**Załącznik nr 7** do Procedury przyznawania pomocy w ramach projektu grantowego

- **Wzór wniosku o powierzenie grantu**

**WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU**

w ramach projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania
„Leśny Krąg”

w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

Działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”

Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego

kierowanego przez społeczność

1. **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU (wypełnia LGD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ewidencyjny Wniosku o powierzenie grantu** |  |
| **Data wpływu Wniosku o powierzenie grantu** |  |
| **Oznaczenie sprawy w LGD** |  |
| **Potwierdzenie liczby złożonych wraz z Wnioskiem załączników**  |  |

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (wypełnia LGD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa LGD** |  |
| **Adres LGD** |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU (wypełnia LGD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer konkursu/numer naboru** |  |
| **Termin składania Wniosków o powierzenie grantu** |  |
| **Miejsce składania wniosków o powierzenie grantu** |  |
| **Wnioskodawca korzystał/nie korzystał z doradztwa świadczonego przez LGD przed złożeniem Wniosku (w ilości godzin)** |  |

**IV. INFORMACJA O WYBORZE WNIOSKU O POWIERZENIE GRANTU (wypełnia LGD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru wniosku o powierzenie grantu** |  |
| **Numer uchwały** |  |
| **Liczba przyznanych punktów** |  |
| **Ustalona przez LGD kwota wsparcia (w zł)** |  |
| **Ustalony przez LGD poziom dofinansowania zadania (w %)** |  |
| **Wniosek został wybrany do dofinansowania** | **TAK**  | **NIE**  |
| **Wniosek wybrany do dofinansowania mieście się w limicie środków określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantów** | **TAK**  | **NIE**  |

***UWAGA :***

*Przed wypełnieniem Wniosku należy zapoznać się z Lokalną Strategią Rozwoju dla Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg” oraz procedurą pomocy w ramach projektu grantowego.*

\**Proszę uzupełnić białe pola wniosku. W sytuacji gdy dane pole nie dotyczy Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy” lub „n.d.”*

**V. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **5.1 Wnioskodawcą jest:** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej; |
|

|  |
| --- |
|  |

 | osobą prawną z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR; |
|

|  |
| --- |
|  |

 | jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR; |
|

|  |
| --- |
|  |

 | gminą, która nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2, ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI z dnia 24 września 2015 r. z późn. zm. 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 jeżeli jej obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować zadania |
|

|  |
| --- |
|  |

 | powiat, który nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2 ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI z dnia 24 września 2015 r. późn. zm. 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 , jeżeli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład tego powiatu spełnia warunek określony w pkt 1. |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.2 Imię Nazwisko/ Nazwa Wnioskodawcy:** |  |
| **5.3 Adres zamieszkania Wnioskodawcy/ Adres siedziby** |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** |  **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Adres www**  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.4 Adres do korespondencji** |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Adres www** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5.5 Nazwa rejestru oraz numer w rejestrze, w którym wpisany jest Wnioskodawca**  |  |
| **KRS:** |  |
| **Inny:** (podać nazwę oraz numer w rejestrze) |  |
| **Data wpisu do rejestru** |  |
| **Numer NIP** |  |
| **Numer REGON** |  |
| **Oznaczenie dokumentu tożsamości wraz z serią i nr dokumentu –** (w przypadku osoby fizycznej) |  |
| **Numer PESEL –** (w przypadku osoby fizycznej) |  |
|  **Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru, jeżeli został nadany:**(numer nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych) |  |
| **5.6 Dane Oddziału Wnioskodawcy będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku gdy o powierzenie grantu ubiega się taka osoba albo taka jednostka jeżeli utworzyła oddział.** |  |
| **Nazwa Oddziału** |  |
| **Adres Oddziału** |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Adres www** |
|  |  |
| **5.7 Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką** |
| **Nazwa jednostki** |  |
| **Adres jednostki** |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Adres www** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5.8 Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy** (zgodnie z dokumentami rejestrowymi KRS lub innym)w tym Pełnomocnik |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko/Funkcja** |  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko/Funkcja** |  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko/Funkcja** |  |

|  |
| --- |
| **5.9 Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawie wniosku** |
| **Imię i Nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **5.10 Krótka charakterystyka Wnioskodawcy wraz z informacją o prowadzonych przez Wnioskodawcę działaniach:***(należy podać szczegółowe informacje dotyczące działalności i doświadczenia Wnioskodawcy w realizacji zadań o charakterze podobnym do planowanych; opisać zasoby pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy, które zostaną wykorzystane w realizacji zadania – w tym rzeczowe, osobowe; posiadane kwalifikacje do realizacji zadania – w przypadku osób fizycznych).* |
|  |

**VI. OPIS PLANOWANEGO ZADANIA, O KTÓREGO REALIZACJĘ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **6.1 Tytuł zadania** |  |
| **6.2 Okres realizacji zadania**  | **OD**: dd – mm- rok **DO**: dd – mm - rok |
| **6.3 Miejsce realizacji zadania** (Należy wskazać czy miejsce realizacji projektu będzie obejmowało obszar LGD, czy działania będą prowadzone poza obszarem, ale dotyczyć będą obszaru LGD, np. targi, wydarzenia promocyjne) |

|  |
| --- |
|  |

 | Obszar objęty LSR  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Obszar **nie** objęty LSR |
| Województwo/Powiat/Gmina |
|  |
| Miejscowość / Kod pocztowy / Poczta |
|  |
| Ulica / oznaczenie działki/Nr domu / Nr lokalu |
|  |

|  |
| --- |
| **6.4 Szczegółowy opis zadania planowanego do realizacji** Należy szczegółowo opisać co Wnioskodawca zamierza zrobić w ramach powierzonego grantu w kontekście Projektu Grantowego LGD, ze wskazaniem parametrów dla zadania lub poszczególnych elementów zadania oraz źródła przyjętej ceny (adres strony internetowej, oferta, itp.) |
|  |
| **6.5 Uzasadnienie zgodności z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu**(należy opisać zgodność projektu z celami projektu grantowego LGD) |
|  |
| **6.6 Uzasadnienie zgodności z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu o naborze wniosków o powierzenie grantu**(należy opisać zgodność projektu z zakresem projektu grantowego LGD) |
|  |
| **6.7 Uzasadnienie zgodności działania z celami i przedsięwzięciami LSR** (Należy szczegółowo uzasadnić zgodność zadania z celem ogólnym, z celem szczegółowym i przedsięwzięciem LSR) |
|  |
| **6.8 Promocja zadania**(Należy wskazać sposób promocji obszaru LGD w tym informowanie o źródłach dofinansowania realizacji zadania ze środków PROW 2014-2020 na wdrażanie LSR Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”.  |
|  |

 **VII.WSKAŹNIKI REALIZACJI ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **7.1 Wskaźnik produktu** | Jednostkamiary | Źródło weryfikacji | Wartość bazowa | Wartość docelowa |
| Rok | Wartość | Rok | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **7.2 Wskaźnik rezultatu** | Jednostkamiary | Źródło weryfikacji | Wartość bazowa | Wartość docelowa |
| Rok | Wartość | Rok | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7.3 Uzasadnienie w jaki sposób osiągnięte w ramach realizacji zadania wymienione wyżej wskaźniki produktu i rezultatu przyczynią się do osiągnięcia wskaźników produktu i rezultatu projektu grantowego LGD.**(proszę odnieść się do odpowiednich wskaźników wskazanych w projekcie grantowym LGD) |
|  |

**VIII. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z KRYTERIAMI WYBORU DLA PROJEKTÓW GRANTOWYCH STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „LEŚNY KRĄG”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa kryterium** | **Uzasadnienie zgodności** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**IX. PLAN FINANSOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt zadania w zł** | **Koszty kwalifikowane zadania w zł** |
| **9.1** Koszty określone w § 17 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24.09.2015 r. (Dz.U z 2015 poz. 1570) z wyłączeniem wartości wkładu rzeczowego oraz kosztów ogólnych |  |  |
| **9.2** Wartość wkładu rzeczowego (art. 69 ust. 1 rozporządzenia nr 1303/2013) w tym: |  |  |
| **9.2.1** | Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie |  |  |
| **9.2.2** | Koszty udostępnienia: gruntów, nieruchomości, towarów |  |  |
| **9.3** Koszt ogólne (art. 45 ust. 2 lit. c rozporządzenia nr 1305/2013) w wysokości nieprzekraczające 10 % pozostałych kosztów kwalifikowanych operacji |  |  |
| **9.4** Razem koszty realizacji zadania (suma kwot 1,2,3) |  |  |
| **9.5 ŹRÓDŁA FINANSOWANIA (Wnioskowaną kwotę pomocy należy zaokrąglić w dół do pełnych złotych)** |
| **9.5.1 Wnioskodawcy JSFP (jednostki sektora finansów publicznych) – max 63,63 %** |
| **Wnioskowana kwota**  | **zł** |  |
| **%** |  |
| **Wkład własny** | **zł** |  |
| **%** |  |
| **9.5.2 Pozostali wnioskodawcy (spoza sektora JSFP) – 100 %** |
| **Wnioskowana kwota**  | **zł** |  |
| **%** |  |
| **Wkład własny** | **zł** |  |
| **%** |  |
| **Limit pomocy na Beneficjenta w latach 2014-2020 \*** | zł | 100 000,00 zł |
| **Pozostały limit pomocy do wykorzystania w latach 2014 -2020** | zł |  |

*\*Przy ustalaniu wysokości środków pozostałych do wykorzystania w ramach limitu 100 tys. złotych dla jednego Grantobiorcy,* ***uwzględnia się******sumę kwot wypłaconych na zrealizowane zadania oraz kwot przyznanych na zadania, których realizacja nie została jeszcze zakończona****. W przypadku, gdy zgodnie ze statutem danego podmiotu, w ramach jego struktury organizacyjnej powoływane są jednostki organizacyjne (np. sekcje, koła) limit 100 tys. zł brutto liczy się oddzielnie na ten podmiot i oddzielnie na jego jednostki organizacyjne, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielany grant jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej.*

**X. ZESTAWIENIE RZECZOWO - FINANSOWE (w formie pliku Excel) – załącznik nr 1 do wniosku o powierzenie grantu**

**XI. ZAŁĄCZNIKI**

*(W kolumnie* ***Liczba*** *należy wstawić liczbę dołączonych załączników, w kolumnach:* ***TAK/ND*** *należy wstawić znak „****X****” w odpowiednim polu)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.P.*** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| **1** | **Zestawienie rzeczowo-finansowe** |  | **X** |  |
| **Osoba fizyczna:** |
| **2** | **Oświadczenie Wnioskodawcy o zameldowaniu na pobyt czasowy** w miejscu zamieszkania, w przypadku, gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały - *oryginał* |  |  |  |
| **Osoba prawna:** |
| **3** | **Odpis z właściwego rejestru** potwierdzający osobowość prawną oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR lub zaświadczenie potwierdzające posiadanie osobowości prawnej przez jednostkę organizacyjną związku wyznaniowego i kościoła) - *oryginał* |  |  |  |
| **4** | **Oświadczenie o niekaralności osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy**- *oryginał* |  |  |  |
| **Jednostka samorządu terytorialnego:** |
| **5** | **Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego** - *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD* |  |  |  |
| **6** | **Uchwała o powołaniu skarbnika** - *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD* |  |  |  |
| **Załączniki wspólne:** |
| **7** | Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym zgodnie z Ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2012 r. poz.86) jeżeli został nadany (jeżeli nie, nie ma konieczności nadania) – *oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD* |  |  |  |
| **8** | **Statut**- *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD* |  |  |  |
| **9** | **Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja –** (w przypadku projektu inwestycyjnego – dokument potwierdzający, że miejsce realizacji operacji jest własnością lub współwłasnością podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie, jeśli nie - prawo do dysponowania nieruchomością przez okres realizacji operacji i okres trwałości projektu - umowa użyczenia, dokument potwierdzający dysponowanie gruntem) – *oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD* |  |  |  |
| **10** | **Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości,** że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – *oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD oryginał* |  |  |  |
| **11** | **Oświadczenie Wnioskodawcy o kwalifikowalności VAT** |  |  |  |
| **12** | **Kosztorys inwestorski – w przypadku projektu budowlanego** [sporządzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 18 maja 2004 r. w sprawie określenia metod i podstaw sporządzania kosztorysu inwestorskiego, obliczania planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych określonych w programie funkcjonalno-użytkowym (Dz.U. Nr 130 poz. 1389) – *oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD* |  |  |  |
| **Inne** (jeżeli dotyczy) |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **Liczba załączników razem** |  |  |  |

**XII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY.**

**12.1. Świadom odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że:**

1. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu;
2. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust.5 oraz ust.6 rozporządzenie nr 640/2014;
3. Operacja nie jest współfinansowana z innych środków publicznych, z wyjątkiem operacji realizowanych przez jednostkę sektora finansów publicznych lub organizację pożytku publicznego, będącą organizacją pozarządową.
4. znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach Ustawy z dn. 20.02.2015r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. 2015, poz. 378 z późn. zm), w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 9.10.2015 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 2017, poz. 772). Procedurze przyznawania pomocy w ramach projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg” oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy, w tym zasady przyznawania pomocy na refundację kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji;
5. nie wykonuję działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015, poz. 584, z późn. zm.), ani nie deklaruję jej podjęcia w związku z realizacją niniejszego projektu/**lub** spełniam warunek określony w §29 ust. 4 pkt.3 ROZPORZĄDZENIA 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 . \*
6. 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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.);
7. **jestem/nie jestem\*** płatnikiem podatku VAT i **mogę/nie mogę\*** odzyskać podatek VAT realizując powyższe zadanie. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego podatku VAT , jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

**12.2. W związku z ubieganiem się o powierzenie grantu na realizację opisanych we wniosku zadań zobowiązuję się do:**

1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przekazania płatności końcowej, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej,
2. niezwłocznego poinformowania Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg” o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW,
3. Prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c ppkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez samorząd województwa, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych (zgodnie z Rozporządzeniem MRiRW 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. 2015, poz. 1570)
4. Realizacji zadania na obszarze działania Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”
5. Stosowania Księgi Wizualizacji znaku Programu.

**12.3. W związku z ubieganiem się o powierzenie grantu na realizację opisanych we wniosku zadań wyrażam zgodę na:**

1. przetwarzanie moich danych osobowych przez LGD, która dokonuje wyboru zadania do finansowania, Samorząd Województwa, właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach Działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020, jestem świadom, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.

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

miejscowość, data podpis Wnioskodawcy/osób
 reprezentujących Wnioskodawcę