***Załącznik nr 40* do Podręcznika procedur i zasad regulujących przyznawanie pomocy finansowej w ramach Wsparcie dla wdrażania operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność PROW 2014-2020**

**- Dodatkowy załącznik do wniosku o przyznanie pomocy – projekt grantowy**

**Załącznik do wniosku o przyznanie pomocy – projekt grantowy**

|  |
| --- |
| 1. **Oddziaływanie operacji na grupę defaworyzowaną zidentyfikowaną w LSR LGD „Leśny Krąg”**
 |
| Czy Grantobiorca uwzględnił w realizacji operacji udział grup defaworyzowanych zdefiniowanych w LSR LGD „Leśny Krąg” tj.: dzieci i młodzież z obszarów wiejskich (osoby do 18 r.ż.) lub osoby 60+ lub kobiety lub wnioskodawca reprezentuje jedna z tych grup.  |
| TAK |  |
| NIE |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy opisać w jaki sposób operacja będzie oddziaływać pozytywnie na grupy defaworyzowane. lub wskazać we wniosku miejsce opisu sposobu oddziaływania.* |
| 1. **Wykorzystanie lokalnych zasobów**
 |
| Grantobiorca w ramach operacji uwzględnił wykorzystanie lokalnych zasobów. |
| TAK |  |
| NIE |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać na czym polega wykorzystanie lokalnych zasobów lub wskazać we wniosku miejsce opisu wykorzystania lokalnych zasobów.*  |
| **3. Doświadczenie w realizacji projektów** |
| Czy wnioskodawca ma doświadczenie w realizacji projektów ze środków publicznych. |
| TAK |  |
| NIE  |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – proszę krótko opisać swoje doświadczenia w realizacji projektów oraz je udokumentować poprzez załączenie kopii sprawozdania bądź sprawozdań z realizacji projektów lub innych dokumentów potwierdzających rozliczenie projektu.* |
| 4. **Wpływ operacji na promocję i wizerunek obszaru LGD** |
| Grantobiorca w ramach realizacji operacji uwzględnił działania przyczyniające się do promocji wizerunku LGD „Leśny Krąg” poprzez zamieszczenie logotypu i informacji o LGD.  |
| TAK |  |
| NIE |  |
| *W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać w jaki sposób operacja wpłynie na promocję i wizerunek obszaru LGD, lub wskazać we wniosku miejsce opisu.* |

**ZAŚWIADCZENIE O CZŁONKOSTWIE**

*Niniejszym poświadczamy, że …………………………………………………………………….…………………,*

 *Imię i nazwisko/Nazwa Wnioskodawcy*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………….,*

*(adres wnioskodawcy)*

 *jest aktywnym Członkiem Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”
 z siedzibą w Janowie Lubelskim ul. Ogrodowa 16,23-300 Janów Lubelski
od dnia: ………………………………………………………………….*

……………………………………………………… ………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (Podpis i pieczęć przedstawiciela LGD)

…………………………………………………..

(Imię i Nazwisko)

…………………………………………………..

(adres)

…………………………………………………..

**Oświadczenie Wnioskodawcy**

**o nieprowadzeniu działalności gospodarczej**

W związku z ubieganiem się przeze mnie o przyznanie pomocy na operacje w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” na realizację Projektu: [nazwa Projektu ………………………………………………..] oświadczam, że nie wykonuję działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.

……………….………………… ……….......……………………………………

*/miejscowość i data/ /podpis Wnioskodawcy/*

…………………………………………………..

(Imię i Nazwisko)

…………………………………………………..

(adres)

…………………………………………………..

**Oświadczenie**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

 W związku z realizacją projektu w ramach działania 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz.922/

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe będą:

1. przetwarzane przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”
z/s w Janowie Lubelskim w celach związanych z obsługą wniosku o przyznanie pomocy objętego PROW 2014-2020 i jego oceną,
2. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”, ul. Ogrodowa 16, 23-300 Janów Lubelski,
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu związanym z obsługą wniosku o przyznanie pomocy z PROW 2014-2020 i jego oceną,
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA |  CZYTELNY PODPIS  |