



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2007-2013

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY**  
**w ramach działania 421 Wdrażanie projektów współpracy<sup>1</sup>**  
**w zakresie operacji polegającej na**  
**przygotowaniu projektu współpracy**

W-1\_421\_P

*Potwierdzenie przyjęcia*  
*(pieczęć)*

.....  
*Znak sprawy (wypełnia UM)*

.....  
*Data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)*

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**

**1. Nazwa LGD**

**1.2 Rodzaj LGD**

1.2.1 Istniejąca

1.2.2 Nowoutworzona

**1.3 Numer identyfikacyjny**

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

**1.4 Numer KRS**

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

**1.5 NIP**

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

**1.6 REGON**

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

**2. Dane osób upoważnionych do reprezentowania LGD**

Lp.	2.1 Nazwisko	2.2 Imię/Imiona	2.3 Pełniona funkcja
1			
2			
3			
4			

**3. Adres siedziby LGD**

3.1 Województwo		3.2 Powiat		3.3 Gmina	
3.4 Kod pocztowy		3.5 Poczta		3.6 Miejscowość	
3.7 Ulica		3.8 Nr domu		3.9 Nr lokalu	
3.10 Telefon		3.11 Faks		3.12 E-mail	
3.13 Adres strony www:					

**4. Adres do korespondencji**

4.1 Województwo		4.2 Powiat		4.3 Gmina	
4.4 Kod pocztowy		4.5 Poczta		4.6 Miejscowość	
4.7 Ulica		4.8 Nr domu		4.9 Nr lokalu	
4.10 Telefon		4.11 Faks		4.12 E-mail	

<sup>1</sup> W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku - Wnioskodawca powinien zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy w ramach działania 421 Wdrażanie projektów współpracy objętego PROW 2007-2013, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

<b>5. Dane pełnomocnika LGD</b>					
5.1 Imię		5.2 Drugie Imię		5.3 Nazwisko	
5.4 Kod pocztowy	5.5 Poczta		5.6 Miejscowość		5.7 Ulica
5.8 Nr domu	5.9 Nr lokalu	5.10 Telefon		5.11 Faks	5.12 E-mail

**II. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU WSPÓŁPRACY**

**6. Tytuł projektu współpracy**

**7. Akronim tytułu projektu współpracy**

**8. Cel(e) projektu współpracy**

**9. Rodzaj współpracy**

<input type="checkbox"/>	9.1 Międzyregionalna	<input type="checkbox"/>	9.2. Międzynarodowa
--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------

<b>10. Dane pozostałych partnerów projektu współpracy</b>			
<b>10.1 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>10.1.1 Kraj</b>	
		<b>10.1.2 Kraj UE</b>	
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
			<b>ND</b>
<b>10.1.3 Partner jest:</b>			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
<b>10.2 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>10.2.1 Kraj</b>	
		<b>10.2.2 Kraj UE</b>	
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
			<b>ND</b>
<b>10.2.3 Partner jest:</b>			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
<b>10.3 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>10.3.1 Kraj</b>	
		<b>10.3.2 Kraj UE</b>	
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
			<b>ND</b>
<b>10.3.3 Partner jest:</b>			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
<b>10.4 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>10.4.1 Kraj</b>	
		<b>10.4.2 Kraj UE</b>	
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
			<b>ND</b>
<b>10.4.3 Partner jest:</b>			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
<b>10.5 Nazwa partnera projektu współpracy</b>		<b>10.5.1 Kraj</b>	
		<b>10.5.2 Kraj UE</b>	
		<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
			<b>ND</b>
<b>10.5.3 Partner jest:</b>			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
<b>10.6 Liczba wszystkich partnerów projektu współpracy</b>			

### III. DANE DOTYCZĄCE OPERACJI

#### 11. Tytuł operacji

--

#### 12. Cel(e) operacji

--

#### 13. Opis operacji

--

**14. Plan finansowy operacji****14.1 Limit pomocy na działanie 421 "Wdrażanie projektów współpracy" (w zł)**

14.1.1 W tym: limit na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy (w zł)

**14.2 Pomoc uzyskana /wnioskowana uprzednio przez LGD w ramach działania 421 "Wdrażanie projektów współpracy":**14.2.1 w tym na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

Lp.	Numer umowy / sprawy dot. wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (zł)
1		
2		
3		
4		
5		

14.2.1.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

14.2.2 w tym na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

Lp.	Numer umowy / sprawy dot. wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (zł)
1		
2		
3		
4		
5		

14.2.2.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

**14.2.3 Łączna kwota pomocy uzyskanej /wnioskowanej w ramach działania 421****14.3 Pozostała wysokość środków do wykorzystania w ramach działania 421**

14.3.1 W tym: do wykorzystania na operacje polegające na przygotowaniu projektu współpracy

**14.4 Termin albo planowany termin rozpoczęcia realizacji operacji**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**14.5 Planowany termin zakończenia operacji/ etapu operacji (miesiąc/rok)****14.6 Kwota kosztów kwalifikowalnych****14.7 Wnioskowana kwota pomocy**

Etap I	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Etap II	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>14.8 Razem</b>						

**IV. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI**

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego zadań planowanych do realizacji  <i>1</i>	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)	
		ogółem <i>2</i>	w tym VAT <sup>2</sup> <i>3</i>
I. <sup>3</sup>			
A. <sup>4</sup>			
(...)			
II. <sup>3</sup>			
A. <sup>4</sup>			
(...)			
(...). <sup>3</sup>			
A. <sup>4</sup>			
(...)			
<b>Razem I + II + (...)</b>			

<sup>2</sup> VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym.

<sup>3</sup> Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

<sup>4</sup> Zadanie lub dostawa/usługa realizowana w ramach zadania, ze wskazaniem głównych kategorii kosztów

**V. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ**

Oznaczenie zadania / kosztu	Wyszczególnienie kosztów realizacji zadania	Jedn. miary	Cena jednostkowa (w zł)	Ilość / liczba	Kwota kosztów planowanych do poniesienia w związku z realizacją zadania			Miejsce i termin realizacji zadania	Uzasadnienie /Uwagi
					ogółem	w tym:			
						I etapu	II etapu		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>I.</b>									
<b>A</b>									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
<b>II.</b>									
<b>A</b>									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
(...).									
<b>A</b>									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
<b>Razem koszty kwalifikowalne operacji I + II + (...)</b>									

*Uwaga! Szczegółowy Opis zadań dotyczy kosztów kwalifikowalnych*

**VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
<b>A. Załączniki dotyczące LGD</b>				
1.	Statut LGD (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) oryginał lub kopia <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny statut: 1.1 <input type="text"/>			
2.	Odpis z KRS (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) oryginał lub kopia <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny odpis: 2.1 <input type="text"/>			
<b>B. Załączniki dotyczące operacji</b>				
3.	Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT, jeżeli LGD będzie się ubiegać o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych (oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał lub kopia <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Oświadczenie partnera projektu współpracy - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>C. Inne załączniki</b>			<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.		<input type="checkbox"/>		
8.		<input type="checkbox"/>		
9.		<input type="checkbox"/>		
(...)		<input type="checkbox"/>		
<b>RAZEM</b>		<input type="checkbox"/>		

<sup>5</sup> kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub pracownika urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy



## VII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA LGD

1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości :

		zł
--	--	----

słownie:

--

2. Oświadczam, że:

- a) operacja określona w niniejszym wniosku o przyznanie pomocy nie była finansowana ze środków publicznych, 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.

3. Zobowiązuję się do:

- a) umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy oraz w ramach kontroli administracyjnych wniosków o płatność, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz przechowywania dokumentów związanych z przyznawaną pomocą, a także zapewnienia obecności osobistej/osoby reprezentującej/ pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności,
- b) niezwłocznego poinformowania w formie pisemnej UM albo wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej o wszelkich zmianach w zakresie danych objętych wnioskiem o przyznanie pomocy, w szczególności mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy EFRROW,
- c) prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt. i) rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. U. L. 277 z 21.10.2005, str. 1), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych,
- d) zastosowania zasad równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości przy wydatkowaniu środków finansowych na realizację operacji.

4. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane LGD mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
- b) przyznana wnioskodawcy kwota pomocy w ramach działania "Wdrażanie projektów współpracy" zostanie opublikowana na stronie internetowej MRiRW,
- c) w przypadku gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów kwalifikowalnych nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt. i) rozporządzenia Rady (WE) Nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. U. L. 277 z 21.10.2005, str. 1), koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.

--	--

(miejscowość i data)

(podpisy osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

Załącznik nr 3 Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT

OŚWIADCZENIE<sup>6</sup>

--

(imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

--

(seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

reprezentujący

--

(Nazwa LGD)

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 **421 Wdrażanie projektów współpracy**

--

(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 uiszczonego podatku VAT z powodu\*\*

--

--	--

(miejscowość i data)

(podpisy osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

**Jednocześnie oświadczam/-my, że**

--

(nazwa i adres siedziby LGD)

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji VAT-u, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez LGD krajową tego podatku\*\*\*.

--	--

(miejscowość i data)

(podpisy osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

<sup>6</sup> Oświadczenie należy złożyć, jeżeli LGD będzie ubiegać się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

\* 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.)

\*\*\* Por. z art.91 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. Nr 54, poz.535 z późn.zm.)

**Załącznik nr 5: Oświadczenie partnera projektu współpracy**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany /a

(Imię)

(Nazwisko)

legitymujący się dokumentem  
tożsamości

(Seria i numer dokumentu)

**Oświadczam, że reprezentuję partnera projektu współpracy**

(Nazwa partnera projektu współpracy)

**który:**

	TAK	NIE
a) jest LGD wybraną do realizacji LSR w ramach PROW 2007-2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) spełnia kryteria wskazane w art. 39 rozporządzenia (WE) 1974/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(miejsowość i data)

(podpis osoby reprezentującej partnera projektu współpracy)