



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie"

**Załącznik nr 24** do Procedury przyznawania pomocy w ramach projektu grantowego  
- Dodatkowy załącznik do wniosku o przyznanie pomocy – projekt grantowy

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

<b>1. Oddziaływanie operacji na grupę defaworyzowaną zidentyfikowaną w LSR LGD „Leśny Krąg”</b>	
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.	
<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
<i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy opisać w jaki sposób operacja będzie oddziaływać pozytywnie na grupy defaworyzowane lub wskazać we wniosku miejsce opisu sposobu oddziaływania.</i>	
<b>2. Wykorzystanie lokalnych zasobów</b>	
Grantobiorca w ramach operacji uwzględnił wykorzystanie lokalnych zasobów.	
<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
<i>W przypadku odpowiedzi twierdzącej – opisać na czym polega wykorzystanie lokalnych zasobów lub wskazać we wniosku miejsce opisu wykorzystania lokalnych zasobów.</i>	



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie"

### 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.*



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie"

## 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: .....

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Podpis i pieczęć przedstawiciela LGD)



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie"

.....  
(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



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa Inwestująca w obszary wiejskie"

.....  
Wnioskodawca

.....  
Adres

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy / osoby(-ób) reprezentującej(-ych) Wnioskodawcę / pełnomocnika

## OŚWIADCZENIE o kwalifikowalności podatku VAT

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie 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,, na realizację operacji zatytułowanej.....

.....  
**oświadczam(-my),**

że osoba/podmiot ubiegający się o dofinansowanie:

- jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT<sup>1</sup> oraz
- figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT1 i
- realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony z tytułu tej operacji podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego z tytułu tej operacji podatku VAT<sup>1</sup>.

Jednocześnie oświadczam(-my), że osoba/podmiot ubiegający się o dofinansowanie zobowiązuje się do zwrotu kwoty udzielonej pomocy z tytułu podatku VAT wraz z odsetkami , jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis Wnioskodawcy / osoby(-ób)  
reprezentującej(-ych) Wnioskodawcę /  
pełnomocnika

.....  
<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić/usunąć