



Europejski Fundusz Rolny na Rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie.

WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

| | |
|---|---|
| <p>..... Znak sprawy (wypełnia LGD)</p> <p>..... Liczba załączonych dokumentów (wypełnia LGD)</p> | <p>Potwierdzenie przyjęcia przez LGD /pieczęć/</p> <p>..... Data przyjęcia, godzina i podpis (wypełnia LGD)</p> |
|---|---|

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA (wypełnia LGD)

1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD

1.1 Numer identyfikacyjny LGD

1.2 Nazwa LGD

2. ADRES LGD

| | | | |
|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 2.1 Województwo | 2.2 Powiat | 2.3 Gmina | |
| 2.4 Ulica | 2.5 Nr Domu | 2.6 Nr Lokalu | 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 LUDNOŚCI OBJETEJ STRATEGIĄ ROZWOJU KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ

3.1 Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km²)

3.2 Całkowita liczba ludności objętej LSR

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| 4. DECYZJA LGD DOTYCZĄCA NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY |
|--|

| |
|--|
| 4.1 Uchwała właściwego organu LGD w sprawie wyboru operacji (powierzenia grantów) |
| 4.1.1 Data podjęcia uchwały |
| 4.1.2 Numer uchwały |
| 4.2 Operacja została wybrana do finansowania w ramach LSR TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |

| |
|---|
| 5. DORADZTWO UDZIELONE PRZEZ LGD |
|---|

| |
|----------------------------|
| 5.1 Rodzaj doradztwa |
|----------------------------|

| |
|---|
| II. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY (wypełnia Grantobiorca) |
|---|

| |
|---|
| 6. DANE IDENTYFIKACYJNE Wnioskodawcy- jeżeli podmiot ubiegający się o dofinansowanie udzielił osobowości prawnej |
| 6.1 Numer NIP |
| 6.2 Nr REGON |
| 6.3 Nr KRS/numer rejestru prowadzonego przez właściwy organ |
| 6.4 Seria i numer dowodu tożsamości |
| 6.5 PESEL |
| 6.6 Nazwa / Nazwisko |
| 6.7 Imię |

| |
|---|
| 7. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY |
|---|

| |
|---|
| 7.1 Numer NIP |
| 7.2 Nr REGON |
| 7.3 Nr KRS/numer rejestru prowadzonego przez właściwy organ |
| 7.4 Seria i numer dowodu tożsamości |
| 7.5 PESEL |
| 7.6 Nazwa / Nazwisko |

| | |
|--|--------------------------|
| 7.7 Imię | |
| 8. RODZAJ GRANTOBORCY | |
| 8.1 Organizacja pozarządowa | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze objętym LSR- JONOP | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 Jednostka Sektora Finansów Publicznych | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|-----------------------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 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 |

| | | |
|--|-------------------|-------------------------|
| 10. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY | | |
| 10.1 Imię | 10.2 Nazwisko | 10.3 Stanowisko/Funkcja |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 11. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU | | |
| 11.1 Nazwisko | 11.2 Imię | 11.3 Nr telefonu |
| 11.4 Nr faksu | 11.5 Adres e-mail | |

12. PLANOWANY OPIS REALIZACJI GRANTU

12.1 Tytuł operacji

.....
.....

12.2 Uzasadnienie zgodności operacji z celem i przedsięwzięciem w LSR

.....
.....

12.3 Uzasadnienie zgodności operacji z zakresem konkursu grantowego

.....
.....

12.4 Wartość wskaźników produktu i rezultatu operacji

.....
.....

13. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA

13.1 Województwo

13.2 Powiat

13.3 Gmina

13.4 Miejscowość

13.5 Kod pocztowy

13.6 Poczta

13.7 Ulica/ oznaczenie działki

13.7 Nr domu

13.9 Nr lokalu

14. TERMIN ZAKOŃCZENIA REALIZACJI ZADANIA

14.1 Termin (dzień, miesiąc, rok)

15. KOSZTY REALIZACJI ZADANIA

| Rodzaje kosztów | Całkowity koszt zadania (w zł) | Koszty kwalifikowalne zadania (w zł) |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| 15.1 Koszty określone w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z 24 września 2015 r. | | |
| 15.2 Wartość wkładu niepieniężnego, w tym | | |
| a) Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie | | |
| b) Koszt udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców | | |
| 15.3 Koszty ogólne | | |
| 15.4 Inne koszty (niekwalifikowalne) | | |
| 15.5 Koszty realizacji zadania razem (suma kwot 15.1 – 15.4) | | |

| | |
|---|--|
| 16. LIMIT DOSTĘPNY DLA GRANTOBIORCY W LATACH 2014-2020 (w zł): | |
| 16.1 Pozostały do wykorzystania limit w latach 2014-2020 (w zł) | |

| 17. POZIOM DOFINANSOWANIA: | |
|----------------------------|--|
| 100 % | |
| 80% | |
| 63,63% | |

| | |
|--|----------|
| 18. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY | |
| 18.1 Wnioskowana kwota pomocy | zł |
| 18.2 Nazwa Banku oraz nr rachunku bankowego na który mają zostać przekazane środki | |
| | |

| | |
|--|-------|
| III. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY | |
| 1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości (zł) | |

2. Oświadczam, że:

- a) operacja określona w niniejszym wniosku nie będzie finansowana z udziałem innych środków publicznych,
- b) znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach rozporządzenia 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 (Dz.U. z 2015, poz. 1570),

.....
Miejscowość i data

Podpis Osób reprezentujących Grantobiorcę