

**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU****Lokalna Grupa Działania  
MIĘDZY ODRA ą A BOBREM**

Załącznik nr 2 do Procedury oceny i wyboru operacji w ramach projektów grantowych

**Załącznik nr 3 do uchwały  
Walnego Zebrania Członków  
Stowarzyszenia Lokalna Grupa  
Działania Między Odrą a Bobrem  
nr 108/19 z dnia 27.06.2019 r.**

<p align="center"><b>WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU</b></p> <p align="center">w 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</p>	<p>Data złożenia wniosku: .....</p> <p>Znak sprawy: .....</p> <p>Liczba złożonych załączników: .....</p> <p align="center">..... Potwierdzenie przyjęcia wniosku w Biurze LGD</p>
<p>Numer naboru:.....</p> <p>Data naboru:.....</p> <p>Informacja o udzielonym doradztwie na rzecz Wnioskodawcy:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(data i rodzaj udzielonego doradztwa)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	

**Informacje dotyczące wyboru Grantobiorcy**

1. Zadanie zostało wybrane do realizacji: TAK/NIE
2. Wniosek wybrany do dofinansowania mieści 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	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input checked="" type="checkbox"/> osoba prawna <input checked="" type="checkbox"/> jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną	<b>zaznaczyć właściwe</b>
2. Imię i nazwisko lub nazwa Grantobiorcy		
.....		
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) <b>UZUPEŁNIĆ O WŁAŚCIWE DANE</b>		



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	..... <b>jeśli dotyczy</b>		
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 <i>potencjał wnioskodawcy w zakresie doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze, które zamierza zrealizować lub/i posiadanych zasobów odpowiednich do przedmiotu zadań</i> )	<input type="checkbox"/> doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze do zadania, które zamierza zrealizować <b>lub</b>		
	Uzasadnienie:		
	<input type="checkbox"/> zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, <b>lub</b>		
	Uzasadnienie:		
	<input type="checkbox"/> 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

**Przeciwdziałanie i zwalczanie wykluczenia społecznego, związanego z trudniejszym dostępem do rynku pracy i usług publicznych, w tym edukacyjnych, medycznych, kulturalnych i sportowo-rekreacyjnych**

2.2 Cel szczegółowy LSR

**Zwiększenie ilości inicjatyw dotyczących ekonomii społecznej oraz dostępu do wiedzy i dobrych praktyk związanych z działalnością gospodarczą i społeczną na rzecz środowiska lokalnego**

2.3 Przedsięwzięcie LSR

**Wsparcie dla włączenia społecznego**

2.4 Uzasadnienie zgodności z celami LSR i kryteriami wyboru grantobiorców

**Należy uzasadnić dlaczego operacja jest zgodna z celami LSR, opisać, do kogo jest skierowana, jakie działania zostaną podjęte, czym jest poparta potrzeba realizacji, kto będzie zaangażowany, odnieść się do kryteriów wyboru grantobiorców.**

3. Tytuł zadania **Nadać tytuł zadania**

4. Cel zadania

Opisać cel własnego przedsięwzięcia

**Cel powinien być konkretny, mierzalny, osiągalny, realny, określony w czasie**

5. Opis zadania: **Należy opisać odpowiadając na poniższe pytania**

- a) *Na jakie problemy/potrzeby odpowiada zadanie i kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Z czego wynika realizacja zadania?*
- b) *Jaki jest zakres zadania? Na czym polega realizacja zadania?*
- c) *Dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokojeniu potrzeb?*
- d) *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	<input checked="" type="checkbox"/>
6.2	Zachowanie dziedzictwa lokalnego	<input type="checkbox"/>
6.3	Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej,	<input type="checkbox"/>
6.4	Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych	<input type="checkbox"/>

7. Zgodność zadania z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów		TAK
7.1	Przygotowanie i publikacja materiałów promocyjnych	<input type="checkbox"/>
7.2	Rozwój i promocja turystyki tematycznej	<input type="checkbox"/>
7.3	Wsparcie dla lokalnych inicjatyw społecznych	<input type="checkbox"/>
7.4	Ochrona lokalnego dziedzictwa	<input type="checkbox"/>
7.5	Wsparcie dla włączenia społecznego	<input checked="" type="checkbox"/>

8. Wartości wskaźników projektu grantowego, których osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zadania **UZUPEŁNIĆ O WŁAŚCIWE DANE**

**8.1 Wskaźniki obowiązkowe WYPEŁNIĆ WŁAŚCIWE WG PLANOWANYCH DZIAŁAŃ** (wskaźniki te będą ujęte w umowie o powierzenie Grantu)

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	ND	Szt.	ND
2.	4.1.1 Wsparcie dla włączenia społecznego	Liczba wydarzeń/imprez	Wpisać liczbę wydarzeń	Szt.	Wpisać sposób pomiaru, np.: lista obecności uczestników warsztatu, dokumentacja fotograficzna

**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 <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

12. Termin realizacji zadania:	<b>Od:</b> dd-mm-rrrr <b>rozpoczęcie nie wcześniej niż 01.01.2022 r.</b> <b>Do:</b> dd-mm- rrrr <b>zakończenie nie później niż 30.06.2022 r.</b>
13. Termin złożenia wniosku o płatność	.....(mm/rrrrr) <b>Termin po zakończeniu działań, tożsamy z datą zakończenia realizacji zadania, nie później niż 30.06.2022 r.</b>

### 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	<b>JEŚLI WCZEŚNIEJ ZOSTAŁY PRYZNANE DOFINANSOWANIA PROSIMY PRZEDSTAWIĆ DOKUMENTY, KTÓRE O TYM ŚWIADCZĄ</b>
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
<b>1.</b>	<b>Nazwa zadania/rodzaj wydatku Np. Szkolenie w zakresie.....</b>						
1.1	Przeprowadzenie 4 dniowego szkolenia z zakresu.....	Osoba/Usługa	1/20	2000/100	2000,00	2000,00	Opisać podstawę oszacowania kosztów, wraz z wskazaniem przyjętej ceny co potwierdza oferta cenowa.
1.2.					0,00	0,00	
<b>SUMA I</b>					<b>2000,00</b>	<b>2000,00</b>	
<b>2.</b>	<b>Nazwa zadania/rodzaj wydatku Np. Wizyta w....</b>						
2.1					0,00		
2.2					0,00		
<b>SUMA II</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>3.</b>	<b>Nazwa zadania/rodzaj wydatku</b>						
3.1					0,00		
3.2					0,00		
<b>SUMA III</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>Razem (sum wszystkich kosztów zadania)</b>					<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>Wnioskowana kwota grantu</b>			0,00			00,00	
<b>Poziom dofinansowania zadania</b>			.....%				



V. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW <sup>1</sup>			
Wniosek w wersji elektronicznej zapisanej na informatycznym nośniku danych: TAK <input checked="" type="checkbox"/>			
Lp.	Nazwa załącznika	Tak	ND
<b>Osoba fizyczna:</b>			
1.	Dokument tożsamości - kopia		
2.	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		ND
<b>Osoba prawna/jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną</b>			
3.	Statut Grantobiorcy - kopia	X	
4.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e): posiadanie osobowości prawnej lub zdolność prawną oraz posiadanie siedziby/oddziału na obszarze objętym LSR – oryginał lub kopia	X	
<b>Załączniki wspólne dla Grantobiorców</b>			
5.	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, albo 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 – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD	X	
6.	Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów albo Wniosek 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	X	
7.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia		
8.	Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy : a) posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować – kopia albo b) posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia albo c) 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	X	
9.	Dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości – kopia (jeśli dotyczy)		
10.	Dokumenty uzasadniające przyjęty poziom cen dla danego zadania - kopia	X	
<b>Inne załączniki dotyczące zadania:</b>			
11.			

<sup>1</sup> Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osoby/podmiot składający wniosek o powierzenie grantu.

## VI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)

### a) Oświadczam/y, iż:

- b) 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;
- c) 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.);
- d) 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:
- e) 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;
- f) mam/y prawo wglądu do moich/naszych danych osobowych oraz ich poprawiania;
- g) dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- h) 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](http://www.dorzeczewisloka.pl)
- i) 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;
- j) 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;
- k) 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.);
- l) zadanie nie służy indywidualnej promocji produktów lub usług lokalnych
- m) nie prowadzę działalności gospodarczej

### Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do:

- n) umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym zadaniem do dnia, w którym upływie 5 lat od dnia przekazania płatności końcowej, w szczególności kontroli na miejscu realizacji zadania i kontroli dokumentów;
- o) 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;
- p) stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
- q) zachowania trwałości grantu po zakończeniu realizacji, zgodnie z art. 71 Rozp. 1303/2013

.....  
*miejscość i data*

.....  
*podpis osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się  
o przyznanie pomocy / pełnomocnika*



**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<sup>2</sup> oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT<sup>1</sup> i realizując powyższy grant może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu<sup>3</sup>

.....  
*miejsce 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.

.....  
*miejsce i data*

.....  
*podpisy osoby / osób reprezentujących podmiot ubiegający się  
o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

<sup>2</sup>Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup>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.).

**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 kwalifikowanych**

*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<sup>4</sup> oraz figuruję w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT<sup>1</sup> i realizując powyższy grant mogę odzyskać uiszczony podatek VAT / nie mogę odzyskać uiszczonych podatku VAT z powodu<sup>5</sup>

.....  
*miejsowość 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.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / pełnomocnika*

<sup>4</sup>Niepotrzebne skreślić.

<sup>5</sup>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.).