



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2007-2013

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY w ramach działania  
421 Wdrażanie projektów współpracy <sup>1</sup>**

W-1\_421

Potwierdzenie przyjęcia

/pieczęć/

.....  
Znak sprawy (wypełnia UM)

.....  
Data, przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**

<b>1. Nazwa LGD</b>

<b>1.2 Rodzaj LGD</b>
1.2.1 Istniejąca <input type="checkbox"/>
1.2.2 Nowoutworzona <input type="checkbox"/>
<b>1.3 Numer identyfikacyjny</b>
<input type="text"/>
<b>1.4 Numer KRS</b>
<input type="text"/>
<b>1.5 NIP</b>
<input type="text"/>
<b>1.6 REGON</b>
<input type="text"/>

**2. Dane osób upoważnionych do reprezentowania LGD**

Lp.	2.1 Nazwisko	2.2 Imię/Imiona	2.3 Pełniona funkcja
1			
2			
3			
4			

**3. Adres siedziby LGD**

<b>3.1 Województwo</b>		<b>3.2 Powiat</b>		<b>3.3 Gmina</b>	
<b>3.4 Kod pocztowy</b>	<b>3.5 Poczta</b>		<b>3.6 Miejscowość</b>		<b>3.7 Ulica</b>
<b>3.8 Nr domu</b>	<b>3.9 Nr lokalu</b>	<b>3.10 Telefon</b>		<b>3.11 Faks</b>	<b>3.12 E-mail</b>
<b>3.13 Adres strony www:</b>					

**4. Adres do korespondencji**

<b>4.1 Województwo</b>		<b>4.2 Powiat</b>		<b>4.3 Gmina</b>	
<b>4.4 Kod pocztowy</b>	<b>4.5 Poczta</b>		<b>4.6 Miejscowość</b>		<b>4.7 Ulica</b>
<b>4.8 Nr domu</b>	<b>4.9 Nr lokalu</b>	<b>4.10 Telefon</b>		<b>4.11 Faks</b>	<b>4.12 E-mail</b>

<sup>1</sup> W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku - Wnioskodawca powinien zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 421 Wdrażanie projektów współpracy objętego PROW 2007-2013, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

**5. Dane pełnomocnika LGD**

5.1 Imię		5.2 Drugie Imię		5.3 Nazwisko	
5.4 Kod pocztowy		5.5 Poczta		5.6 Miejscowość	
5.8 Nr domu		5.9 Nr lokalu		5.10 Telefon	
		5.11 Faks		5.12 E-mail	

**II. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU WSPÓŁPRACY****6. Dane osoby koordynującej oraz nadzorującej wdrażanie, finansowanie, promocję oraz monitorowanie projektu współpracy**

6.1 <input type="checkbox"/> koordynator projektu współpracy					
6.1.1 Imię		6.1.2 Drugie Imię		6.1.3 Nazwisko	
6.1.4 Kod pocztowy		6.1.5 Poczta		6.1.6 Miejscowość	
6.1.8 Nr domu		6.1.9 Nr lokalu		6.1.10 Telefon	
		6.1.11 Faks		6.1.12 E-mail	
6.2 <input type="checkbox"/> współkoordynator projektu współpracy					
6.2.1 Imię		6.2.2 Drugie Imię		6.2.3 Nazwisko	
6.2.4 Kod pocztowy		6.2.5 Poczta		6.2.6 Miejscowość	
6.2.8 Nr domu		6.2.9 Nr lokalu		6.2.10 Telefon	
		6.2.11 Faks		6.2.12 E-mail	

**7. Opis projektu współpracy****7.1 Tytuł projektu współpracy**

--

**7.2 Akronim**

--

**7.3 Cel(e) projektu współpracy**

--

**7.4 Dane partnerów projektu współpracy**

<b>7.4.1 Nazwa koordynującej LGD</b>				
<b>7.4.1.1 Rodzaj LGD</b>		<b>7.4.1.2 Kraj</b>		
a) istniejąca	<input type="checkbox"/>			
b) nowoutworzona	<input type="checkbox"/>			
<b>7.4.2 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>7.4.2.1 Kraj</b>		
 		<b>7.4.2.2 Kraj UE</b>		
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ND</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4.2.3 Partner jest:</b>				
a) lokalnym partnerstwem nie będącym LGD	<input type="checkbox"/>			
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>			
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>			
<b>7.4.3 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>7.4.3.1 Kraj</b>		
 		<b>7.4.3.2 Kraj UE</b>		
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ND</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4.3.3 Partner jest:</b>				
a) lokalnym partnerstwem nie będącym LGD	<input type="checkbox"/>			
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>			
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>			
<b>7.4.4 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>7.4.4.1 Kraj</b>		
 		<b>7.4.4.2 Kraj UE</b>		
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ND</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4.4.3 Partner jest:</b>				
a) lokalnym partnerstwem nie będącym LGD	<input type="checkbox"/>			
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>			
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>			
<b>7.4.5 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>7.4.5.1 Kraj</b>		
 		<b>7.4.5.2 Kraj UE</b>		
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ND</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4.5.3 Partner jest:</b>				
a) lokalnym partnerstwem nie będącym LGD	<input type="checkbox"/>			
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>			
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>			
<b>7.4.6 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>7.4.6.1 Kraj</b>		
 		<b>7.4.6.2 Kraj UE</b>		
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ND</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4.6.3 Partner jest:</b>				
a) lokalnym partnerstwem nie będącym LGD	<input type="checkbox"/>			
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>			
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>			
<b>7.4.7 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>7.4.7.1 Kraj</b>		
 		<b>7.4.7.2 Kraj UE</b>		
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>ND</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7.4.7.3 Partner jest:</b>				
a) lokalnym partnerstwem nie będącym LGD	<input type="checkbox"/>			
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>			
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>			
<b>7.4.8 Liczba partnerów projektu współpracy</b>		<input type="text"/>		

7.5 Rodzaj współpracy				
<input type="checkbox"/>	7.5.1 Międzyregionalna	<input type="checkbox"/>	7.5.2. Międzynarodowa	
7.6 Obszar tematyczny projektu współpracy				
7.6.1	Rolnictwo		<input type="checkbox"/>	
7.6.2.	Kultura i dziedzictwo kulturowe		<input type="checkbox"/>	
7.6.3	Ekonomia		<input type="checkbox"/>	
7.6.4	Edukacja		<input type="checkbox"/>	
7.6.5	Sport		<input type="checkbox"/>	
7.6.6	Natura i środowisko naturalne		<input type="checkbox"/>	
7.6.7	Nowe technologie i know-how		<input type="checkbox"/>	
7.6.8	Turystyka		<input type="checkbox"/>	
7.6.9	Media i komunikacja społeczna		<input type="checkbox"/>	
7.6.10	Budowa społeczeństwa obywatelskiego		<input type="checkbox"/>	
7.6.11	inne		<input type="checkbox"/>	
7.7 Zasoby lokalne, na których opiera się projekt współpracy				
7.7.1	Brak wykorzystania lokalnych zasobów		<input type="checkbox"/>	
7.7.2	Zasoby ludzkie		<input type="checkbox"/>	
7.7.3	Zasoby przyrodnicze		<input type="checkbox"/>	
7.7.4	Zasoby kulturowe		<input type="checkbox"/>	
7.7.5	Zasoby historyczne		<input type="checkbox"/>	
7.7.6	Zasoby rolnicze		<input type="checkbox"/>	
7.7.7	Zasoby turystyczne		<input type="checkbox"/>	
7.7.8	Inne zasoby		<input type="checkbox"/>	
7.8 Grupa docelowa do której skierowany jest projekt współpracy				
7.8.1	Organizacje pozarządowe, w tym LGD	<input type="checkbox"/>	7.8.10 Turyści	<input type="checkbox"/>
7.8.2	Sektor prywatny (przedsiębiorcy )	<input type="checkbox"/>	7.8.11 Bezrobotni	<input type="checkbox"/>
7.8.3	Lokalni liderzy	<input type="checkbox"/>	7.8.12 Kobiety	<input type="checkbox"/>
7.8.4	Osoby niepełnosprawne, chore	<input type="checkbox"/>	7.8.13 Mężczyźni	<input type="checkbox"/>
7.8.5	Osoby starsze	<input type="checkbox"/>	7.8.14 Młodzież	<input type="checkbox"/>
7.8.6	Rodziny rolnicze	<input type="checkbox"/>	7.8.15 Inni	<input type="checkbox"/>
7.8.7	Lokalni mieszkańcy	<input type="checkbox"/>		
7.8.8	Mniejszości (narodowe, kulturowe)	<input type="checkbox"/>		
7.8.9	Nowo osiedleni mieszkańcy	<input type="checkbox"/>		
7.9 Innowacyjność projektu współpracy na danym terenie				
7.9.1	projekt współpracy jest innowacyjny		<input type="checkbox"/>	
7.9.2	projekt współpracy nie jest innowacyjny		<input type="checkbox"/>	
7.9.3	Opis zakresu innowacyjności projektu współpracy			
7.10 Zakres projektu współpracy				
7.10.1	projekt współpracy polega wyłącznie na wymianie doświadczeń		<input type="checkbox"/>	
7.10.2	projekt współpracy wykracza poza wymianę doświadczeń		<input type="checkbox"/>	

**III. DANE DOTYCZĄCE OPERACJI****8.1 Rodzaj operacji**

<input type="checkbox"/>	8.1.1 Przygotowanie projektu współpracy	8.1.2.1 Realizacja projektu współpracy	<input type="checkbox"/>
	8.1.2.2 Realizacja projektu współpracy, która była poprzedzona przygotowaniem projektu współpracy		<input type="checkbox"/>

**8.2 Tytuł operacji**

--

**8.3 Cel(e) operacji**

--

**8.4      Opis operacji**

--

**8.5 Opis zadań wymienionych w zestawieniu rzeczowo- finansowym operacji**

Oznaczenie zadania <sup>2</sup>	Nazwa zadania (dostawy / usługi / roboty budowlanej)	Jedn. miary	Ilość	Cena jednostkowa (w zł)	Kwota ogółem (w zł)	Kwota kosztów kwalifikowalnych operacji w części dotyczącej inwestycji (w zł)	Uzasadnienie/Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Razem:</b>							

<sup>2</sup> Należy wpisać oznaczenie zadania zgodnie z *Zestawieniem rzeczowo-finansowym operacji*, podając symbol zadania z kolumny nr 1 Zestawienia, np. I.A.1.

**8.6 Terminy realizacji operacji****8.6.1 Termin rozpoczęcia realizacji operacji**

		-					
--	--	---	--	--	--	--	--

**8.6.2 Planowany termin zakończenia operacji / etapu operacji (miesiąc/ rok)**

Etap I			-					Etap V			-					
Etap II			-					Etap VI			-					
Etap III			-					Etap VII			-					
Etap IV			-					Etap VIII			-					

**9. Plan finansowy oeracji****9.1 Limit pomocy na działanie 421 "Wdrażanie projektów współpracy" (w zł)**

9.1.1 W tym: limit na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy (w zł)

**9.2 Pomoc uzyskana /wnioskowana uprzednio przez LGD w ramach działania 421 "Wdrażanie projektów współpracy":**9.2.1 w tym na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

Lp.	Numer umowy / wniosku o przyznanie pomocy	Kwota ( zł)
1		
2		
3		
4		
5		

9.2.1.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

9.2.2 w tym na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

Lp.	Numer umowy / wniosku o przyznanie pomocy	Kwota ( zł)
1		
2		
3		
4		
5		

9.2.2.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

**9.2.3 Łączna kwota pomocy uzyskanej /wnioskowanej w ramach działania 421****9.3 Pozostała wysokość środków do wykorzystania w ramach działania 421**

9.3.1 W tym: do wykorzystania na operacje polegające na przygotowaniu projektu współpracy

9.4 Budżet projektu współpracy		
9.4.1 Nazwa partnera projektu współpracy	9.4.2 Koszty całkowite operacji (zł)	9.4.3 W tym koszty kwalifikowalne operacji (zł)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
(...)		
9.4.4 Razem		

9.5 Koszty kwalifikowalne operacji:		Kwota (zł)
9.5.1	Suma kwalifikowalnych kosztów operacji	
9.5.2	Koszty kwalifikowalne realizacji I etapu operacji	
9.5.3	Koszty kwalifikowalne realizacji II etapu operacji	
9.5.4	Koszty kwalifikowalne realizacji III etapu operacji	
9.5.5	Koszty kwalifikowalne realizacji IV etapu operacji	
9.5.6	Koszty kwalifikowalne realizacji V etapu operacji	
9.5.7	Koszty kwalifikowalne realizacji VI etapu operacji	
9.5.8	Koszty kwalifikowalne realizacji VII etapu operacji	
9.5.9	Koszty kwalifikowalne realizacji VIII etapu operacji	

9.6 Wnioskowana kwota pomocy:		Kwota (zł)
9.6.1	Suma wnioskowanej kwoty pomocy	
9.6.2	Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	
9.6.3	Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	
9.6.4	Wnioskowana kwota pomocy III etapu operacji	
9.6.5	Wnioskowana kwota pomocy IV etapu operacji	
9.6.6	Wnioskowana kwota pomocy V etapu operacji	
9.6.7	Wnioskowana kwota pomocy VI etapu operacji	
9.6.8	Wnioskowana kwota pomocy VII etapu operacji	
9.6.9	Wnioskowana kwota pomocy VIII etapu operacji	

10. Wysokość zaliczki		
10.1	Koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
10.2	Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
10.3	Wnioskowana kwota zaliczki <sup>3</sup>	

11. Rozliczenie zaliczki		
11.1 Rozliczenie zaliczki nastąpi :		
11.1.1	w ramach pierwszego wniosku o płatność (pośrednią)	<input type="checkbox"/>
11.1.2	w ramach wniosku o płatność ostateczną	<input type="checkbox"/>
11.1.3	proporcjonalnie w ramach każdego wniosku o płatność	<input type="checkbox"/>

<sup>3</sup>Kwota zaliczki nie może przekroczyć 20% przyznanej kwoty pomocy przypadającej na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji, a w przypadku pomocy przyznanej w 2010 r. 50%.

Warunkiem wypłaty zaliczki jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia właściwego wydatkowania zaliczki w postaci gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110 % kwoty zaliczki i złożenie jej najpóźniej w dniu zawarcia z Samorządem Województwa umowy przyznania pomocy. Wzór gwarancji został zamieszczony w załączniku do wniosku o przyznanie pomocy. Wykaz form gwarancji wraz z wykazem gwarantów zostały opublikowane na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi ([www.minrol.gov.pl](http://www.minrol.gov.pl)) oraz na stronie internetowej administrowanej przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa ([www.arimr.gov.pl](http://www.arimr.gov.pl)). Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w ww. wykazie gwarantów zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez ARiMR pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze gwarancji.



IV. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI																					
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki		Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)																	
		Ilość (liczba)	jedn. miary	RAZEM		I. etap		II. etap		III. etap		IV. etap		V. etap		VI. etap		VII. etap		VIII. etap	
				ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
A*																					
1**																					
2																					
3																					
4																					
...																					
suma A																					
B*																					
1**																					
2																					
3																					
4																					
...																					
suma B																					
C*																					
1**																					
2																					
3																					
4																					
...																					
suma C																					
D*																					
1**																					
2																					
3																					
4																					
...																					
suma D																					
(...)																					
1**																					
2																					
3																					
4																					
...																					
suma (...)																					
<b>Razem koszty kwalifikowalne</b>																					

\* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji, ze wskazaniem miejsca realizacji zadania lub grupy zadań.  
\*\* Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania.  
\*\*\* VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym.

**V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

<b>A. ZAŁĄCZNIKI</b>				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
<b>A. Załączniki dotyczące LGD</b>				
1.	Statut LGD (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny statut: 1.1 <input type="text"/>			
2.	Pełny odpis z KRS (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny odpis: 2.1 <input type="text"/>			
3.	Dokument potwierdzający wolę partnerów projektu współpracy do jego realizacji - w przypadku operacji polegającej na przygotowaniu projektu współpracy (oryginał lub kopia <sup>4</sup> ) lub umowa o wspólnej realizacji projektu współpracy zawarta ze wszystkimi partnerami projektu współpracy – w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy (oryginał lub kopia <sup>4</sup> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>B. Załączniki dotyczące operacji</b>				
4.	a. Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT, jeżeli LGD będzie się ubiegać o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych lub b. Oświadczenie LGD o rezygnacji z zaliczenia podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych (oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Oświadczenie partnera projektu współpracy - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Kwalifikacje i doświadczenie osoby koordynującej oraz nadzorującej wdrażanie, finansowanie, promocję oraz monitorowanie projektu współpracy (załącznik sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM - obowiązkowy, w przypadku operacji polegającej na realizacji projektu współpracy) - oryginał	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja - w przypadku operacji przestrzennie umiejscowionych - oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	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 UM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Zaświadczenie o wypisie z ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o usługach turystycznych (Dz.U. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn.zm) - w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności wnioskodawca świadczy usługi turystyczne w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Przyrzeczenie zaszeregowania obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego, nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych, w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej Wnioskodawca planuje świadczyć lub świadczy usługi turystyczne w obiektach hotelarskich - oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12.	Inne decyzje, pozwolenia lub opinie organów administracji publicznej, jeśli z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji; o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji - oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zapytania ofertowe wysłane do co najmniej 3 dostawców wraz z potwierdzeniem ich wysłania (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę) oraz 3 odpowiadające im oferty na zakup lub wykonanie zadania wraz z uzasadnieniem, że koszty kwalifikowalne w Zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji zostały określone na podstawie oferty najkorzystniejszej (oryginał lub kopia <sup>4</sup> ) - w przypadku zadania, którego planowany koszt w kwocie netto przekracza 3,5 tys. zł.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	a. Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujące rachunek bankowy LGD lub jej pełnomocnika lub cesjonariusza albo rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej na rzecz LGD lub jej pełnomocnika lub cesjonariusza, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał, lub b. Umowa z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub jej część, pod warunkiem, że będzie ona zawierać dane właściciela, numer rachunku bankowego oraz potwierdzenie, że jest to rachunek, na który mają być przekazane środki finansowe – kopia, <sup>4</sup> lub c. Inny dokument z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego, zawierający dane takie, jak numer rachunku bankowego, nazwisko/nazwę właściciela, (np.: aktualny wyciąg z rachunku z usuniętymi danymi finansowymi) – oryginał lub kopia <sup>4</sup> – w przypadku, gdy LGD ubiega się o zaliczkę.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C. Załączniki dotyczące robót budowlanych</b>				
15.	Kosztorys inwestorski (sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U. Nr 130 poz. 1389) – oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne – oryginał lub kopia <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>D. Inne załączniki</b>			<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
17.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RAZEM			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<sup>4</sup> kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub pracownika urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy				

## VI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA LGD

1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości :

 ,  zł

słownie:

2a Wnioskuję o wypłatę zaliczki zgodnie z *ustawą z dnia 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz.U. - Nr 187, poz.1381 z późn. zm.)*

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2b Wnioskuję o wypłatę zaliczki w wysokości :

 ,  zł

słownie:

### 3. Oświadczam, że:

- a. operacja określona w niniejszym wniosku o przyznanie pomocy nie była finansowana ze środków publicznych, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww. wniosku - nie wykorzystam na jej realizację innych środków publicznych,
- b. znane mi są zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji,
- c. znane mi są przepisy art. 9 a ust. 3 ustawy z dnia 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz.U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.), dotyczące zakresu danych, które mogą być zamieszczane w wykazie Beneficjentów Wspólnej Polityki Rolnej, publikowanych na stronie internetowej <http://www.beneficjenciwpr.minrol.pl>.<sup>5</sup>
- d. informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego,

### 4. Zobowiązuję się do:

- a. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznawaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz przechowywania dokumentów związanych z przyznawaną pomocą, a także obecność osobistą/ osoby reprezentującej/ pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.
- b. niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
- c. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, zgodnie z art. 75 ust. 1 lit. c pkt i) rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. U. L. 277 z 21.10.2005, str. 1)

### 5. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a. dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) Nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UE L 209 z 11.08.2005, str. 1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 76 z 19.03.2008, str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.
- b. moje dane osobowe przetwarzane będą przez Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.
- c. zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, licznymi od dnia przekazania tych środków przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa realizującą płatności z Europejskiego Funduszu Rolnego na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, zgodnie z Ustawą z dnia 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. Nr 187, poz 1381 z późn. zm.)<sup>5</sup>.
- d. w przypadku, gdy zaliczka została pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, licznymi od dnia doręczenia wezwania Beneficjenta do ich zwrotu<sup>5</sup>.
- e. zwrotowi, o którym mowa w pkt. 5 c) i d) podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości<sup>5</sup>.
- f. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dn. 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej, przyznana kwota zaliczki zostanie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz, że dane o wypłaconej kwocie zaliczki i dane osobowe określone we wniosku o przyznanie płatności, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej oraz krajowe, dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.<sup>5</sup>
- g. zaliczki w danym roku kalendarzowym będą wypłacane jedynie do wysokości środków finansowych, ustalonych na zabezpieczenie płatności w ramach PROW na lata 2007-2013 w danym roku budżetowym. Brak środków finansowych w danym roku budżetowym nie może stanowić podstawy do roszczeń z tytułu przekroczenia terminu rozpatrywania wniosku lub odmowy wypłaty zaliczki.<sup>5</sup>

(miejscowość i data)

(podpisy osób reprezentujących LGD)

5 Dotyczy Wnioskodawców występujących o zaliczkę.

## Załącznik - wzór gwarancji

## UWAGA:

poniższego wzoru nie należy składać wraz z Wnioskiem o przyznanie pomocy. Stanowi on wzór do wykorzystania dla instytucji udzielających gwarancji, w przypadku ubiegania się przez Wnioskodawców o przyznanie zaliczki. Informacja o konieczności złożenia gwarancji zostanie przekazana wraz z pismem zapraszającym na podpisanie Umowy przyznania pomocy. Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w wykazie gwarantów, o którym mowa we wniosku o przyznanie pomocy zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze gwarancji.

## WZÓR GWARANCJI

.....  
(data i miejsce wystawienia)

.....  
(pieczęć instytucji finansowej)

## GWARANCJA Nr .....

Rodzaj gwarancji	Gwarancja zwrotu zaliczki
Przedmiot gwarancji	Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 Działanie .....
Gwarant:	..... (nazwa Gwaranta)
	..... (numer Gwaranta uprawnionego do udzielenia gwarancji)* .....
	..... (siedziba Gwaranta)
Wnioskodawca gwarancji:	..... (nazwa Wnioskodawcy gwarancji)
	..... (numer NIP Wnioskodawcy gwarancji)
	..... (numer REGON lub PESEL Wnioskodawcy gwarancji)
	..... (adres zamieszkania/siedziba Wnioskodawcy gwarancji)
Beneficjent gwarancji:	Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Al. Jana Pawła II nr 70 00-175 Warszawa
Maksymalna kwota gwarantowana (PLN)**	
Maksymalna kwota gwarantowana słownie (PLN)	
Termin ważności:	od dnia ..... do dnia ..... *** (dd.mm.rrrr) (dd.mm.rrrr)

1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezzwłocznie do zapłacenia na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, na jej rachunek wskazany w piśmie ARiMR wzywającym do zapłaty, każdej kwoty do maksymalnej wysokości kwoty gwarantowanej na pierwsze pisemne żądanie zawierające oświadczenie, że Wnioskodawca nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w mechanizmie WPR w ramach PROW 2007-2013, którego wykonanie zabezpiecza niniejsza gwarancja i odmówił zwrotu tych środków.

2. Każde żądanie ARiMR będzie wysłane na adres Gwaranta:

.....  
.....

[nazwa i adres Gwaranta]

3. Gwarant zobowiązuje się do zapłaty żądanej sumy w terminie nieprzekraczalnym 30 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta żądania zapłaty. Gwarant i Wnioskodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za zobowiązania objęte gwarancją.

4. Gwarant, na wniosek Wnioskodawcy i za zgodą Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, może zwiększyć lub zmniejszyć wartość gwarancji zgodnie ze zmianami wynikającymi z Umowy zmieniającej Umowę przyznania pomocy (Aneksu), poprzez przedłożenie nowej gwarancji lub aneksu do gwarancji. Jednakże wartość całkowita niniejszej gwarancji nie może być mniejsza niż 110% ogólnej wartości należnych i/lub nieuregulowanych zobowiązań przypisanych do gwarancji.

5. Gwarancja wygasa, gdy:

- 1) Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przed upływem terminu ważności tej gwarancji nie zgłosiła żądania zapłaty;
- 2) zrealizowane świadczenia Gwaranta osiągną maksymalną kwotę gwarantowaną;
- 3) suma pozytywnie zweryfikowanych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na operację realizowaną w ramach PROW 2007-2013 (potwierdzonych w ramach weryfikacji wniosku o płatność) przekroczy kwotę wypłaconej zaliczki;
- 4) nastąpi zwrot przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, oryginału niniejszej gwarancji, przed terminem jej wygaśnięcia.

6. Gwarant zobowiązuje się powiadomić Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na piśmie o wszelkich zmianach adresu w terminie 14 dni od zajścia takiej zmiany.

7. Gwarancja powinna być zwrócona do Wnioskodawcy niezwłocznie po upływie terminu jej ważności, jednakże zobowiązanie z tytułu Gwarancji wygasa również z upływem terminu jej ważności, mimo niezwrócenia jej Wnioskodawcy.

7.8. Niniejsza gwarancja jest udzielona jedynie na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i jest nieprzenoszalna.

9. Do niniejszej gwarancji stosuje się przepisy prawa polskiego.

10. Wszystkie spory z tytułu niniejszej gwarancji rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta /pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	

.....  
(pieczęć firmowa Gwaranta)

\* Numer zgodny z numerem wpisu w wykazie gwarantów uprawnionych do udzielania gwarancji składanych jako zabezpieczenie pokrycia kwot wynikających z długów celnych, dostępnym na stronie [www.mf.gov.pl](http://www.mf.gov.pl) w zakładce Służba Celna/Wykaz gwarantów celnych/Aktualny wykaz gwarantów celnych.

\*\* Warunkiem wypłaty zaliczki w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, jest ustanowienie gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110% kwoty zaliczki oraz jej złożenie w dniu podpisania Umowy przyznania pomocy.

\*\*\* Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa akceptuje jedynie gwarancje wystawione na czas określony, przy czym termin ważności gwarancji musi być o co najmniej 4 miesiące dłuższy od planowanego terminu zakończenia realizacji operacji, rozumianego jako termin złożenia wniosku o płatność ostateczną.

**Załącznik nr 4a. Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT**

**OŚWIADCZENIE**

--

*imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących LGD/pełnomocnika*

--

*seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących LGD/pełnomocnika*

**reprezentujący**

--

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania **421 Wdrażanie projektów współpracy**

--

*tytuł operacji*

**oświadczam /-my, że**

podmiot, który reprezentuję/-my 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 z powodu\*\*

--

--	--

*miejsowość i data*

*podpisy osoby / osób reprezentujących LGD/pełnomocnika*

**Jednocześnie oświadczam/-my, że**

--

*nazwa i adres siedziby LGD*

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez Wnioskodawcę tego podatku.

--	--

*miejsowość i data*

*podpisy osoby / osób reprezentujących LGD/pełnomocnika*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” - w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.)

Załącznik nr 4b: Oświadczenie LGD o rezygnacji z zaliczenia podatku VAT do kosztów kwalifikowalnych

**OŚWIADCZENIE**

--

*imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących LGD/ pełnomocnika*

--

*seria i numer dokumentu tożsamości osoby lub osób reprezentujących LGD/ pełnomocnika*

**reprezentujący**

--

*nazwa i adres siedziby LGD*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania **421 Wdrażanie projektów współpracy**

--

*tytuł operacji*

**oświadczam /-my, że**

pomimo faktu, iż w związku z realizowaną operacją nie mogę odzyskać uiszczanego podatku VAT podmiot, który reprezentuję/-my rezygnuje z zaliczenia go do kosztów kwalifikowalnych

--	--

*miejsowość i data*

*podpisy osoby lub osób reprezentujących LGD/ pełnomocnika*



**Załącznik nr 6: Oświadczenie partnera projektu współpracy**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany /a

( Imię )

( Nazwisko )

legitymujący się  
dokumentem  
tożsamości

( Seria i numer dokumentu )

**Oświadczam, że reprezentuję partnera projektu współpracy**

( Nazwa partnera projektu współpracy )

**który:**

		TAK	NIE
a)	jest LGD wybraną do realizacji LSR w ramach PROW 2007-2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	spełnia kryteria wskazane w art. 39 rozporządzenia (WE) 1974/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	będzie ubiegał się o refundację kosztów ponoszonych na realizację operacji ze środków EFRROW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Miejscowość i data)

(podpis osoby reprezentującej partnera projektu  
współpracy)

**Załącznik nr 7: Kwalifikacje i doświadczenie osoby koordynującej oraz nadzorującej wdrażanie, finansowanie, promocję oraz monitorowanie projektu współpracy**

Imię i Nazwisko koordynatora / współkoordynatora projektu współpracy\*

	Doświadczenie w zarządzaniu projektami						Znajomość języka obcego				
	Nazwa projektu	Zakres projektu	Okres realizacji projektu	Miejsce realizacji projektu	Pełniona funkcja	Rodzaj dokumentu potwierdzającego doświadczenie w zarządzaniu projektami	Liczba dokumentów	Język obcy	Dokument potwierdzający znajomość języka obcego	Liczba dokumentów	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
	<b>Razem</b>										

Miejscowość i data

Podpisy osób reprezentujących LGD

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 9: Oświadczenie właściciela nieruchomości**

*(Imię i nazwisko, adres, NIP, seria i nr dokumentu tożsamości /  
Nazwa, Adres siedziby, NIP/ REGON)*

**Oświadczenie**

właściciela lub współwłaściciela lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności.

Będąc właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem samoistnym\* nieruchomości zlokalizowanej

*(adres nieruchomości, nr działek)*

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

*(Nazwa LGD)*

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

*(zakres operacji)*

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu przedmiotowej operacji przez okres 5 lat od dnia dokonania przez Agencję ostatniej płatności w ramach operacji.

*(miejsowość i data)*

*(podpis właściciela / współwłaściciela / posiadacza  
samoistnego\* nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących  
właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego\*  
nieruchomości )*

\*niepotrzebne skreślić

(data)

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy oraz adres,  
telefon*

*(Nazwa i adres oferenta)*

### Wzór zapytania ofertowego

Zwracam/y się z prośbą o przedstawienie oferty\* na:

Złożona oferta powinna zawierać co najmniej:

- nazwę i adres oferenta,
- opis nawiązujący do parametrów wyszczególnionych w zapytaniu ofertowym,
- wartość oferty (netto oraz brutto),
- termin ważności oferty,

Wskazane jest, by oferta zawierała również inne, dodatkowe informacje, np. warunki płatności i dostawy, możliwe do uzyskania upusty, warunki gwarancji, wymagania dotyczące konserwacji, przeglądów i serwisowania urządzenia, dodatkowe funkcje dostawy, maksymalny czas realizacji, kosztorys ofertowy itd.

Oferta musi być opatrzona pieczętką firmową i podpisem oferenta oraz zawierać datę sporządzenia i termin ważności.

Oferta powinna być przesłana faksem, za pośrednictwem poczty, kuriera, drogą elektroniczną, bądź też odebrana osobiście przez kupującego.

Termin składania ofert upływa w dniu

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

**100%**

*(podpis Wnioskodawcy/osoby reprezentującej  
Wnioskodawcę/pełnomocnika + ew. pieczętka)*

\* Należy podać możliwie pełną specyfikację przedmiotu zamówienia, w oparciu o informacje zawarte w instrukcji wypełniania wniosku.