

15. Zgodność celów projektu współpracy z celami szczegółowymi LSR LGD krajowych

15.1 Nazwa LGD krajowej	15.2 Cel szczegółowy LSR
1.	
2.	
3.	
4.	

16. Dane pozostałych partnerów projektu współpracy

16.1 Nazwa partnera projektu współpracy	16.1.1 Kraj		
	16.1.2 Kraj UE		
	TAK	NIE	ND
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.1.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) zagraniczną LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) zagraniczną LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
d) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013, która nie ubiega się o przyznanie pomocy w ramach działania 421	<input type="checkbox"/>		
16.2 Nazwa partnera projektu współpracy	16.2.1 Kraj		
	16.2.2 Kraj UE		
	TAK	NIE	ND
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.2.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) zagraniczną LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) zagraniczną LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
d) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013, która nie ubiega się o przyznanie pomocy w ramach działania 421	<input type="checkbox"/>		
16.3 Nazwa partnera projektu współpracy	16.3.1 Kraj		
	16.3.2 Kraj UE		
	TAK	NIE	ND
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.3.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) zagraniczną LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) zagraniczną LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
d) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013, która nie ubiega się o przyznanie pomocy w ramach działania 421	<input type="checkbox"/>		
16.4 Liczba wszystkich partnerów projektu współpracy	<input type="text"/>		

17. Rodzaj operacji				
<input type="checkbox"/>	17.1 Realizacja projektu współpracy	17.2 Realizacja projektu współpracy, która była poprzedzona przygotowaniem projektu współpracy	<input type="checkbox"/>	
18. Rodzaj współpracy				
<input type="checkbox"/>	18.1 Międzyregionalna	18.2 Międzynarodowa	<input type="checkbox"/>	
19. Obszar tematyczny projektu współpracy				
19.1	Rolnictwo		<input type="checkbox"/>	
19.2	Kultura i dziedzictwo kulturowe		<input type="checkbox"/>	
19.3	Ekonomia		<input type="checkbox"/>	
19.4	Edukacja		<input type="checkbox"/>	
19.5	Sport		<input type="checkbox"/>	
19.6	Natura i środowisko naturalne		<input type="checkbox"/>	
19.7	Nowe technologie i know-how		<input type="checkbox"/>	
19.8	Turystyka		<input type="checkbox"/>	
19.9	Media i komunikacja społeczna		<input type="checkbox"/>	
19.10	Budowa społeczeństwa obywatelskiego		<input type="checkbox"/>	
19.11	inne obszary tematyczne		<input type="checkbox"/>	
.....				
20. Zasoby lokalne, na których opiera się projekt współpracy				
20.1	Brak wykorzystania lokalnych zasobów		<input type="checkbox"/>	
20.2	Zasoby ludzkie		<input type="checkbox"/>	
20.3	Zasoby przyrodnicze		<input type="checkbox"/>	
20.4	Zasoby kulturowe		<input type="checkbox"/>	
20.5	Zasoby historyczne		<input type="checkbox"/>	
20.6	Zasoby rolnicze		<input type="checkbox"/>	
20.7	Zasoby turystyczne		<input type="checkbox"/>	
20.8	Inne zasoby		<input type="checkbox"/>	
.....				
21. Grupa docelowa do której skierowany jest projekt współpracy				
21.1	Organizacje pozarządowe, w tym LGD	<input type="checkbox"/>	21.10 Turyści	<input type="checkbox"/>
21.2	Sektor prywatny (przedsiębiorcy)	<input type="checkbox"/>	21.11 Bezrobotni	<input type="checkbox"/>
21.3	Lokalni liderzy	<input type="checkbox"/>	21.12 Kobiety	<input type="checkbox"/>
21.4	Osoby niepełnosprawne, chore	<input type="checkbox"/>	21.13 Mężczyźni	<input type="checkbox"/>
21.5	Osoby starsze	<input type="checkbox"/>	21.14 Młodzież	<input type="checkbox"/>
21.6	Rodziny rolnicze	<input type="checkbox"/>	21.15 Inne grupy docelowe	<input type="checkbox"/>
21.7	Lokalni mieszkańcy	<input type="checkbox"/>	
21.8	Mniejszości (narodowe, kulturowe)	<input type="checkbox"/>	
21.9	Nowo osiedleni mieszkańcy	<input type="checkbox"/>	

22. Innowacyjność projektu współpracy na danym terenie

22.1	projekt współpracy jest innowacyjny	<input type="checkbox"/>
22.2	projekt współpracy nie jest innowacyjny	<input type="checkbox"/>
22.3	Opis zakresu innowacyjności projektu współpracy	

23. Zakres projektu współpracy

23.1	projekt współpracy polega wyłącznie na wymianie doświadczeń	<input type="checkbox"/>
23.2	projekt współpracy wykracza poza wymianę doświadczeń	<input type="checkbox"/>

24. Budżet projektu współpracy

24.1 Nazwa partnera projektu współpracy		24.2 Koszty całkowite operacji (zł)	24.3 W tym koszty kwalifikowalne operacji (zł)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
(...)			
24.4 Razem			

25. Terminy realizacji projektu współpracy

25.1 Termin albo planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu współpracy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------------

25.2 Planowany termin zakończenia projektu współpracy / etapu projektu współpracy (miesiąc/rok)

Etap I	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Etap V	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Etap II	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Etap VI	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Etap III	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Etap VII	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Etap IV	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Etap VIII	<input type="text"/> - <input type="text"/>

IV. PLAN FINANSOWY OPERACJI**26. Dane dotyczące limitu pomocy dla LGD krajowej**26.1. Nazwa LGD krajowej nr **26.2 Limit pomocy na działanie 421 "Wdrażanie projektów współpracy" (w zł)**

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

26.3 Pomoc uzyskana /wnioskowana uprzednio w ramach działania 421 "Wdrażanie projektów współpracy":26.3.1 w tym na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

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

26.3.1.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy26.3.2 w tym na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

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

26.3.2.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na realizacji projektów współpracy**26.3.3 Łączna kwota pomocy uzyskanej /wnioskowanej w ramach działania 421****26.4 Pozostała wysokość środków do wykorzystania w ramach działania 421**

27. Plan finansowy operacji, w części za którą odpowiada partner projektu współpracy

27.1 Etap realizacji operacji	27.2 Kwota kosztów kwalifikowalnych (w zł)	27.3 Wnioskowana kwota pomocy (w zł)	27.4 w tym kwota rozliczająca zaliczkę (w zł)
Etap I			
Etap II			
Etap III			
Etap IV			
Etap V			
Etap VI			
Etap VII			
Etap VIII			
27.5 Razem			

28. Wysokość zaliczki

28.1	Koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
28.2	Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji	
28.3	Wnioskowana kwota zaliczki ²	

29. Rozliczenie zaliczki

29.1 Rozliczenie zaliczki nastąpi:		
29.1.1	w ramach pierwszego wniosku o płatność (pośrednią)	<input type="checkbox"/>
29.1.2	w ramach wniosku o płatność ostateczną	<input type="checkbox"/>
29.1.3	proporcjonalnie w ramach każdego wniosku o płatność :	<input type="checkbox"/>

² Kwota zaliczki nie może przekroczyć poziomu wynikającego z art. 56 ust. 2 rozporządzenia 1974/2006 w odniesieniu do kosztów kwalifikowalnych realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji.

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) oraz na stronie internetowej administrowanej przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (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.

V. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego zadań planowanych do realizacji	Partner / Partnerzy realizujący zadanie / grupę zadań	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)		
			ogółem	w tym VAT ³	w tym w części dotyczącej inwestycji
	1	2	3	4	5
I. ⁴					
A. ⁵					
B.					
C.					
(...).					
II.					
A.					
B.					
C.					
(...)					
(...).					
A.					
B.					
C.					
(...)					
		Razem I + II + (...)			

³ VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym.

⁴ Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

⁵ Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania, ze wskazaniem głównych kategorii kosztów

VI. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ PLANOWANYCH DO REALIZACJI W RAMACH

i

ETAPU

Oznaczenie zadania / kosztu	Wyszczególnienie kosztów realizacji zadania	Partner / Partnerzy realizujący zadanie / grupę zadań	Suma kosztów zadania	Kwota kosztów poniesionych / rozliczonych w poprzednich etapach ⁶	Koszty zadań planowanych do realizacji w ramach opisywanych etapów								Miejsce i termin realizacji zadania	Uzasadnienie /Uwagi ⁷
					Jedn. miary	Cena jednostkowa (w zł)	Ilość / liczba	Kwota kosztów planowanych do poniesienia w związku z realizacją zadania						
								ogółem	w tym planowana do poniesienia w ramach			w tym w części dotyczącej inwestycji		
									etapu:	etapu:	pozostałych etapów			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
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 + (...)														

⁶ kolumna nie jest wypełniana w przypadku opisu zadań dotyczącego I i II etapu

VI.a ZAŁĄCZNIKI DO SZCZEGÓŁOWEGO OPISU ZADAŃ PLANOWANYCH DO REALIZACJI W RAMACH

i

ETAPU

TAK

NIE

1. Kosztorys ofertowy / Kosztorys inwestorski (sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004r. 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 ⁷
2. Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania (wydruki z internetu, oferty sprzedawców, itd.)

(miejsowość i data)

(podpisy osób reprezentujących koordynującą LGD / krajową koordynującą LGD / pełnomocnika)

VII. 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 ⁷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny statut:			
	1.1			
	1.2			
	1.3			
1.4				
2.	Odpis z KRS (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) - oryginał lub kopia ⁷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny odpis:			
	2.1			
	2.2			
	2.3			
2.4				
3.	Umowa partnerska - oryginał lub kopia ⁷		<input type="checkbox"/>	
4.	Pełnomocnictwo (pełnomocnictwa) potwierdzające umocowanie jednej z LGD krajowych do działania w imieniu pozostałych LGD krajowych w toku postępowania w sprawie przyznania pomocy - oryginał lub kopia ⁷		<input type="checkbox"/>	
B. Załączniki dotyczące operacji				
5.	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"/>	
6.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał lub kopia ⁷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oświadczenie partnera projektu współpracy - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	
8.	Kwalifikacje i doświadczenie osoby koordynującej oraz nadzorującej wdrażanie, finansowanie, promocję oraz monitorowanie projektu współpracy (załącznik sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM) - oryginał		<input type="checkbox"/>	
9.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja - w przypadku operacji przestrzennie umiejscowionych - oryginał lub kopia ⁷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	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"/>
11.	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 LGD 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 ⁷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	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 LGD planuje świadczyć lub świadczy usługi turystyczne w obiektach hotelarskich - oryginał lub kopia ⁷		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo –kredytową (w przypadku, gdy przynajmniej jedna LGD ubiega się o zaliczkę) - oryginał lub kopia ⁷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C. Inne załączniki			TAK	NIE
14.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RAZEM	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

VII a. INFORMACJA O ZAŁĄCZONYCH POWIELONYCH SEKCJACH WNIOSKU

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

Sekcja II	DANE IDENTYFIKACYJNE POZOSTAŁYCH LGD KRAJOWYCH (ubiegających się o wsparcie w ramach projektu współpracy)	<input type="checkbox"/>
Sekcja IV	PLAN FINANSOWY OPERACJI	<input type="checkbox"/>

⁷kopia 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

VIII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA LGD

1. **Wnioskuje** o przyznanie pomocy finansowej dla LGD krajowych w wysokości określonej w sekcji IV wniosku pkt 27.5 *Razem* kolumna 27.3 *Wnioskowana kwota pomocy*.
2. **Wnioskuje** 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.) dla LGD krajowych w wysokości określonej w sekcji IV wniosku pkt 28.3 Wnioskowana kwota zaliczki*
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 - LGD krajowe nie wykorzystają na jej realizację innych środków publicznych,
 - b) LGD krajowym znane 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; LGD krajowym znane są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.
4. **Wszystkie LGD krajowe zobowiązują 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,
 - e) rozliczenia zaliczki/zaliczek w etapach określonych w sekcji IV wniosku w poszczególnych wierszach kolumny 27.1 *Etap realizacji operacji* i przyporządkowanych im wierszom w kolumnie 27.4 *w tym kwota rozliczająca zaliczkę*.
5. **Wszystkie LGD krajowe przyjmują 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) zgodnie z przepisami ustawy 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 płatność, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej oraz krajowe, dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,⁸
 - d) zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi 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 o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej,⁸
 - e) zaliczka pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu, zgodnie z ustawą o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej,⁸
 - f) zwrotowi, o którym mowa w pkt. 5 lit. c i d, podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości,⁸
 - g) 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%,
 - h) 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.⁸

(miejscowość i data)

(podpisy osób reprezentujących koordynującą LGD / krajową koordynującą LGD / pełnomocnika)

⁸ Dotyczy Wnioskodawców występujących o zaliczkę.

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.

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 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 5a. Oświadczenie LGD krajowej 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**

--

--	--

(miejscowość 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.

--	--

(miejscowość 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.)

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 7: 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) spełnia kryteria wskazane w art. 39 rozporządzenia (WE) 1974/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) będzie ubiegał się o refundację kosztów ponoszonych na realizację operacji ze środków EFRROW	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(miejsowość i data)

(podpis osoby reprezentującej partnera projektu współpracy)

Załącznik nr 8: Kwalifikacje i doświadczenie osoby koordynującej oraz nadzorującej wdrażanie, finansowanie, promocję oraz monitorowanie projektu współpracy

Imię i Nazwisko koordynatora / koordynatora krajowego *

	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											
...											
Razem								Razem			

(miejsowość i data)

(podpisy osób reprezentujących koordynującą LGD / krajową koordynującą LGD / pełnomocnika)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 10: 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 partnerów projektu współpracy:

(tytuł projektu współpracy)

o akronimie

(Akronim tytułu projektu współpracy)

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