|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTUw ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 w ramach projektu grantowego  | *Data złożenia wniosku:………………………………**Znak sprawy: ………………………………………….**Liczba złożonych załączników:……………………………………*……………………………………………*Potwierdzenie przyjęcia wniosku w Biurze LGD* |
| Numer naboru:………………………………………………….Data naboru:……………………………………………………Informacja o udzielonym doradztwie na rzecz Wnioskodawcy: □TAK: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(data i rodzaj udzielonego doradztwa)□NIE |

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące wyboru Grantobiorcy**1. Zadanie zostało wybrane do realizacji: TAK/NIE
2. Wniosek wybrany do dofinansowania mieście się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów: TAK/NIE
3. Liczba przyznanych punktów/miejsce na liście zadań wybranych do realizacji:……………………………
4. Ustalona wartość grantu:…………………………………………………………………………………………..
5. Uchwała dot. wyboru zadania do realizacji (numer i data):……………………………………………………
 |
|  |
| **I. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)** |
| 1. Podmiot ubiegający się o powierzenie grantu |    osoba fizyczna  osoba prawna   jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości  prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną |
| 2. Imię i nazwisko lub nazwa Grantobiorcy  |
|  |
| Numer producenta:………………………………………. |
| 3. Adres podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu (adres miejsca zamieszkania osoby fizycznej/adres siedziby/oddziału osoby prawnej albo jednostki nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną) |
| 3.1 Kraj | 3.2 Województwo | 3.3 Powiat | 3.4 Gmina |
| 3.5 Kod pocztowy  | 3.6 Poczta | 3.7 Miejscowość | 3.8 Ulica |
| 3.9 Nr domu | 3.10 Nr lokalu | 3.11 Telefon stacjonarny/komórkowy | 3.12 Faks |
| 3.13 e-mail | 3.14 Adres www  |
| 4. Numer KRS lub innego rejestru |  | 5. Data wpisu do rejestru |  |
| 6. NIP |  | 7. REGON |  |
| 8. PESEL |  | 9. Seria i nr dokumentu tożsamości  |  |
| 10. Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż w pkt. 3) |  |
| 11. Telefon kontaktowy |  |
| 12. Osoby upoważnione do reprezentowania grantobiorcy, zgodnie z dokumentem rejestrowym  | 12.1. Imię i Nazwisko | 12.2. Funkcja |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 13. Osoba do kontaktu  | 13.1. Imię i Nazwisko | 13.3.Telefon |
|  |  |
| 14. Dane pełnomocnika grantobiorcy – jeśli udzielono Pełnomocnictwa |  |
| 15. Dane jednostki org. nieposiadającej os. Prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką*(Nazwa, adres, numer telefonu)* |  |
| 16. Informacje nt. potencjału i doświadczenia Wnioskodawcy (należy wskazać *potencjał wnioskodawcy w zakresie doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze, które zamierza zrealizować lub/i posiadanych zasobów odpowiednich do przedmiotu zadań)* | □ doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze do zadania, które zamierza zrealizować **lub** |
| Uzasadnienie: |
| □ zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, **lub** |
| Uzasadnienie: |
| □ wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza zrealizować |
| Uzasadnienie: |
|  |
| **II. PLANOWANY OPIS ZADANIA W RAMACH GRANTU (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)** |
|  |
| 2.Zgodność zadania z celem/celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów  |
| 2.1 Cel ogólny LSR |
| 2.2 Cel szczegółowy LSR |
| 2.3 Przedsięwzięcie LSR |
| * 1. Uzasadnienie zgodności z celami LSR i kryteriami wyboru grantobiorców
 |
| 3.Tytuł zadania |
| 4.Cel zadania |
| 5.Opis zadania:1. *Na jakie problemy/potrzeby odpowiada zadanie i kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Z czego wynika realizacja zadania?*
2. *Jaki jest zakres zadania? Na czym polega realizacja zadania?*
3. *Dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokojeniu potrzeb?*
4. *W jaki sposób realizacja zadania spełnia lokalne kryteria oceny?*
 |
|  |
| 6.Zakres zadania zgodnie z rozporządzeniem  | TAK |
| 6.1 | Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym przez podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych |  |
| 6.2 | Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  |
| 6.3 | Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej, |  |
| 6.4 | Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych | - |
|  |
| 7. Zgodność zadania z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów  | TAK |
|  -7.1 Przygotowanie i publikacja materiałów promocyjnych |
| 7.2 Rozwój i promocja turystyki tematycznej |
| 7.3 Wsparcie dla lokalnych inicjatyw społecznych |
| 7.4 Ochrona lokalnego dziedzictwa |
| 7.5 Wsparcie dla włączenia społecznego |
|  |
| 8. Wartości wskaźników projektu grantowego, których osiągniecie jest zakładane w wyniku realizacji zadania  |
| 8.1 Wskaźniki obowiązkowe |
| Lp. | Wskaźnik  | Wartość docelowa wskaźnika  | Jednostka miary wskaźnika | Sposób pomiaru wskaźnika |
| 1. | Liczba szkoleń  |  | szt. |  |
| 2. | Liczba osób przeszkolonych |  | osoba |  |
| 3. | Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  | szt. |  |
| 4. | Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej |  | szt. |  |
| 5. | Liczba nowych miejsc noclegowych |  | szt. |  |
| 6. | Długość wybudowanych lub przebudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych |  | km |  |
| 7. | Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim |  | szt. |  |
| 8. | Liczba podmiotów wspartych w ramach operacji obejmujących wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego |  | szt. |  |
| 9. | Liczba osób, które skorzystały z nowych miejsc noclegowych w ciągu roku w nowych lub przebudowanych obiektach turystycznych |  | osoba |  |
| 10. | Liczba wydarzeń/imprez |  | szt. |  |
| 11. | Liczba osób korzystających z nowej lub przebudowanej infrastruktury drogowej w zakresie włączenia społecznego |  | osoba |  |
| 12. | Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań |  | osoba |  |
|  |
| 8.2 Wskaźniki produktu w odniesieniu do LSR |
| Lp. | Nazwa przedsięwzięcia | Wskaźnik | Wartość docelowa wskaźnika | Jednostka miary wskaźnika | Sposób pomiaru wskaźnika |
| 1.  | 2.2.1 Wsparcie dla lokalnych inicjatyw społecznych  | Liczba wydarzeń/imprez |  | Szt. |  |
| 2. | 4.1.1 Wsparcie dla włączenia społecznego | Liczba wydarzeń/imprez |  | Szt. |  |
| 9. Miejsce realizacji zadania  |
| 10.1 Kraj | 10.2 Województwo | 10.3 Powiat | 10.4 Gmina |
| 10.5 Kod pocztowy  | 10.6 Poczta | 10.7 Miejscowość | 10.8 Ulica/nr działki |
| 10.9 Nr domu | 10.10 Nr lokalu | 10.11 Telefon stacjonarny/komórkowy | 10.12 Faks |
|  |
|  |
| 10. Informacja o działkach ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których realizowana będzie operacja – (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne i jest trwale związana z nieruchomością)- **jeśli dotyczy**: |
| Lp. | Położenie działki ewidencyjnej | Dane według ewidencji gruntów i budynków | Informacje szczegółowe (m.in. nr el. Księgi wieczystej) |
| Województwo | Powiat | Gmina | Nazwa obrębu ewidencyjnego | Nr obrębu ewidencyjnego | Nr działki ewidencyjnej |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 11. Inwestycja jest realizowana na obszarze Natura 2000 |  TAK NIE |
|  |
| 12. Termin realizacji zadania: | **Od:** dd-mm-rrrr**Do:** dd-mm-rrrr |
| 13. Termin złożenia wniosku o płatność  | **…………………………..(mm/rrrrr)** |
|  |
|  |
| **III. WYLICZENIE LIMITU DOSTĘPNEGO DLA GRANTOBIORCY (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)** |
| 1. Limit pomocy dla Grantobiorcy w ramach PROW na lata 2014-2020 | 100 000,00 zł |
|  |
| 2. Kwoty grantów uzyskanych uprzednio na realizację zadań w ramach projektów grantowych (numer umowy) o przyznanie pomocy. | Kwota (w zł) |
| 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| … |  |  |
| 3. Łączna kwota otrzymanych grantów |  |
| 4. Pozostały do wykorzystania limit dla Grantobiorców w ramach PROW na lata 2014-2020. *(różnica pól 1 i 3)* |  |

**IV.ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)**

|  |
| --- |
| **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (zł)** | **Kwota ogółem (zł)** | **Kwota kosztów kwalifikowalnych (zł)** | **Uzasadnienie i parametry charakteryzujące przedmiot (typ, rodzaj) oraz źródła przyjętej ceny (adres strony internetowej, oferta, itp.)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1.** | **Nazwa zadania/rodzaj wydatku** |
| 1.1 |   |   |   |   | 0,00 |    |    |
| 1.2. |   |   |   |   | 0,00 |  |    |
| **SUMA I** | **0,00** | **0,00** |  |
| **2.** | **Nazwa zadania/rodzaj wydatku** |
| 2.1 |  |  |  |  | 0,00 |    |    |
| 2.2 |  |  |  |  | 0,00 |  |  |
| **SUMA II** | **0,00** | **0,00** |  |
| **3.** | **Nazwa zadania/rodzaj wydatku** |
| 3.1 |   |   |   |   | 0,00 |  |  |
| 3.2 |   |   |  |   | 0,00 |    |    |
| **SUMA III** | **0,00** | **0,00** |    |
| **Razem (sum wszystkich kosztów zadania)** | **0,00** | **0,00** |  |
| ***Wnioskowana kwota grantu*** | *0,00* | *00,00*  |
| ***Poziom dofinansowania zadania*** | *………….%* |

|  |
| --- |
| **V. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW[[1]](#footnote-1)** |
| Wniosek w wersji elektronicznej zapisanej na informatycznym nośniku danych: TAK |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Tak** | **ND** |
| **Osoba fizyczna:** |
|  | Dokument tożsamości - kopia |  |  |
|  | Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego, w przypadku, gdy dowód osobisty został wydany na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wzoru dowodu osobistego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach wydawania dowodów osobistych, ich utraty, uszkodzenia, unieważnienia i zwrotu (Dz. U. poz. 212), zgodnie, z którym w treści dowodu brak jest adresu zameldowania lub gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał  |  |  |
| **Osoba prawna/jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** |
|  | Statut Grantobiorcy - kopia |  |  |
|  | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e): posiadanie osobowości prawnej lub zdolność prawną oraz posiadanie siedziby/oddziału na obszarze objętym LSR– oryginał lub kopia |  |  |
| **Załączniki wspólne dla Grantobiorców** |
|  | Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych, alboOświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą fizyczną, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |
|  | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów alboWniosek o wpis do ewidencji producentów, o której mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów – kopia |  |  |
|  | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia |  |  |
|  | Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy :1. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować – kopia

albo 1. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia

albo1. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną – kopia

albo wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia |  |  |
|  | Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – kopia (jeśli dotyczy) |  |  |
|  | Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania- kopia |  |  |
| **Inne załączniki dotyczące zadania:** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)** |
| 1. **Oświadczam/y, iż:**
2. znane mi/nam 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.), poniesionych w związku z realizacją operacji;
3. zadanie objęte grantem nie jest finansowane z innych środków publicznych z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w §4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia (Dz. U. 2015, poz. 1570 z późn. zm.);
4. wyrażam/y zgodę na przetwarzane moich/naszych danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i przyjmuję/my do wiadomości, że:
5. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD „Miedzy Odrą a Bobrem”, która dokonuje wyboru zadania do finansowania, oraz Samorząd Województwa Lubuskiego w związku z weryfikacją przeprowadzonego naboru wniosków o powierzenie grantów;
6. mam/y prawo wglądu do moich/naszych danych osobowych oraz ich poprawiania;
7. dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
8. dane Grantobiorcy oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 dla zadań realizowanych w ramach projektu grantowego będzie publikowana na stronie internetowej www.dorzeczewisloka.pl
9. nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności;
10. nie podlegam/y zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust.3 pkt 4 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013, poz. 885 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu;
11. informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi/nam są skutki odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 ustawy z dnia 6.06.1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 1997, Nr 88, poz. 553 z późn. zm.);
12. zadanie nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych
13. nie prowadzę działalności gospodarczej

**Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do:**1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym zadaniem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przekazania płatności końcowej, w szczególności kontroli na miejscu realizacji zadania i kontroli dokumentów;
2. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z zadaniem, zgodnie. z art. 66 ust. 1 lit. c pkt (i) rozporządzenia 1305/2013. Obowiązek ten będzie realizowany w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych, gdy na podstawie odrębnych przepisów nie ma obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych;
3. stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.

zachowania trwałości grantu po zakończeniu realizacji, zgodnie z art. 71 Rozp. 1303/2013 |

…………………………… ………………………………………………

*miejscowość i data podpis osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się*

*o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

*Załącznik nr VIIA do Wniosku o powierzenie grantu*

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT**

**dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowanych**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

|  |
| --- |
|  |

*seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /pełnomocnika*

**reprezentujący**

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa i adres siedziby / oddziału podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie poddziałania *Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność*

|  |
| --- |
|  |

*tytuł grantu*

**oświadczam/-my, że**

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT[[2]](#footnote-2) oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT1 i realizując powyższy grant może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu[[3]](#footnote-3)

|  |
| --- |
|  |

…………………………… ………………………………………………

*miejscowość i data podpisy osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się*

*o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

**Jednocześnie oświadczam/-my, że**

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa i adres siedziby / oddziału podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. grantu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy tego podatku.

…………………………… ………………………………………

*miejscowość i data podpisy osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się*

*o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

*Załącznik nr VIIB do Wniosku o powierzenie grantu*

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT**

**dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą fizyczną, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko oraz adres podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

|  |
| --- |
|  |

*seria i numer dokumentu tożsamości podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

**reprezentujący**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji w zakresie poddziałania *Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność*

|  |
| --- |
|  |

*tytuł grantu*

**oświadczam, że**

jestem podatnikiem podatku VAT / nie jestem podatnikiem podatku VAT[[4]](#footnote-4) oraz figuruję w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT1 i realizując powyższy grant mogę odzyskać uiszczony podatek VAT / nie mogę odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu[[5]](#footnote-5)

|  |
| --- |
|  |

…………………………… ………………………………

*miejscowość i data podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

**Jednocześnie oświadczam, że**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy*

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. grantu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy tego podatku.

…………………………… ………………………………………………

*miejscowość i data podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

1. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby/podmiot składający wniosek o powierzenie grantu. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *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. z 2016 r. poz. 710 z późn. zm.).* [↑](#footnote-ref-5)