|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU**w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020na zadania realizowane w ramach projektu grantowego„ISKRA – Inicjatywy w Społecznościach Kształtujące Rozwój ich Aktywności” | Potwierdzenie złożenia w LGD*(pieczęć z datą potwierdzająca przyjęcie wniosku)* |
| *Liczba załączonych przez grantobiorcę dokumentów wraz z wnioskiem* | ❑ |
| *Numer nadany przez LGD* |  | *Godzina złożenia* |  |
|  |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU GRATOBIORCY DO REALIZACJI ZADANIA (GRANTU) W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO LGD***(WYPEŁNIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA)*
 |
|  |
| 1. **Dane LGD**

Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza”ul Polna 15; 07-405 Troszyntel.: 29 7671825; e-mail: lgdzascianekmazowsza@wp.pl ; strona internetowa: www.zascianekmazowsza.pl NIP: 7582282967; REGON: 141675869; Numer identyfikacyjny: 062986750 |
|  |
| 1. **Informacje dotyczące naboru wniosków o powierzenie grantu**
 |
| *Numer naboru wniosków o powierzenie grantu* |  |
| *Termin naboru wniosków o powierzenie grantu* | od do  |
|  |
| 1. **Informacje dotyczące oceny grantu i wyboru grantobiorców**
 |
| *Numer uchwały* |  | *Data podjęcia uchwały* |  |
| *Liczba przyznanych punktów w ramach kryteriów wyboru grantobiorców*  |  | *Kwota grantu ustalona przez LGD* |  |
| *Grant jest zgodny z LSR* | Tak❑Nie❑ |
| *Grantobiorca został wybrany do realizacji grantu* | Tak❑Nie❑ |
| *Grant mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze*  | Tak❑Nie❑ |
| *Grant mieści się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze dla jednostek sektora finansów publicznych* | Tak❑Nie❑Nie dotyczy❑ |
|  |
| 1. **Informacje o udzielonym przez LGD doradztwie**
 |
| *Grantobiorca uczestniczył w szkoleniu zorganizowanym przez LGD* | Tak❑Nie❑ |
| *Grantobiorca korzystał z doradztwa udzielonego przez pracowników LGD* | Tak❑Nie❑ |
| *Rodzaj doradztwa* |  |
| 1. **Informacje o grupach defaworyzowanych**
 |
| *Grant jest dedykowany grupie(-om) defaworyzowanym, określonym w LSR* | Tak❑Nie❑ |

|  |
| --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY***(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)*
 |
|  |
| 1. | **Nazwa grantobiorcy:***(Należy podać pełną nazwę/imię i nazwisko.)* |
|  |
| 2.  | **Adres siedziby/zamieszkania i dane kontaktowe:***(Podany adres musi znajdować potwierdzenie w informacjach ujętych w KRS lub innych dokumentach konstytuujących działalność grantobiorcy lub potwierdzających miejsce zamieszkania. Należy podać: województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon, e-mail, strona www. – jeżeli grantobiorca posiada.)* |
|  |
| 3. | **Nazwa oddziału/jednostki organizacyjnej:** *(Nazwa jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się grantobiorca)* |
|  |
| 4. | **Adres oddziału/jednostki organizacyjnej i dane kontaktowe:***(Podany adres musi znajdować potwierdzenie w informacjach ujętych w KRS lub innych dokumentach konstytuujących działalność grantobiorcy. Należy podać: województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon, e-mail, strona www.– jeżeli grantobiorca posiada.)* |
|  |
| 5. | **Typ Grantobiorcy:***(Należy wskazać, poprzez wstawienie znaku X w odpowiednim polu oraz podać szczegółowe informacje o typie grantobiorcy, np. w sytuacji, gdy grantobiorcą jest gmina, należy zaznaczyć „osoba prawna” i poniżej „jednostka sektora finansów publicznych” dalej „gmina” lub „osoba prawna” dalej „organizacja pozarządowa” i następnie „stowarzyszenie”.)* |
| * osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
* osoba prawna
	+ organizacja pozarządowa
		- stowarzyszenie
		- fundacja
		- związek stowarzyszeń
		- jednostka sektora finansów publicznych
			* gmina
			* jednostka organizacyjna j. s. t.
			* inna jednostka sektora finansów publicznych jaka ? ……………………………………………………………
	+ inna osoba prawna, jaka ? …………………………………………………………………………….
* jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnejjaka ? ……………………………………………………………………………………...
 |
| 6. | **Numer identyfikacyjny:***(Należy wpisać, jeśli numer identyfikacyjny został grantobiorcy nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, zgodnie z przepisami ustawy[[1]](#footnote-1). Jeżeli grantobiorca nie posiada nadanego numeru identyfikacyjnego , nie należy o niego występować.)*  | 7. | **Numer w KRS/Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ:***(Jeżeli dotyczy należy wpisać numer nadany grantobiorcy w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS), a w przypadku grantobiorców niezarejestrowanych w KRS, należy wpisać numer z rejestru prowadzonego przez właściwy organ.)* |
|  |  |
| 8. | **REGON:***(Jeżeli dotyczy należy wpisać numer identyfikacyjny REGON, tj. numer w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarki Narodowej.)* | 9. | **Numer NIP:***(Jeżeli dotyczy należy wpisać numer identyfikacji podatkowej NIP, nadany przez Urząd Skarbowy. Obowiązek podania numeru NIP nie dotyczy osób niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług oraz osób fizycznych.)* |
|  |  |
| 10. |  **PESEL:***(Jeżeli dotyczy należy wpisać numer PESEL.)* | 11. | **Seria i numer dokumentu tożsamości oraz obywatelstwo:***(Jeżeli dotyczy należy wpisać serię i numer dokumentu tożsamości.)* |
|  |  |
| 12. | **Adres do korespondencji:***(Należy podać: województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon, e-mail, strona www. – jeżeli grantobiorca posiada. Pole należy wypełnić w tylko w przypadku, jeśli dane są inne niż w pkt 3 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika.)* |
|  |
| 13. | **Dane osoby/osób upoważnionej do reprezentowania grantobiorcy:***(Należy podać: imię/imiona, nazwisko, stanowisko/funkcja.)* |
|  |
| 14. | **Dane osoby uprawnionej do kontaktu:***(Należy podać: imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail.)* |
|  |
| 15. | **Dane pełnomocnika (jeżeli dotyczy):***(Należy podać : imię/imiona, nazwisko, stanowisko/funkcja. W imieniu grantobiorcy może występować pełnomocnik, któremu grantobiorca udzielił stosownego pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo musi być sporządzone w formie pisemnej oraz określać w swojej treści, w sposób niebudzący wątpliwości, rodzaj czynności, do których pełnomocnik jest umocowany. W złożonym pełnomocnictwie własnoręczność podpisów musi zostać potwierdzona przez notariusza. Dane dotyczące pełnomocnika powinny być zgodne z dołączonym do wniosku pełnomocnictwem.)* |
|  |
| 16. | **Doradztwo i szkolenia udzielane grantobiorcy przez LGD:***(Należy wskazać, poprzez wstawienie znaku X, czy grantobiorca korzystał z doradztwa prowadzonego przez LGD i/lub wziął udział w szkoleniu dotyczącym rozliczenia grantu. W przypadku zaznaczenia „Tak” obowiązkowo należy załączyć kartę pełnego indywidualnego doradztwa lub/i zaświadczenie o ukończeniu szkolenia.)* | Tak❑Nie❑ |
| 17. | **Rodzaj płatności:***(Należy zaznaczyć rodzaj płatności tj. płatność końcowa. Zgodnie z ogłoszeniem o naborze wniosków na powierzenie grantów grant realizowany jest w jednym etapie.)* | Płatność końcowa ❑ |

|  |
| --- |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU***(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)*
 |
|  |
| 1. | **Numer umowy:** |
|  |
| 2. | **Data zawarcia umowy:** |
|  |
| 3. | **Kwota pomocy dla całości grantu:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU**

*(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* |
| 1. | **Wniosek za okres:** |
| od --do -- (dzień-miesiąc-rok) ( dzień-miesiąc-rok) |
| 2. | **Koszty całkowite realizacji grantu:** |
| *………………………… zł* |
| 3. | **Koszty niekwalifikowane związane z realizacją grantu:** |
| *………………………… zł* |
| 4. | **Koszty kwalifikowalne realizacji grantu:** |
| *………………………… zł* |
| 5. | **Wnioskowana kwota grantu:** |
| *………………………… zł* |

|  |  |
| --- | --- |
| **V*.*** | **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**[[2]](#footnote-2)*(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* |
|  |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| *Załączniki dotyczące grantu* |
| 1. | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilno- prawne) |  |  |  |
| 2. | Dowody zapłaty |  |  |  |
| 3. | Umowy z dostawcami lub wykonawcami zawierające specyfikację będącą podstawą wystawienia każdej z przestawionych faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, jeżeli nazwa towaru lub usługi w przedstawionej fakturze lub innym dokumencie o równoważnej wartości dowodowej, odnosi się do umów zawartych przez Grantobiorcę lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych |  |  |  |
| 4. | Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i wskaźników realizacji grantu  |  |  |  |
| 5.  | Protokołu montażu/rozruchu maszyn i urządzeń/instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Grantobiorcy o poprawnym wykonaniu ww. czynności we własnym zakresie |  |  |  |
| 6. | Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”  |  |  |  |
| 7. | Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone |  |  |  |
| 8. | Sprawozdanie z realizacji grantu*(sporządzone na formularzu udostępnionym przez LGD)* |  |  |  |
| 9. | Informacja o numerze rachunku bankowego Grantobiorcy prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo–kredytową, na który ma być przekazany grant  |  |  |  |
| 10. | Dokumenty potwierdzające zamieszkanie Grantobiorcy na obszarze objętym LSR |  |  |  |
| 11. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowanym grantem |  |  |  |
| *Inne załączniki* |
| 12. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Liczba załączników razem: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI*.*** | **OŚWIADCZENIA***(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* |
|  |
| 1. | **Oświadczenie o znajomości zasad przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu***(obowiązkowe)* | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* |
| Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach:− ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627),− ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. 2018 r. poz. 140),− ustawy z dnia 27 maja 2015 r. o finansowaniu wspólnej polityki rolnej (Dz. U. z 2018 r. poz.719),− rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 772 i 1588 oraz z 2018 r. poz. 861),oraz zapoznałem się z informacjami zawartymi w *Ogłoszeniu o naborze,* w szczególności z *Kryteriami wyboru grantobiorców* oraz *Procedurą wyboru i oceny grantobiorców* *realizowanych projektów grantowych w ramach LSR.* |  |  |
| 2. | **Oświadczenie o niefinansowaniu zadania objętego grantem z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR**[[3]](#footnote-3)*(obowiązkowe)* | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* |
| Oświadczam, że koszty kwalifikowalne grantu nie będą finansowane z innych środków publicznych. Nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych oraz organizacji pozarządowych, o których mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR3, w zakresie, w jakim nie jest to sprzeczne z art. 59 ust. 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.). |  |  |
| 3. | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014**[[4]](#footnote-4)*(obowiązkowe)* | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* |
| Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/201411 |  |  |
| 4. | **Oświadczenie o niepodleganiu zakazowi dostępu do środków publicznych,***(obowiązkowe)* | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* |
| Oświadczam, że nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1366), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania LGD o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy. |  |  |
| 5. | **Oświadczenie o świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń***(obowiązkowe)* | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* |
| Oświadczam, że 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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r., poz.1600). |  |  |
| 6. | **Zobowiązanie do umożliwienia przeprowadzenia kontroli***(obowiązkowe)* | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* |
| Oświadczam, że umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzenie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym grantem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej na rzecz LGD, w szczególności wizyty, kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/ pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności. |  |  |
| 7. | **Zobowiązanie do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego***(obowiązkowe)* | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* |
| Oświadczam, że zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją grantu, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487 z późn.zm.). |  |  |
|  |  |  |
| *Miejscowość* | *Data* | *Podpis grantobiorcy/osób reprezentujących/ pełnomocnika* |

1. Ustawa z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji i producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2017 r. poz. 1853) [↑](#footnote-ref-1)
2. Szczegółowe wyjaśnienia dotyczące wymienionych załączników zawiera Instrukcja wypełniania wniosku o przyznanie pomocy na operacje w ramach poddziałania 19.2 i należy je stosować odpowiednio. Dokumenty należy załączyć w oryginale lub formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, lub podmiotu, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (tj. Dz. U. z 2017 poz. 772 i 1588 oraz z 2018 r. poz. 861) [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniające rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego sytemu 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 (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48). [↑](#footnote-ref-4)