***Załącznik nr 7 formularz: Wniosek o powierzenie grantu***

|  |
| --- |
| logaprow2014-2012Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie. |
| **WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU****W RAMACH PROGRAMU ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020 DLA DZIAŁANIA****PROJEKTY GRANTOWE LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA** **„RAZEM DLA RADOMKI”** | **Potwierdzenie****przyjęcia wniosku**………………………………*(data, pieczęć – wypełnia LGD)* |
| ………………………………………………………………………………………*(znak sprawy – wypełnia LGD)*  | **Potwierdzenie liczby załączników**………………………………*( wypełnia LGD)* |

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA (LGD) OPERACJI DO FINANSOWANIA – (Wypełnia LGD)**

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**

**1.1 Numer identyfikacyjny LGD**

|  |
| --- |
|  |

**1.2. Nazwa LGD**

|  |
| --- |
|  |

**2. ADRES LGD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1 Województwo | 2.2 Powiat | 2.3. Gmina  |
|  |  |  |
| 2.4 Ulica | 2.5 Nr domu | 2.6 Nr lokalu  | 2.7 Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 2.8 Kod pocztowy | 2.9 Poczta | 2.10 Nr telefonu | 2.11 Nr faksu  |
|  |  |  |  |
| 2.12 Adres e-mail | 2.13 Adres www |
|  |  |

**3. Decyzja LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI**

**3.1 Uchwała Rady LGD w sprawie wyboru operacji**

**3.1.1. Data podjęcia uchwały**

|  |
| --- |
|  |

**3.1.2. Numer uchwały**

|  |
| --- |
|  |

**3.2. Operacja została wybrana do finansowania LSR TAK □ NIE □**

**4. INFORMACJE O KORZYSTANIU Z PROCESU DORADZTWA LGD (WYPEŁNIA LGD)**

**4.1 Wnioskodawca korzystał z doradztwa LGD TAK □ NIE □**

**4.2 Rodzaj doradztwa**

|  |
| --- |
|  |

**II. Dane Wnioskodawcy (wypełnia Wnioskodawca)**

*(Numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej), nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych)*

**5. NUMER IDENTYFIKACYJNY**

**5.1. Numer Identyfikacyjny**

|  |
| --- |
|  |

**6. RODZAJ WNIOSKODAWCY**

**□** 7.1 Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** 7.2 Organizacja pozarządowa

**□** 7.3 Jednostka samorządu terytorialnego

**□** 7.4 Jednostka organizacyjna wyznaniowego i kościoła

□ 7.5 Inny podmiot

**7. DANE IDENTYFKACYJNE WNIOSKODAWCY**

**7.1. Pełna Nazwa Wnioskodawcy / Imię i Nazwisko**

|  |
| --- |
|  |

**7.2 Numer KRS /PESEL** lub inny numer ewidencji, w której podmiot jest zarejestrowany oraz pełna nazwa i adres organu rejestracyjnego:

|  |
| --- |
|  |

**7.3 Numer REGON**

|  |
| --- |
|  |

**7.4 Numer NIP**

|  |
| --- |
|  |

**7.5 Seria i numer dokumentu tożsamości**

|  |
| --- |
|  |

**7.6 Numer PKD**

|  |
| --- |
|  |

**8. ADRES WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.1 Województwo | 8.2 Powiat | 8.3. Gmina  |
|  |  |  |
| 8.4 Ulica | 8.5 Nr domu | 8.6 Nr lokalu  | 8.7 Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8.8 Kod pocztowy | 8.9 Poczta | 8.10 Nr telefonu | 8.11 Nr faksu  |
|  |  |  |  |
| 8.12 Adres e-mail | 8.13 Adres www |
|  |  |

**9. Adres korespondecyjny Wnioskodawcy (wypełniamy jeśli jest inny niż rejestrowy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9.1 Województwo | 9.2 Powiat | 9.3. Gmina  |
|  |  |  |
| 9.4 Ulica | 9.5 Nr domu | 9.6 Nr lokalu  | 9.7 Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 9.8 Kod pocztowy | 9.9 Poczta | 9.10 Nr telefonu | 9.11 Nr faksu  |
|  |  |  |  |
| 9.12 Adres e-mail | 9.13 Adres www |
|  |  |

**10. Siedziba oddziału Wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10.1 Województwo | 10.2 Powiat | 10.3. Gmina  |
|  |  |  |
| 10.4 Ulica | 10.5 Nr domu | 10.6 Nr lokalu  | 10.7 Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 10.8 Kod pocztowy | 10.9 Poczta | 10.10 Nr telefonu | 10.11 Nr faksu  |
|  |  |  |  |
| 10.12 Adres e-mail | 10.13 Adres www |
|  |  |

**11. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana z organizacyjne z tą jednostką.**

|  |
| --- |
| 11.1 Pełna nazwa Wnioskodawcy/Imię i nazwisko |
|  |
| 11.2 Województwo | 11.3 Powiat | 11.4 Gmina  |
|  |  |  |
| 11.5 Ulica | 11.6 Nr domu | 11.7 Nr lokalu  | 11.8 Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 11.9 Kod pocztowy | 11.10 Poczta | 11.11 Nr telefonu | 11.12 Nr faksu  |
|  |  |  |  |
| 11.13 Adres e-mail | 11.14 Adres www |
|  |  |
| 11.15. Informacja o wpisie do rejestru i nazwie rejestru (jeżeli organizacja jest wpisana) |
|  |

**12. Dane osób upowaznionych do reaprezntowania Wnioskodawcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12.1 Imię  | 12.3 Nazwisko | 12.3. Stanowisko/Funkcja  |
|  |  |  |
| 12.4 Imię | 12.4 Nazwisko  | 12.5 Stanowisko/Funkcja  |
|  |  |  |

**13. Dane Pełnomocnika**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13.1 Nazwa / Nazwisko  | 13.2 Imię | 13.3 Funkcja |
|  |  |  |
| 13.4 Województwo | 13.5 Powiat | 13.6 Gmina  |
|  |  |  |
| 13.7 Ulica | 13.8 Nr domu | 13.9 Nr lokalu  | 13.10 Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 13.11 Kod pocztowy | 13.11 Poczta | 13.12 Nr telefonu | 13.13 Nr faksu  |
|  |  |  |  |
| 13.14 Adres e-mail | 13.15 Adres www |
|  |  |

**14. Dane osoby uprawnionej do kontaktu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 14.1 Imię  | 14.3 Nazwisko | 14.3. Numer telefonu  |
|  |  |  |
| 14.4 Numer faksu | 14.5 Adres e-mail  |
|  |  |

**III. INFORMACJE O PROJEKCIE**

**15.1 Nazwa projektu**

|  |
| --- |
|  |

**15.2. Cel realizacji operacji** (max. 2500 znaków)

*(Uzasadnienie zgodności projektu grantowego z celami określonymi w ogłoszeniu o powierzeniu grantu oraz z kryteriami wyboru określonymi przez LGD)*

|  |
| --- |
|  |

**15.3 Data rozpoczęcia projektu :**

|  |
| --- |
|  |

**15.4 Data zakończenia projektu:**

|  |
| --- |
|  |

**15.5 Miejsce realizacji projektu:**

(*Proszę o podanie nazwy miejscowości i gminy, na terenie której będzie realizowana operacja)*

|  |
| --- |
|  |

**15.6 Informacja o udzielonym przez LGD doradztwie :**

|  |
| --- |
|  |

**15.7 Szczegółowy opis projektu** (max. 8000 znaków)

*(w Opisie prosimy uwzględnić szczegółową informację o realizacji poszczególnych zadań, zamieścić opis planowanych do sfinansowania pozycji wraz z ich uszczegółowieniem i charakterystykom, ze wskazaniem mierników rzeczowych)*

|  |
| --- |
|  |

**15.8 Cele projektu** (max. 3500 znaków)

*(prosimy o wykazanie Celu głównego operacji oraz zawarcia opisu, diagnozy określającej co zmieni się w wyniku realizacji projektu)*

|  |
| --- |
|  |

**15.9 Adresaci projektu** (max. 1500 znaków)

*(Prosimy o opis grupy odbiorców projektu, podanie ich charakterystyki, wykazanie ilości osób – bezpośrednich i pośrednich odbiorców projektu)*

|  |
| --- |
|  |

**15.10 Planowane efekty realizacji projektu/ wskaźniki projektu grantowego**  (max. 2000 znaków)

*(Proszę opisać zakładane rezultaty operacji: co powstanie w wyniku jej realizacji? Jakie zmiany zajdą w społeczności lokalnej?*

|  |
| --- |
|  |

**15.11 Harmonogram projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa działania (zgodna z zestawieniem rzeczowo-finansowym) | Termin (daty w formacie dd-mm-rrrr) |
|  |  |

**15.12 Partnerzy i ich rola w projekcie** (max. 1500 znaków)

|  |
| --- |
|  |

**15.13 Czy Wnioskodawca planuje działania informacyjne i promocyjne dotyczące realizacji projektu?** Jeśli tak to w jaki sposób? (max. 1500 znaków)

|  |
| --- |
|  |

**15.15 Czy i w jaki sposób Wnioskodawca będzie informował o udzieleniu dofinansowania projektu przez Stowarzyszenie „Razem dla Radomki” w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020**

|  |
| --- |
|  |

**15.16 Opis doświadczenia i zasobów kadrowych Wnioskodawcy przewidzianych do wykorzystania przy realizacji projektu wraz z informacjami o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy**

|  |
| --- |
|  |

**IV. PLAN FINANSOWY**

**16.1. Informacja o projektach uprzednio realizowanych w ramach przyznania grantu w ramach działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020**

|  |
| --- |
| **Limity w ramach poddziałania (pomoc uzyskana)** |
| **Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020 (zł) przysługujący Wnioskodawcy** | **100 000,00 zł**  |
| **Numer przyznanej umowy** | **Kwota (w zł)** |
|  |  |
|  |  |
| **Pozostaje limit pomocy do wykorzystania w latach 2014-2020 (zł)** |  |

**16.2 Koszty realizacji operacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaje kosztów**  | **Całkowity koszt** **operacji(w zł)**  | **Koszty kwalifikowane operacji** |
| 16.2.1 Koszty operacji określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych |  |  |
| 16.2.2. Koszty wkładu niepieniężnego - koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie  |  |  |
| 16.2.3. Koszty ogólne |  |  |
| 16.2.4. Koszty inne (niekwalifikowane)  |  |  |
| **16.2.5. Całkowity koszt projektu :**  |  |  |

|  |
| --- |
| **16.3. PLAN FINANSOWY** |
| **IV.1. Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt (kwalifikowane i niekwalifikowane) (zł)** | **Koszty kwalifikowane razem (zł)** | **Koszty kwalifikowane - część wnioskowana PROW (zł)** | **Koszty kwalifikowane - wkład własny (zł)** |
| IV.1.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych |  |  |  |  |
| **IV.1.2. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:** |
| a) Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie |  |  |  |  |
| b) Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców |  |  |  |  |
| **IV.1.3. Koszty ogólne** |  |  |  |  |
| **IV.1.4. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)** |  |  |  |  |
| **IV.1.5. Procentowy udział kosztów** |  |  |  |

**16.4 Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Lp. | **Rodzaj kosztów / Nazwa kosztu****(koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)** | **Ilość jednostek** | **Koszt jednostkowy** | **Rodzaj miary** | **Koszty kwalifikowane operacji****(w zł)** | **Z tego z****wnioskowanej****dotacji (w zł)** | **Z tego z finansowych środków własnych, lub stanowiących pracę świadczoną nieodpłatnie**  | **Koszty całkowite realizacji projektu**  |  |
| **I.** | **Koszty administracyjne związane z realizacją zadania** |
| I.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I.3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **II. Koszty merytoryczne związane z realizacją zadania**  |
| II.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. 2.  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III. Koszty pracy własnej świadczonej nieodpłatnie (wkładu niepieniężnego) oraz koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców**  |
| III.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III.2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Ogółem** |  |  |  |  |

**16.5. Wnioskowana kwota pomocy**

|  |  |
| --- | --- |
| **16.5.1 Wnioskowana kwota pomocy (zł)** |  |
| **16.5.2 Procent kosztów kwalifikowanych - PROW** |  |
| **16.5.3 Czy wnioskodawca ubiega się o przyznanie zaliczki/ wyprzedzającego finansowania?** | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **16.5.4 Wnioskowana kwota zaliczki/ wyprzedzającego finansowania (zł)** |  |
| **16.5.5 Numer rachunku bankowego** |  |
| **16.5.6 Nazwa banku** |  |

**16.6. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:**

|  |
| --- |
|  |

**IV. ZAŁĄCZNIKI I EWENTAULNE REFERENCJE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P** | **Nazwa Załącznika** | **Ilość** |
| 1. | Aktualny odpis z rejestru lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących. |  |
| 2. | Statut Stowarzyszenia |  |
| 3. | Zaświadczenie o nadaniu numeru identyfikacyjnego albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej), nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych) |  |
| 4. | Zaświadczenie o nadaniu nr NIP |  |
| 5. | Zaświadczenie o nadaniu nr REGON |  |
| 6. | Umowa partnerska lub list intencyjny /w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera/.\* |  |
| 7. | Oferty cenowe dotyczące realizacji wszystkich pozycji zawartych zestawieniu rzeczowo – finansowym. |  |
| 8. | W przypadku jednostki samorządu terytorialnego dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego |  |
| 9. | W przypadku jednostek kultury i oświaty – wypis z właściwego rejestru prowadzonego przez nadrzędną jednostkę  |  |
| 10. | W przypadku osoby fizycznej, zaświadczenie o nie prowadzeniu działalności gospodarczej |  |
| 11. | W przypadku osoby fizycznej, dokument tożsamości poświadczający zameldowanie na terenie wdrażania LSR „Razem dla Radomki” |  |
| 12 | Pełnomocnictwo jeżeli zostało udzielone |  |
| 13. | Oświadczenie Wnioskodawcy o Kwalifikowalności VAT |  |
| 14. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której będzie realizowana operacja. |  |
| 15. | Dokument potwierdzający prowadzenie numeru rachunku Bankowego Wnioskodawcy .  |  |
| 16 | Inne załączniki |  |

**V. OŚWIADCZENIE**

1. Składając osobiście kompletnie wypełniony Wniosek o powierzenie grantu potwierdzam, że jest on zgodny z prawdą i Procedurą grantową - regulaminem przyznawania grantów realizowanych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Razem dla Radomki” w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
2. Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 8 lipca 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. nr 138, poz. 868 z późn. zm.) 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.
3. Oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 roku Dz. Nr 173 poz.1807z póź. zmianami,
4. Oświadczam, że nie finansuję kosztów kwalifikowalnych operacji z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia,
5. Oświadczam o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5. Oraz ust. 5. Rozporządzenia nr 640/2014 r.
6. Oświadczam że 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.
7. Wyrażam zgodę w imieniu własnym i beneficjentów projektu na przetwarzanie dawnych osobowych dla potrzeb niezbędnych do jego realizacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm. ),
8. Oświadczam, że nie domagam się odzyskania w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie w ramach kosztów kwalifikowanych,
9. Oświadczam iż w pełni jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz ze 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.),
10. Zobowiązuje się do przeprowadzenia kontroli na etapie realizacji projektu oraz do prowadzenia oddzielnego sytemu rachunkowości lub korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego.
11. Zobowiązuje się do stosowania Księgi Wizualizacji Znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

…………………………………………………….

(data, pieczęć i podpis Wnioskodawcy/ osób uprawnionych do reprezentacji Wnioskodawcy)