Załącznik nr 2 do Procedury wyboru i oceny Grantobiorców w ramach Lokalnej Strategii Rozwoju

 PROW na lata 2014-2020 Stowarzyszenia Rozwoju Gmin "CENTRUM"



|  |
| --- |
| **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** |
| **Wersja formularza:** numer kolejny wersji/rok |
| …………………………………………………Znak sprawy *(wypełnia LGD)* | ……...…………………....………………Potwierdzenie przyjęcia przez LGD*(wypełnia LGD)* |
| ……………………………………………….Data i godzina przyjęcia wniosku *(wypełnia LGD)* | Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów *(wypełnia LGD)*Szt. ……………………………………… |

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD *(wypełnia LGD)***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Pełna nazwa LGD**............................................................................................................................................................................................................ | **1.2. Numer identyfikacyjny LGD**.................................................. |
| **Adres LGD** |
| **1.3. Województwo**.................................................. | **1.4. Powiat**.................................................. | **1.5. Gmina**.................................................. |
| **1.6. Ulica**.................................................. | **1.7. Nr. domu**.................................................. | **1.8. Nr. lokalu**.................................................. |
| **1.9. Miejscowość**.................................................. | **1.10. Kod pocztowy**.................................................. | **1.11. Poczta**.................................................. |
| **1.12. Telefon**.................................................. | **1.13. Fax.**.................................................. | **1.14. Adres e-mail**.................................................. |

**II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD *(wypełnia LGD)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1. Numer naboru/konkursu**.................................................. | **2.2. Numer uchwały Rady w sprawie wyboru**................................................... | **2.3. Data podjęcia uchwały** **w sprawie wyboru**.................................................... |
| **2.4. Czy projekt grantowy został wybrany do finansowania w ramach LSR:**  | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.5. Czy projekt grantowy mieści się w limicie dostępnych środków:**  | ❒ TAK |
| ❒ NIE |

**II. B. INFORMACJE O UDZIELONYM PRZEZ LGD DORADZTWIE *(wypełnia LGD)***

|  |  |
| --- | --- |
| **2.6. Wnioskodawca korzystał z doradztwa na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w kartę doradztwa)** | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **2.7. Zakres tematyczny udzielonej informacji/****Przedmiot doradztwa** | ....................................................................................................………………………………………………………………… |

**III. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY *(wypełnia WNIOSKODAWCA)***

**III. A. RODZAJ WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ | Organizacja pozarządowa(organizacjami pozarządowymi są, nie będące jednostkami [sektora finansów publicznych](https://pl.wikipedia.org/wiki/Sektor_finans%C3%B3w_publicznych), w rozumieniu przepisów o finansach publicznych, i niedziałające w celu osiągnięcia zysku, osoby prawne lub jednostki nieposiadające osobowości prawnej utworzone na podstawie przepisów ustaw, w tym [fundacje](https://pl.wikipedia.org/wiki/Fundacja) i [stowarzyszenia](https://pl.wikipedia.org/wiki/Stowarzyszenie)) |

**III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Pełna nazwa**  | **3.2. Numer identyfikacyjny** |
|  |  |
| **3.3. Numer KRS** | **3.4. REGON** | **3.5. Numer NIP** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  **ADRES SIEDZIBY / ADRES ODDZIAŁU UTWORZONEGO NA TERENIE LGD** |
| **3.6. Województwo** | **3.7. Powiat** | **3.8. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.9. Ulica** | **3.10. Nr. domu** | **3.11. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.12. Miejscowość** | **3.13. Kod pocztowy** | **3.14. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.15. Telefon** | **3.16. Fax.** | **3.17. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. C. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNE (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
| **3.18. Pełna nazwa / dane adresowe** |
|  |

**III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy** |
| **3.19. Województwo** | **3.20. Powiat** | **3.21. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.22. Ulica** | **3.23. Nr. domu** | **3.24. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.25. Miejscowość** | **3.26. Kod pocztowy** | **3.27. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.28. Telefon** | **3.29. Fax.** | **3.30. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **3.31. Imię** | **3.32. Nazwisko** | **3.33. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**III. F. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.34. Imię** | **3.35. Nazwisko** | **3.36. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **3.37. Województwo** | **3.38. Powiat** | **3.39. Gmina** |
|  |  |  |
| **3.40. Ulica** | **3.41. Nr. domu** | **3.42. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **3.43. Miejscowość** | **3.44. Kod pocztowy** | **3.45. Poczta** |
|  |  |  |
| **3.46. Telefon** | **3.47. Fax.** | **3.48. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. G. DANE OSOBY DO KONTAKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.49. Imię** | **3.50. Nazwisko** | **3.51. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **3.52. Telefon** | **3.53. Fax.** | **3.54. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**IV. IDENTYFIKACJA PROJEKTU GRANTOWEGO**

|  |
| --- |
| **4.1. Tytuł projektu** |
|  |
| **4.2. Cel projektu** |
|  |
| **4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju** |
| ❒ | Cel 1 |
| ❒ | Cel 1.1 |
| ❒ | Cel 1.2 |
| ❒ | Cel 2 |
| ❒ | Cel 2.1 |
| ❒ | Cel 2.2 |
| **4.4. Uzasadnienie zgodności z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:** |
|  |
| **4.5. Uzasadnienie zgodności z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:** |
|  |
| **4.6 Wartość wskaźnika projektu grantowego, którego osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zdania:**  |
|  |
| **4.7. Czas trwania projektu grantowego** |
| Od: | Do: |
| **4.8. Miejsce realizacji / miejsca realizacji operacji nie inwestycyjnej** |
| **Nr. zadania z zestawienia RZ-F** | **Miejsce realizacji – miejscowość , gmina, powiat** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |
| **4.9 Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji** *(pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne)* |
| *4.9.1Kraj:* | *4.9.2 Województwo:* |
| *4.9.3 Powiat:* | *4.9.4 Gmina:* |
| *4.9.5 Kod pocztowy:*  | *4.9.6 Poczta:* |
| *4.9.7 Miejscowość:* | 4.9.8 Ulica: |
| *4.9.9 Nr domu/lokalu:* | 4.9.10 Nazwa obrębu ewidencyjnego: |
| *4.9.11 Nr obrębu ewidencyjnego:* | 4.9.12 Nr działki ewidencyjnej: |
| **4.10. Obszar oddziaływania projektu:** | ❒ miejscowość |
| ❒ gmina |
| ❒ obszar Lokalnej Strategii Rozwoju |
| **4.11. Charakterystyka operacji - opis działań (w tym posiadane doświadczenie lub posiadane kwalifikacje lub posiadane zasoby lub wykonywana działalność odpowiednia do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować )** |
|  |

**V. PLAN FINASOWY**

**V.A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA** (pomoc uzyskana)

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1. Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020** | **100 000,00 zł** |
| **5.2. Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy (lub nazwa projektu)** | **Kwota** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| ... |  |  |
| **Pozostaje do wykorzystania:** |  |

**V.B. PLAN FINANSOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.3. Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt** (kwalifikowane i niekwalifikowane)**(zł)** | **Koszty kwalifikowane****PROW****(zł)** |
| **5.3.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych oraz środków transportu** |  |  |
| **5.3.2. Koszty ogólne** |  |  |
| **5.3.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)** |  |  |
| **5.3.4. Procentowy udział kosztów**  | **%** |

**V.C. WNIOSKOWANA KWOTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.4. Wnioskowana kwota** |  |
| **5.5. Procent dofinansowania na poziomie kosztów kwalifikowanych**  |  |

**V.D. ZALICZKA NA REALIZACJĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.6. Wnioskuję o wypłatę zaliczki** | ❒ TAK |
| ❒ NIE |
| **5.7. Zaliczka w wysokości (kwota zaliczki)** |  |
| **5.8. Zaliczka w wysokości (% wnioskowanej kwoty)** | **%** |
| **5.9. Numer rachunku bankowego** |  |
| **5.10. Nazwa banku** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI**  |  | **Uwagi** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Mierniki rzeczowe** | **Koszty kwalifikowane operacji (zł)** | **Całkowity koszt** (kwalifikowane i niekwalifikowane)**(zł)** |
| **Jedn. miary** | **Ilość (liczba)** | **Ogółem** | **w tym VAT** | **Ogółem** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | **I. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych oraz środków transportu, w tym:** |
| A. |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma A |  |  |  |  |
| B. |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma B |  |  |  |  |
| **SUMA I** |  |  |  |  |
|  | **II. Koszty ogólne, w tym:** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma II** |  |  |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)** |  |  |  |  |
| **Suma kosztów całkowitych operacji**  |  |  |  |  |

**VI. HARMONOGRAM REALIZACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.1. Nazwa zadania** | **6.2. Pozycja z harmonogramu RZ-F** | **6.3. Termin realizacji**  |
| **od:** *(dd-mm-rrrr)* | **do:** *(dd-mm-rrrr)* |
|  | **I.A.1** |  |  |
|  | **I.A.2** |  |  |
|  | **I.A...** |  |  |
|  | **II.1** |  |  |
|  | **...** |  |  |

**VII. WSKAŹNIKI PROJEKTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **7.1. Nazwa wskaźnika** | **7.2. Stan początkowy (wartość)** | **7.3. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**VIII. ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE** |
| **L.p.**  | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| **ORGANIZACJA POZARZĄDOWA** | ❒ | ❒ |
| 1. | Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego |  | ❒ | ❒ |
| 2.  | 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\*\* |  | ❒ | ❒ |
| 3. | Umowa lub statut - kopia\*\* |  | ❒ | ❒ |
| **ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE** **- WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW**  |
| 4.  | 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) – kopia\*\* |  | ❒ | ❒ |
| 5. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością - kopia\*\*  |  | ❒ | ❒ |
| 6. | Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) 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 LGD |  | ❒ | ❒ |
| 7. | Wypis z rejestru gruntów w przypadku operacji inwestycyjnych – kopia\*\* |  |  |  |
| 8. | Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub inne, w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego, np. w przypadku zadań inwestycyjnych (budowy, przebudowy obiektów) - dokumenty potwierdzające zgodę lub brak sprzeciwu na realizację inwestycji wydane prze właściwe organy - kopia\*\* |  | ❒ | ❒ |
| 9. | Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług  |  | ❒ | ❒ |
| 10.  | Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy |  | ❒ | ❒ |
| 11. | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku kiedy Wnioskodawca ubiega się o wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowanych operacji – zaświadczenie lub umowa – kopia\*\* |  |  |  |
| 12. | Kosztorys inwestorski \*\* |  | ❒ | ❒ |
| 13. | Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji\*\* |  | ❒ | ❒ |
| **ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku** | ❒ |
| 1. |  |  | ❒ | ❒ |
| 2. |  |  | ❒ | ❒ |
| ... |  |  | ❒ | ❒ |
| **LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):**  |  |

\* - pracownik LGD wykonuje kopię dokumentu i poświadcza z zgodność z oryginałem

\*\* - wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

**IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:**  |
| ❒ | - znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu |
| ❒ | - nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Może on wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej. |
| ❒ | - zadania objęte grantem nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 - RozporządzeniaMinistra 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 |
| ❒ | - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji |
| ❒ | - nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 (Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) Nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r.) |
| ❒ | - 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 |
| ❒ | - w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym |
| ❒ | - jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń |
| **Zobowiązuję się do:** |
| ❒ | - niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| ❒ | - 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 |
|  | - niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW |
| ❒ | - prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji. |
| ❒ | - stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów |

**X. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z POSZCZEGÓLNYMI KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI O POWIERZENIE GRANTU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis kryterium wyboru operacji** | **Uzasadnienie spełnienia wybranego kryterium**  |
| **1.** | **Realizacja projektu przyczyni się do pobudzenia aktywności mieszkańców :**- projekt powstał z inicjatywy oddolnej mieszkańców lub wpływa na budowę aktywności mieszkańców podczas jego realizacji  - projekt powstał z inicjatywy oddolnej mieszkańców lub wpływa na budowę aktywności mieszkańców podczas jego realizacji i angażuje mieszkańców po zakończeniu realizacji projektu **-** projekt powstał z inicjatywy oddolnej mieszkańców lub wpływa na budowę aktywności mieszkańców podczas jego realizacji i angażuje mieszkańców po zakończeniu realizacji projektu a także dodatkowo wzmacnia więzi mieszkańców z miejscem zamieszkania |  |
| **2.** | **Innowacyjność projektu- uzasadnienie wnioskodawcy:** Przedsięwzięcie jest innowacyjne na poziomie:- Wnioskodawcy- Gminy- LGD |  |
| **3.** |  **Działanie operacji skierowane jest na grupy defaworyzowane- uzasadnienie wnioskodawcy (bezrobotne, osoby 50+, młodzież do 30 roku życia)** |  |
| **4.**  | **Operacja zapewnia zintegrowanie- uzasadnienie wnioskodawcy:**- podmiotów- zasobów- celów |  |
| **5.** | **Doświadczenie wnioskodawcy w rozliczeniu dotacji (w okresie od 2007)** |  |

**XI. PODPIS WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **10. 1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ……………………………… zł****Słownie: ……………………………………………………………………………… zł** |
| **10. 2. Wnioskuję o wypłatę zaliczki w wysokości …………………………………………………………… zł****Słownie: ………………………………………………………………………………………. zł** |
| **...................................................****miejscowość, data** | **.........................................................****Podpis wnioskodawcy/pieczęć** |