. | | | | | | |
|  | Jednostka sektora finansów publicznych (tj. pomiot, który wykonuje zadania publiczne i jest finansowany ze środków publicznych) | | | | | | |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną | | | | | | |
| **I.2. Imię i nazwisko/ Pełna nazwa Grantobiorcy** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **I.3. PESEL** | | **I.4. NIP** | **I.5. REGON** | | **I.6. KRS** | **I.7. Numer identyfikacyjny** | |
|  | |  |  | |  |  | |
| **I.8. Adres Grantobiorcy / Adres siedziby Grantobiorcy / Adres siedziby oddziału Grantobiorcy** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *I.8.1. Numer/-y telefonu/-ów* | | | | | *I.8.2. Adres e-mail* | | |
|  | | | | |  | | |
| **I.9. Adres do korespondencji**  ***Jeżeli jest inny niż adres siedziby. W przeciwnym wypadku należy wstawić „-”*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| *I.9.1 Numer telefonu* | | | | | *I.9.2. Adres e-mail* | | |
|  | | | | |  | | |
| **I.10. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** | | | | | | | |
| *I.10.1. Imię* | | | | *I.10.2. Nazwisko* | | | *I.10.3. Funkcja* |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **I.11. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** | | | | | | | |
| *I.11.1. Imię* | | | | | *I.11.2. Nazwisko* | | |
|  | | | | |  | | |
| *I.11.3. Numer telefonu* | | | | | *I.11.4. Adres e-mail* | | |
|  | | | | |  | | |
| **I.12. Dane pełnomocnika**  *jeśli dotyczy* | | | | | | | |
| *I.12.1. Imię* | | | | | *I.12.2. Nazwisko* | | |
|  | | | | |  | | |
| *I.12.3. Numer telefonu* | | | | | *I.12.4. Adres e-mail* | | |
|  | | | | |  | | |
| **I.13. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką** | | | | | | | |
| *I.13.1 Nazwa jednostki* | | | | | *I.13.2 Adres jednostki* | | |
|  | | | | |  | | |
| *I.13.3 Numer telefonu* | | | | | *I.13.4. Adres e-mail* | | |
|  | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Identyfikacja zadania** | |
| **II.1. Tytuł zadania** | |
|  | |
| **II.2. Cel realizacji zadania**  Jaki jest główny cel zadania? Co się zmieni w wyniku jej realizacji | |
|  | |
| **II.3. Termin zakończenia zadania**  *Proszę podać przedział czasowy.* | |
|  | |
| **II.4. Miejsce realizacji zadania**  *Proszę o podanie nazwy miejscowości/gminy, na terenie której będzie realizowane zadanie* | |
|  | |
| **II.5. Zgodność zadania z celem/celami projektu grantowego, określonymi w Ogłoszeniu o naborze** | |
|  | |
| **II.6. Zgodności zadania z zakresem projektu grantowego, określonym w Ogłoszeniu o naborze wniosków** | |
|  | |
| **II.7. Jakie wskaźniki projektu grantowego osiągnie zadanie** | |
|  | |
| **II.8. Opis zadania** (charakterystyka planowanych do zrealizowania działań) | |
|  | |
| **II.9. Korzystanie z usług doradczych LGD** | **TAK/NIE\*** |
| **II.9.1 Rodzaj doradztwa** | |
|  | |
| **II.10. Grantobiorca korzystał z usług doradczych LGD**  *wypełnia LGD* | **TAK/NIE\*** |
| **II.10.1 Rodzaj doradztwa**  *wypełnia LGD* | |
|  | |

*\*NIEWŁAŚCIWE SKRESLIĆ*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Zestawienie rzeczowo-finansowe zadania** | | | | | |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Mierniki rzeczowe** | | **Koszty kwalifikowane zadania (zł)** | |
| **Jedn. miary** | **Ilość (liczba)** | **Ogółem** | **w tym VAT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **I.** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych, w tym:** | | | | |
| A. |  | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **Suma A** | | | |  |  |
| B. |  | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **Suma B** | | | |  |  |
| **SUMA I** | | | |  |  |
| **II.** | **Koszty ogólne, w tym:** | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| **Suma II** | | | |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowanych zadania (I+II)** | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IV. Harmonogram** | |
| **IV.1. Nazwa działania**  *Zgodna z zestawieniem rzeczowo-finansowym* | **IV.2. Termin realizacji**  *Data w formacie RRRR-MM-DD* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Opis zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo – finansowym zadania** | | | | | | | | |
| **Oznaczenie zadania** | **Nazwa zadania / dostawy / usługi / roboty budowlane** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Kwota**  **ogółem**  **(w zł)** | **Kwota kosztów kwalifikowalnych zadania w części dotyczącej inwestycji**  **(w zł)** | | **Uzasadnienie / Uwagi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  | |  |
| **VI. Plan finansowy zadania** | | | | | | | | |
| **Rodzaje kosztów** | | | | | **Całkowity koszt zadania (zł)** | | **Koszty kwalifikowane zadania (zł)** | |
| **VI.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych** | | | | |  | |  | |
| **VI.2. Koszty ogólne** | | | | |  | |  | |
| **VI.3. Koszty realizacji zadania razem (suma kwot VI.1. – VI.2)** | | | | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VII. Pomoc 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 zadań realizowanych w ramach projektu grantowego** | |
| **VII.1. Numer umowy o powierzenie grantu/ wniosku o powierzenie grantu** | **VII.2.Kwota (zł)** |
|  |  |
| **Razem** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII. Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020 (zł) przysługujący Grantobiorcy** |  |
| **IX. Pozostały limit pomocy do wykorzystania w latach 2014-2020 (zł)** |  |
| **X. Wnioskowana kwota pomocy (zł)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **XI. Załączniki\*** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Ilość załączników** | **Tak / Nie** |
| 1 | Statut lub umowa (w przypadku osoby prawnej) dokument tożsamości (w przypadku osoby fizycznej) |  |  |
| 2 | Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym przez ARiMR |  |  |
| 3 | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawionym przez wojewodę lub MAiC nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku |  |  |
| 4 | Pełnomocnictwo, jeśli zostało udzielone |  |  |
| 5 | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości |  |  |
| 6 | Oświadczenie właściciela (według wzoru) |  |  |
| 7 | Oświadczenie o kwalifikowalności VAT (według wzoru) |  |  |
| 8 | Kosztorys inwestorski (w przypadku projektów obejmujących roboty budowlane) |  |  |
| 9 | Mapa lub szkic sytuacyjny |  |  |
| 10 | 3 oferty cenowe potwierdzające przyjęty poziom cen |  |  |
| 11 | Zaświadczenie o liczbie mieszkańców miejsca realizacji operacji (według wzoru) |  |  |
| 12 | [**Oświadczenie** o innowacyjności oraz zastosowaniu rozwiązań sprzyjających ochronie środowiska lub klimatu](http://www.olgd.org.pl/repozytorium/file/zal_nr_2_innowayjnosc_zastosowania.doc)(według wzoru) |  |  |

*\*kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD*

|  |
| --- |
| **XII. Oświadczenia i zobowiązania Grantobiorcy** |
| **Oświadczam, że:** |
| 1. znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, 2. nie wykonujemy działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) 3. koszty kwalifikowane zadania nie będą finansowanie z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju wsi z dnia 24/09/2015 r. ws. szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020. 4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych,oraz przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Stowarzyszenie „Ostrzeszowska Lokalna Grupa Działania” z siedzibą przy ul. Przemysłowej 27 w Ostrzeszowie oraz przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu i Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa w Poznaniu, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 oraz mam prawo do wglądu i poprawiania lub uzupełnienia moich danych osobowych zgodnie z aktualnym stanem, 5. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 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. informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym, 8. znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z artykułu 297 § 1Kodeksu Karnego. |
| **Zobowiązuję się do:** |
| 1. umożliwienia przeprowadzenia kontroli, 2. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, 3. stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu, |
| ............................................... .................................................... …………………………………………………..  *miejscowość, data Podpis Grantobiorcy pieczątka* |