

5. Dane pełnomocnika LGD					
5.1 Imię		5.2 Drugie Imię		5.3 Nazwisko	
5.4 Kod pocztowy	5.5 Poczta		5.6 Miejscowość		5.7 Ulica
5.8 Nr domu	5.9 Nr lokalu	5.10 Telefon		5.11 Faks	5.12 E-mail

II. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU WSPÓŁPRACY

6. Tytuł projektu współpracy

7. Akronim tytułu projektu współpracy

8. Cel(e) projektu współpracy

9. Rodzaj współpracy

<input type="checkbox"/>	9.1 Międzyregionalna	<input type="checkbox"/>	9.2. Międzynarodowa
--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------

10. Dane pozostałych partnerów projektu współpracy			
10.1 Nazwa partnera projektu współpracy		10.1.1 Kraj	
		10.1.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.1.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym 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"/>		
10.2 Nazwa partnera projektu współpracy		10.2.1 Kraj	
		10.2.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.2.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym 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"/>		
10.3 Nazwa partnera projektu współpracy		10.3.1 Kraj	
		10.3.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.3.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym 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"/>		
10.4 Nazwa partnera projektu współpracy		10.4.1 Kraj	
		10.4.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.4.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym 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"/>		
10.5 Nazwa partnera projektu współpracy		10.5.1 Kraj	
		10.5.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.5.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym 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"/>		
10.6 Liczba wszystkich partnerów projektu współpracy			

III. DANE DOTYCZĄCE OPERACJI

11. Tytuł operacji

--

12. Cel(e) operacji

--

13. Opis operacji

--

14. Plan finansowy operacji**14.1 Limit pomocy na działanie 421 "Wdrażanie projektów współpracy" (w zł)**

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

14.2 Pomoc uzyskana /wnioskowana uprzednio przez LGD w ramach działania 421 "Wdrażanie projektów współpracy":14.2.1 w tym na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

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

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

14.2.2 w tym na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

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

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

14.2.3 Łączna kwota pomocy uzyskanej /wnioskowanej w ramach działania 421**14.3 Pozostała wysokość środków do wykorzystania w ramach działania 421**

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

14.4 Termin albo planowany termin rozpoczęcia realizacji operacji

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

14.5 Planowany termin zakończenia operacji/ etapu operacji (miesiąc/rok)**14.6 Kwota kosztów kwalifikowalnych****14.7 Wnioskowana kwota pomocy**

Etap I	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etap II	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14.8 Razem						

IV. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego zadań planowanych do realizacji <i>1</i>	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)	
		ogółem <i>2</i>	w tym VAT ² <i>3</i>
I. ³			
A. ⁴			
(...)			
II. ³			
A. ⁴			
(...)			
(...) ³			
A. ⁴			
(...)			
Razem I + II + (...)			

² VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym.

³ Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

⁴ Zadanie lub dostawa/usługa realizowana w ramach zadania, ze wskazaniem głównych kategorii kosztów

V. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ

Oznaczenie zadania / kosztu	Wyszczególnienie kosztów realizacji zadania	Jedn. miary	Cena jednostkowa (w zł)	Ilość / liczba	Kwota kosztów planowanych do poniesienia w związku z realizacją zadania			Miejsce i termin realizacji zadania	Uzasadnienie /Uwagi
					ogółem	w tym:			
						I etapu	II etapu		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I.									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
II.									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
(...).									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
Razem koszty kwalifikowalne operacji I + II + (...)									

Uwaga! Szczegółowy Opis zadań dotyczy kosztów kwalifikowalnych

VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
A. Załączniki dotyczące LGD				
1.	Statut LGD (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) oryginał lub kopia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny statut: 1.1 <input type="text"/>			
2.	Odpis z KRS (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) oryginał lub kopia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny odpis: 2.1 <input type="text"/>			
B. Załączniki dotyczące operacji				
3.	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"/>	
4.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał lub kopia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Oświadczenie partnera projektu współpracy - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. Inne załączniki			TAK	NIE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>		
7.		<input type="checkbox"/>		
8.		<input type="checkbox"/>		
9.		<input type="checkbox"/>		
(...)		<input type="checkbox"/>		
RAZEM		<input type="checkbox"/>		

⁵ 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

VII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA LGD

1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości :

		zł
--	--	----

słownie:

--

2. 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) 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.

3. Zobowiązuję się do:

- a) umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia przyznania pomocy oraz w ramach kontroli administracyjnych wniosków o płatność, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz przechowywania dokumentów związanych z przyznawaną pomocą, a także zapewnienia obecności osobistej/osoby reprezentującej/ pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności,
- b) niezwłocznego poinformowania w formie pisemnej UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wszelkich zmianach w zakresie danych objętych wnioskiem o przyznanie pomocy, w szczególności mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy EFRROW,
- c) prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w 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), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych,
- d) zastosowania zasad równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości przy wydatkowaniu środków finansowych na realizację operacji.

4. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane LGD mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
- b) przyznana kwota płatności z tytułu przyznanej pomocy w ramach działania "Wdrażanie projektów współpracy" zostanie opublikowana na stronie internetowej MRiRW,
- c) w przypadku gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów kwalifikowalnych nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w 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), koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.

--	--

(miejscowość i data)

(podpisy osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

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 3b: 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 uiszczonego 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 5: 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"/>

(miejsowość i data)

(podpis osoby reprezentującej partnera projektu współpracy)