



### WNIOSK O PRYZNANIE POMOCY\*

Oś 4 Leader w ramach PROW 2007 - 2013

### DZIAŁANIE 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju

dla małych projektów, tj. operacji, które nie odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 ale przyczyniają się do osiągnięcia celów tej osi

W-1\_413\_MP

Potwierdzenie przyjęcia przez SW  
/pieczęć/

znak sprawy

pieczęć, data złożenia i podpis

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA (LGD) OPERACJI DO FINANSOWANIA (WYPEŁNIA LGD)

### 1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD

1.1 Numer identyfikacyjny LGD

1.2 Rodzaj LGD

1.2.1 Istniejąca

1.2.2 Nowoutworzona

1.3 Nazwa LGD

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD  
/pieczęć/

Data złożenia i podpis,  
oznaczenie sprawy w LGD

### 2. ADRES LGD

2.1 Województwo		2.2 Powiat		2.3 Gmina	
2.4 Ulica		2.5 Nr domu		2.7 Miejscowość	
2.8 Kod pocztowy	2.9 Poczta	2.10 Nr telefonu		2.11 Nr faksu	
2.12 Adres e-mail			2.13 Adres www		

### 3. OBSZAR I LUDNOŚĆ OBJĘTE LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU (LSR)

3.1 Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km<sup>2</sup>)

3.2 Całkowita liczba ludności objętej LSR

### 4. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI

4.1 Uchwała właściwego organu LGD (organ decyzyjny) w sprawie wyboru operacji (małych projektów)

4.1.1 Data podjęcia uchwały

4.1.2 Numer uchwały

4.2 Operacja została wybrana do finansowania w ramach LSR

TAK

NIE

\*W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku Wnioskodawca powinien zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju dla małych projektów, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

**II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY****5. NUMER IDENTYFIKACYJNY**

5.1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5.2

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**6. RODZAJ WNIOSKODAWCY** 6.1 Osoba fizyczna 6.2 Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą 6.3 Organizacje pozarządowe 6.4 Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego i kościoła 6.5 Jednostka samorządu terytorialnego 6.6 Inne podmioty**7. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

7.1 Nazwa/Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.2 Pierwsze imię

7.3 Drugie imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.4. Obywatelstwo, kod kraju

7.5 Płeć:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Kobieta  Mężczyzna

7.6 PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.7 Numer NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.8 Seria i numer dokumentu tożsamości

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.9 Numer w KRS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.10 REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.11 Numer PKD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**8. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES DO DORĘCZEŃ LUB ADRES GŁÓWNEGO MIEJSCA WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI / ADRES SIEDZIBY WNIOSKODAWCY**

8.1 Województwo

8.2 Powiat

8.3 Gmina

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8.4 Ulica

8.5 Nr domu

8.6 Nr lokalu

8.7 Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8.8 Kod pocztowy

8.9 Poczta

8.10 Nr telefonu

8.11 Nr faksu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8.12 Adres e-mail

8.13 Adres www

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**9. ADRES DO KORESPONDENCJI**

9.1 Województwo

9.2 Powiat

9.3 Gmina

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9.4 Ulica

9.5 Nr domu

9.6 Nr lokalu

9.7 Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9.8 Kod pocztowy

9.9 Poczta

9.10 Nr telefonu

9.11 Nr faksu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9.12 Adres e-mail

9.13 Adres www

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**10. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY**

10.1.1 Imię

10.1.2 Nazwisko

10.1.3 Stanowisko/Funkcja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10.2.1 Imię

10.2.2 Nazwisko

10.2.3 Stanowisko/Funkcja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10.3.1 Imię

10.3.2 Nazwisko

10.3.3 Stanowisko/Funkcja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**11. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY**

11.1 Nazwisko				11.2 Imię				11.3 Stanowisko/Funkcja									
11.4 Województwo				11.5 Powiat				11.6 Gmina									
11.7 Ulica				11.8 Nr domu				11.9 Nr lokalu				11.10 Miejscowość					
11.11 Kod pocztowy		11.12 Poczta				11.13 Nr telefonu				11.14 Nr faksu							
-																	
11.15 Adres e-mail																	

**12. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU**

12.1 Nazwisko				12.2 Imię				12.3 Stanowisko/Funkcja									
12.4 Województwo				12.5 Powiat				12.6 Gmina									
12.7 Ulica				12.8 Nr domu				12.9 Nr lokalu				12.10 Miejscowość					
12.11 Kod pocztowy		12.12 Poczta				12.13 Nr telefonu				12.14 Nr faksu							
-																	
12.15 Adres e-mail																	

**III. 13.1 TYTUŁ OPERACJI**

--

**13.2 CELE OPERACJI**

--

**14. MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI**

14. Obszar, na którym będzie realizowana operacja															
14.1.1 Obszar LSR <input type="checkbox"/>				14.1.2 Obszar poza LSR <input type="checkbox"/>											
14.2.1 Województwo				14.2.2 Powiat				14.2.3 Gmina							
14.2.4 Miejscowość				14.2.5 Kod pocztowy				14.2.6 Poczta							
A															
B															
C															
14.2.7 Ulica/oznaczenie działki										14.2.8 Nr lokalu					
A															
B															
C															
14.3.1 Województwo				14.3.2 Powiat				14.3.3 Gmina							
14.3.4 Miejscowość				14.3.5 Kod pocztowy				14.3.6 Poczta							
A															
B															
C															

14.3.7 Ulica/oznaczenie działki										14.3.8 Nr lokalu									
A																			
B																			
C																			
14.4.1 Województwo					14.4.2 Powiat					14.4.3 Gmina									
14.4.5 Miejscowość										14.4.6 Kod pocztowy					14.4.7 Poczta				
A																			
B																			
C																			
14.4.8 Ulica/oznaczenie działki										14.4.9 Nr lokalu									
A																			
B																			
C																			

15. ZAKRES OPERACJI			
	Zakres	Kategoria	Koszty kwalifikowalne (w zł)
<b>15.1</b>	<b>Podnoszenie świadomości społeczności lokalnej, w tym przez:</b>		
15.1.1	Organizacja szkoleń i innych przedsięwzięć o charakterze edukacyjnym i warsztatowym dla podmiotów z obszaru objętego LSR, innych niż realizowane w ramach działania "Szkolenia zawodowe dla osób zatrudnionych w rolnictwie i leśnictwie".	<input type="checkbox"/>	
<b>15.2</b>	<b>Podnoszenie jakości życia społeczności lokalnej na obszarze objętym LSR, w tym przez:</b>		
15.2.1	Udostępnianie urządzeń i sprzętu komputerowego, w tym urządzeń i sprzętu umożliwiającego dostęp do Internetu.	<input type="checkbox"/>	
15.2.2	Organizacja imprez kulturalnych, rekreacyjnych lub sportowych.	<input type="checkbox"/>	
<b>15.3</b>	<b>Rozwijanie aktywności społeczności lokalnej, w tym przez:</b>		
15.3.1	Promocję lokalnej twórczości kulturalnej z wykorzystaniem lokalnego dziedzictwa, w tym kulturowego, historycznego lub przyrodniczego.	<input type="checkbox"/>	
15.3.2	Kultywowanie miejscowych tradycji, obrzędów i zwyczajów.	<input type="checkbox"/>	
15.3.3	Kultywowanie języka regionalnego i gwary.	<input type="checkbox"/>	
15.3.4	Kultywowanie tradycyjnych zawodów i rzemiosła.	<input type="checkbox"/>	
<b>15.4</b>	<b>Rozwijanie turystyki lub rekreacji na obszarze objętym LSR, w tym przez:</b>		
15.4.1	Utworzenie lub zmodernizowanie bazy informacji turystycznej oraz stron internetowych, przygotowanie i wydanie folderów oraz innych publikacji informacyjnych dotyczących obszaru objętego LSR.	<input type="checkbox"/>	
15.4.2	Budowę, odbudowę lub oznakowanie małej infrastruktury turystycznej, w szczególności punktów widokowych, miejsc wypoczynkowych lub biwakowych, tras narciarstwa biegowego lub zjazdowego, szlaków wodnych, szlaków rowerowych, szlaków konnych, ścieżek spacerowych lub dydaktycznych.	<input type="checkbox"/>	
<b>15.5</b>	<b>Zachowanie, odtworzenie, zabezpieczenie lub oznakowanie cennego lokalnego dziedzictwa krajobrazowego i przyrodniczego, w szczególności obszarów objętych poszczególnymi formami ochrony przyrody, w tym obszarów Natura 2000</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>15.6</b>	<b>Zachowanie lokalnego dziedzictwa kulturowego i historycznego, w tym przez:</b>		
15.6.1	Odbudowę albo odnowienie lub oznakowanie budowli lub obiektów małej architektury wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków.	<input type="checkbox"/>	
15.6.2	Odnowienie dachów lub elewacji zewnętrznych budynków wpisanych do rejestru zabytków lub objętych wojewódzką ewidencją zabytków.	<input type="checkbox"/>	
15.6.3	Remont lub wyposażenie muzeów.	<input type="checkbox"/>	
15.6.4	Remont lub wyposażenie świetlic wiejskich.	<input type="checkbox"/>	
<b>15.7</b>	<b>Inicjowanie powstawania, przetwarzania lub wprowadzania na rynek produktów i usług opartych na lokalnych zasobach, tradycyjnych sektorach gospodarki lub lokalnym dziedzictwie, w tym kulturowym, historycznym lub przyrodniczym, albo podnoszenie jakości takich produktów.</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>15.8</b>	<b>Wykorzystanie energii pochodzącej ze źródeł odnawialnych w celu poprawienia warunków prowadzenia działalności kulturalnej lub gospodarczej, z wyłączeniem działalności rolniczej.</b>	<input type="checkbox"/>	

**16. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)**

16.1 Etap I

--	--	--	--	--	--	--	--

16.2 Etap II

--	--	--	--	--	--	--	--

**IV. PLAN FINANSOWY OPERACJI****17. KOSZTY REALIZACJI OPERACJI**

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł z VAT)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)
17.1.1 Koszty określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych		
17.1.2 Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie		
17.1.3 Koszty ogólne		
17.1 Koszty realizacji operacji (suma kwot 17.1.1 - 17.1.3)		

**18. POMOC UZYSKANA/WNIOSKOWANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA 413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU DLA MAŁYCH PROJEKTÓW, tj. OPERACJI, KTÓRE NIE ODPOWIADAJĄ WARUNKOM PRZYZNANIA POMOCY W RAMACH DZIAŁAŃ OSI 3, ALE PRZYCZYNIAJĄ SIĘ DO OSIĄGNIĘCIA CELÓW TEJ OSI**

Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy		Kwota (w zł)
18.1.1		
18.1.2		
18.1.3		
18.1.4		
18.1.5		
18.1.6		
18.1.7		
<b>18.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy</b>		

**19. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA W LATACH 2007-2013 (W ZŁ)****100 000****20. POZOSTAŁY LIMIT POMOCY DO WYKORZYSTANIA W LATACH 2007-2013 (W ZŁ)****21. KOSZTY KWALIFIKOWALNE REALIZACJI OPERACJI (suma pkt. 21.1 - 21.2), W TYM:**

21.1 Koszty kwalifikowalne I etapu operacji

21.2 Koszty kwalifikowalne II etapu operacji

**22. MAKSYMALNY POZIOM DOFINANSOWANIA OPERACJI****70%****23. MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ POMOCY NA JEDNĄ OPERACJĘ (W ZŁ)****25 000****24. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt. 24.1 - 24.2), W TYM:**

24.1 Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji

24.2 Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji

**V. Opis operacji**

Blank area for describing operations.



VII. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI									
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)					
		Ilość (liczba)	Jedn. miary	ogółem	w tym VAT*	I etap		II etap	
						ogółem	w tym VAT***	ogółem	w tym VAT***
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>I</b>	<b>Koszty kwalifikowalne małych projektów określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia, z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych, w tym:</b>								
A*									
1*									
2									
3									
4									
...									
Suma A									
B*									
1**									
2									
3									
4									
...									
Suma B									
C*									
1**									
2									
3									
4									
...									
Suma C									
Suma I									
<b>II</b>	<b>Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie</b>	<b>Limit dla operacji</b>							
1*									
2									
3									
4									
...									
Suma II									
<b>III</b>	<b>Koszty ogólne (Ko)</b>	<b>Limit dla operacji</b>							
1*									
2									
3									
4									
...									
Suma III									
<b>IV</b>	<b>Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (I + II + III)</b>								
* zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji									
** zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania									
*** w przypadku wnioskodawcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.									



VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
<b>I. Załączniki dotyczące Wnioskodawcy</b>				
<b>A 1 Osoba fizyczna</b>				
1.	Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia*		<input type="checkbox"/>	
2.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zamieszkanu na obszarze objętym LSR - oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A 2 Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą na obszarze objętym LSR</b>				
3.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Działalności Gospodarczej o prowadzeniu działalności gospodarczej na obszarze objętym LSR - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	
	Wspólnicy spółki cywilnej - dodatkowo:			
4a.	Umowa spółki cywilnej – kopia*		<input type="checkbox"/>	
4b.	Uchwała wspólników spółki cywilnej, upoważniająca wspólnika tej spółki do ubiegania się o pomoc w imieniu wspólników spółki cywilnej – oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	
<b>A 3. Osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, którym ustawy przyznają zdolność prawną, utworzone na podstawie przepisów ustaw, w tym fundacje albo stowarzyszenia, które posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR lub prowadzą działalność na tym obszarze</b>				
5.	Pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Statut - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A 4. Osoba prawna albo jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, które posiadają siedzibę na obszarze objętym LSR lub prowadzą działalność na tym obszarze</b>				
8.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i/lub o pełnieniu funkcji organu prawnego. Zaświadczenie o osobowości prawnej wystawione przez wojewodę lub MSWiA (odpis z rejestru kościołów i innych związków wyznaniowych) nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - oryginał albo kopia*.		<input type="checkbox"/>	
<b>A 5. Jednostka samorządu terytorialnego</b>				
9.	Zaświadczenie terytorialnej komisji wyborczej o wyborze wójta/ burmistrza – kopia*		<input type="checkbox"/>	
10.	Uchwała Rady Gminy o powołaniu skarbnika - kopia*		<input type="checkbox"/>	
<b>B. Załączniki wspólne dla Wnioskodawców</b>				
11.	Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym zgodnie z Ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz.U. z 2004 r. Nr 10, poz. 76 z późn. zm) - kopia*		<input type="checkbox"/>	
12.	Informacja o posiadaczu numeru identyfikacyjnego producenta - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zaświadczenie o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe – oryginał albo kopia* albo Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	
14.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15a.	Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	
15b.	Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM		<input type="checkbox"/>	
16.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – kopia *		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ja) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał sporządzony na formularzu załączonym do wniosku		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Dokument potwierdzający przyznanie środków publicznych z budżetu jednostek samorządu terytorialnego - w przypadku, gdy operacja jest współfinansowana z tych środków - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Dokument potwierdzający przyznanie dotacji ze środków budżetowych Funduszu Kościelnego - w przypadku, gdy operacja jest współfinansowana z tych środków - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20.	Zaświadczenie wydane przez Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków potwierdzające, że obiekt jest wpisany do rejestru lub ewidencji zabytków - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Opinia gminnej komisji urbanistyczno-architektonicznej w sprawie zgodności z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz.U. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn. zm) - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Przyrzeczenie zaszerogowania obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego, nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Decyzje, pozwolenia lub opinie organów administracji publicznej, jeżeli z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji, o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Dokumenty potwierdzające, że operacja podlegająca wsparciu nie odpowiada warunkom przyznania pomocy w ramach działań Osi 3 - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C. Załączniki dotyczące robót budowlanych</b>				
26.	Kosztorys inwestorski (sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym Dz.U. z 2004 Nr 130 poz. 1389) - oryginał albo kopia* albo Kosztorys inwestorski (sporządzony w oparciu o Załącznik 1 do Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy „Informacje dla Wnioskodawców dotyczące kosztorysów inwestorskich na roboty budowlane”) - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	
27.	Ostateczne pozwolenie na budowę lub decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub pozwolenie wodnoprawne, lub w przypadku, gdy przedmiotem operacji jest wykonanie studni - decyzja o zatwierdzeniu prac geologicznych - w przypadku, gdy na podstawie przepisów prawa geologicznego i górniczego lub przepisów prawa wodnego istnieje obowiązek uzyskania tych pozwoleń - (załącznik obowiązkowy, o ile dotyczy) - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwemu organowi, potwierdzone przez ten organ - kopia * wraz z: – oświadczeniem wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo – potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne - oryginał albo kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. Inne załączniki</b>				
30.				
31.				
32.				
33.				
<b>III. RAZEM:</b>				
*kopie dokumentów składanych wraz z wnioskiem powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza lub w sytuacji, gdy w danej miejscowości nie funkcjonuje kancelaria notarialna przez: wójta, burmistrza (lub pracowników urzędów gminy/miasta działających z upoważnienia ww.organów) albo przez podmiot, który wydał dokument albo przez upoważnionego pracownika Urzędu Marszałkowskiego/wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.				

### IX. Oświadczenia i zobowiązania Wnioskodawcy

1. **Wnioskuje** o przyznanie pomocy finansowej w wysokości:

zł

słownie:

- 1a. **Informuję**, że będę ubiegać się o wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowalnych operacji zgodnie z ustawą z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U z 2006 r. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.).
- 1b. oraz z niniejszym wnioskiem składam wniosek o wyprzedzające finansowanie z załącznikami.

TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TAK	NIE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2. Oświadczam, że

- a) operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych z wyjątkiem współfinansowania ze środków własnych samorządu terytorialnego zgodnie z ustawą z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.) zwanych dalej środkami własnymi jst lub środków Funduszu Kościelnego, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww. wniosku nie wykorzystam na jej realizację innych środków publicznych,
- b) znane mi są zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji,
- c) 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 Kodeksu karnego,
- d) jestem świadomy, że zgodnie z art.31 ust.2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w zakresie wprowadzenia procedur kontroli, jak również wzajemnej zgodności w odniesieniu do środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (Dz. Urz. WE L 368 z 23 grudnia 2006 r., str. 74, z późn. zm.), w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, wyklucza się daną operację ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, wraz z należnymi odsetkami, które zostały wypłacone na tę operację oraz że zostaną wykluczone z możliwości otrzymania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku EFRROW oraz w następnym roku EFRROW\*.

### 3. Zobowiązuję się:

- a) do umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą,
- b) do niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
- c) do niezwłocznego poinformowania UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

4. **Przyjmuję do wiadomości**, że dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) Nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UE L 209 z 11.08.2005, str. 1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 76 z 19.03.2008, str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.

<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											

miejscowość i data (dzień-miesiąc-rok)

podpis Wnioskodawcy / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

\*art. 31 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w zakresie wprowadzenia procedur kontroli, jak również wzajemnej zgodności w odniesieniu do środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (Dz. U. L 368 z 23.12.2006 r., str. 74, z późn. zm.)



**7. DANE PEŁNOMOCNIKA POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO**

7.1 Nazwisko/Nazwa		7.2 Imię		7.3 Stanowisko/Funkcja	
7.4 Województwo		7.5 Powiat		7.6 Gmina	
7.7 Ulica		7.8 Nr domu	7.9 Nr lokalu	7.10 Miejscowość	
7.11 Kod pocztowy	7.12 Poczta	7.13 Nr telefonu		7.14 Nr faksu	
7.15 Adres e-mail			7.16 Adres www		

--

*miejscowość i data*

--

*podpis posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta*

Znak sprawy:.....

**Załącznik nr 13: Oświadczenie Wnioskodawcy o pomocy *de minimis***

W-1\_413

*Imię i nazwisko, adres, seria i nr dokumentu tożsamości /  
Nazwa, adres siedziby / NIP / REGON*

**Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy *de minimis***

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe, nie uzyskałem pomocy przyznawanej zgodnie z zasadą *de minimis* w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) NR 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12. 2006 roku).

*miejsowość i data*

*podpis Wnioskodawcy/osób reprezentujących Wnioskodawcę/pelnomocnika*

Znak sprawy:.....

**Załącznik nr 15 a: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT** dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką nieposiadającą osobowości prawnej.

### OŚWIADCZENIE

--

*imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

--

*seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

**reprezentujący**

--

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania **413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju**

--

*tytuł operacji*

**oświadczam /-my, że**

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczanego podatku VAT z powodu\*\*

--

--	--

*miejsowość i data*

*podpisy osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

**Jednocześnie oświadczam/-my, że**

--

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy*

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez Wnioskodawcę tego podatku.

--	--

*miejsowość i data*

*podpisy osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* 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. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.)

Znak sprawy:.....

**Załącznik nr 15 b: Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną**

**OŚWIADCZENIE**

--

*imię i nazwisko Wnioskodawcy / pełnomocnika*

--

*seria i numer dokumentu tożsamości Wnioskodawcy / pełnomocnika*

**reprezentujący**

--

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania **413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju**

--

*tytuł operacji*

**oświadczam, że**

jestem podatnikiem podatku VAT / nie jestem podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruję w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższą operację mogę odzyskać uiszczony podatek VAT / nie mogę odzyskać uiszczanego podatku VAT\* z powodu\*\*

--

--	--

*miejsowość i data*

*podpis Wnioskodawcy / pełnomocnika*

**Jednocześnie oświadczam, że**

--

*nazwa i adres siedziby Wnioskodawcy*

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

--	--

*miejsowość i data*

*podpis Wnioskodawcy / pełnomocnika*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* 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. Nr 54, poz. 535 z późn. zm.)



Znak sprawy:.....

**Załącznik nr 17: Oświadczenie właściciela nieruchomości**

*Imię i nazwisko, adres, seria i nr dokumentu tożsamości /  
Nazwa, Adres siedziby, NIP/ REGON*

**Oświadczenie**

właściciela lub współwłaściciela lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja realizowana jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności

Będąc właścicielem / współwłaścicielem/posiadaczem samoistnym\* nieruchomości zlokalizowanej

*adres nieruchomości, nr działek*

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

*Nazwa / Imię i Nazwisko Wnioskodawcy*

operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

*zakres operacji*

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu przedmiotowej operacji przez okres 5 lat od dnia dokonania przez Agencję ostatniej płatności w ramach operacji.

*miejsowość i data*

*podpis właściciela / współwłaściciela / posiadacza samoistnego\*  
nieruchomości albo osoby/osób reprezentujących właściciela /  
współwłaściciela / posiadacza samoistnego\* nieruchomości*

\*niepotrzebne skreślić