



Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowski”
 ul. Polna 15, 07-405 Troszyn, Tel. 29 76 71 825, e-mail: lgd@zascianekmazowska.pl, www.zascianekmazowska.pl

Załącznik Nr 2 do Informacji o planowanej do realizacji operacji własnej LGD Nr I/2023/W

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI ODPOWIADAJĄCEJ ZAKRESOWI OPERACJI WŁASNEJ LGD	Potwierdzenie przyjęcia:
Nr zgłoszenia.....	

Numer informacji o planowanej do realizacji operacji własnej LGD

Dane zgłaszającego (Wypełnia zgłaszający):

Imię i nazwisko/Nazwa (Należy podać pełną nazwę)			
Osoba pełnoletnia	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	Data urodzenia	Płeć
			<input type="checkbox"/> K / <input type="checkbox"/> M
Obywatelstwo (Kraj)			
Miejsce zamieszkania/dane kontaktowe (Jeżeli dotyczy należy podać województwo , powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, nr telefonu)			
Miejsce prowadzenia działalności (Jeżeli dotyczy należy podać województwo , powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr lokalu, nr telefonu)			
Siedziba osoby prawnej/dane kontaktowe (Jeżeli dotyczy należy podać województwo , powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr lokalu, nr telefonu)			

<p>KRS/numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ (Należy wpisać numer nadany zgłaszającemu w Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS), a w przypadku zgłaszającego niezarejestrowanego w KRS, należy wpisać numer z rejestru prowadzonego przez właściwy organ)</p>		
<p>NIP (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.)</p>		
<p>PESEL (Należy wpisać numer ewidencyjny PESEL, dotyczy osób fizycznych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)</p>		
<p>REGON (Należy wpisać numer identyfikacyjny REGON, tj. numer w Krajowym Rejestrze Urzędowym podmiotów Gospodarki Narodowej)</p>		
<p>Numer identyfikacyjny ARiMR (Należy wpisać, jeśli numer identyfikacyjny został zgłaszającemu nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, zgodnie z przepisami ustawy¹. Jeżeli zgłaszający nie posiada nadanego numeru identyfikacyjnego, nie należy o niego występować).</p>		
<p>Osoba /osoby upoważnione do reprezentowania zgłaszającego (Imię i nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko)</p>		
<p>Osoba upoważniona ze strony zgłaszającego do kontaktów z LGD (Imię i nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko)</p>	Imię i nazwisko	
	Numer telefonu	
	e-mail	
<p>¹Ustawa z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji i producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1206)</p>		

Lp.	Nazwa załącznika	TAK/ND	Liczba
Załączniki dotyczące podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy²			
I	Osoba fizyczna , osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
1	Dokument tożsamości - kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
2	Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze wiejskim objętym LSR - oryginał lub kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
II	Osoba prawna/ jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
1	Umowa spółki lub statut spółdzielni, innej osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ubiegającej się o przyznanie pomocy - kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
2	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy -oryginał lub kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
3	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub siedziby oddziału na obszarze wiejskim objętym LSR przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną - oryginał lub kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
III	Spółka cywilna	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
1	Umowa spółki cywilnej - kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
2	Uchwała wspólników spółki cywilnej, wskazująca stronę, która jest upoważniona do ubiegania się o pomoc w imieniu pozostałych stron, o ile porozumienie (umowa) spółki nie zawiera takiego upoważnienia - w przypadku, gdy taka uchwała została podjęta - oryginał lub kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
IV	Podmioty wspólnie wnoskujące o przyznanie pomocy w zakresie, o którym mowa w §2 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia⁴	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
1	Porozumienie zawarte na czas oznaczony, zawierające postanowienia dotyczące wspólnej realizacji operacji, określone w §10 ust. 2 rozporządzenia ⁴ - oryginał lub kopia ³	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
V	Inne załączniki	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	
1	Oświadczenie dotyczące danych osobowych - oryginał	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ND	

² Zgodnie z sekcją B. VII Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy na operacje w ramach poddziałania 19.2;

³ Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa lub podmiot 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.

⁴ 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 2019 r. poz. 664, 2023; z 2020 r. poz. 1555; z 2021 r. poz. 2358).

Oświadczenia:

- 1) Zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnej LGD;
- 2) Oświadczam, że spełniam warunki podmiotowe uprawniające mnie do wsparcia, o których mowa w § 3 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 (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 664, 2023; z 2020 r. poz. 1555; z 2021 r. poz. 2358);
- 3) Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującej się na stronie internetowej www.zascianekmazowska.pl;
- 4) Oświadczam, że realizacja przeze mnie operacji odpowiadającej operacji własnej LGD skutkować będzie realizacją celów i wskaźników zaplanowanych przez LGD;
- 5) Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejsce i data

.....
Podpis zgłaszającego lub osoby upoważnionej do jego reprezentacji