



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2007-2013

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY
w ramach działania 421 Wdrażanie projektów współpracy¹
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

¹ 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.

5. Dane pełnomocnika LGD				
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
--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------

10. Dane pozostałych partnerów projektu współpracy			
10.1 Nazwa partnera projektu współpracy		10.1.1 Kraj	
		10.1.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.1.3 Partner jest:			
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"/>		
10.2 Nazwa partnera projektu współpracy		10.2.1 Kraj	
		10.2.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.2.3 Partner jest:			
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"/>		
10.3 Nazwa partnera projektu współpracy		10.3.1 Kraj	
		10.3.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.3.3 Partner jest:			
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"/>		
10.4 Nazwa partnera projektu współpracy		10.4.1 Kraj	
		10.4.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.4.3 Partner jest:			
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"/>		
10.5 Nazwa partnera projektu współpracy		10.5.1 Kraj	
		10.5.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.5.3 Partner jest:			
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"/>		
10.6 Liczba wszystkich partnerów projektu współpracy			

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"/>
14.8 Razem						

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 ² <i>3</i>
I. ³			
A. ⁴			
(...)			
II. ³			
A. ⁴			
(...)			
(...) ³			
A. ⁴			
(...)			
Razem I + II + (...)			

² VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym.

³ Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

⁴ 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
I.									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
II.									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
(...).									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
Razem koszty kwalifikowalne operacji I + II + (...)									

Uwaga! Szczegółowy Opis zadań dotyczy kosztów kwalifikowalnych

VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
A. Załączniki dotyczące LGD				
1.	Statut LGD (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) oryginał lub kopia ⁵	<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 ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny odpis: 2.1 <input type="text"/>			
B. Załączniki dotyczące operacji				
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"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał lub kopia ⁵	<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"/>	<input type="checkbox"/>
C. Inne załączniki			TAK	NIE
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RAZEM		<input type="checkbox"/>		

⁵ 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

OŚWIADCZENIE⁶

--

(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)

⁶ 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. z 2011r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

*** Por. z art.91 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054 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)