Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza”
ul. Polna 15, 07-405 Troszyn, Tel. 29 76 71 825, e-mail: lgdzascianekmazowsza@wp.pl, www.zascianekmazowsza.pl

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 2014-2020 na 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*	

I. 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 Troszyn
tel.: 29 7671825;
e-mail: lgdzascianekmazowsza@wp.pl ; strona internetowa: www.zascianekmazowsza.pl
NIP: 7582282967; REGON: 141675869; Numer identyfikacyjny: 062986750

2. Informacje dotyczące naboru wniosków o powierzenie grantu

Numer naboru wniosków o powierzenie grantu	
Termin naboru wniosków o powierzenie grantu	od do

3. 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 ❑

4. 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	

5. Informacje o grupach defaworyzowanych

Grant jest dedykowany grupie(-om) defaworyzowanym, określonym w LSR	Tak ❑ Nie ❑

II.	**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 prawnej jaka ? ……..

6.	**Numer identyfikacyjny:** *(Należy wpisać, jeśli numer identyfikacyjny został grantobiorcy nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, zgodnie z przepisami ustawy[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.)*		

[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)

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 ❑

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

IV. 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] *(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:			

[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.

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] *(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 LSR[3], 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] *(obowiązkowe)*	**Tak**	**Nie**
		(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)	

[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)
[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).

	Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014[11]		
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*