*Załącznik Nr 8 do „Procedury naboru wniosków, oceny zgodności operacji ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR), wyboru operacji przez LGD „ZIELONE SIOŁO”, wnoszenia odwołania od rozstrzygnięć organu decyzyjnego dla operacji realizowanych w ramach projektów grantowych”*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O WYPŁATĘ ZALICZKI GRANTOBIORCY**  w ramach poddziałania  19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na zadania realizowane w ramach projektu grantowego pn. ………………………………………………… | | | Potwierdzenie złożenia w LGD *(pieczęć z datą potwierdzająca przyjęcie wniosku)* | | |
| *Liczba załączonych przez grantobiorcę dokumentów wraz z wnioskiem* | | ❑ |
| *Numer nadany przez LGD* | |  | *Godzina złożenia* |  | |
|  | | | | | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY** *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* | | | | | |
|  | | | | | |
| 1. | **Nazwa grantobiorcy:** *(Należy podać pełną nazwę/imię i nazwisko.)* | | | | |
|  | | | | |
| 2. | **Adres siedziby/zamieszkania i dane kontaktowe:**  *(Podany adres musi znajdować potwierdzenie w informacjach ujętych w KRS lub innych dokumentach konstytuujących działalność grantobiorcy lub potwierdzających miejsce zamieszkania. Należy podać: województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon, e-mail, strona www. – jeżeli grantobiorca posiada.)* | | | | |
|  | | | | |
| 3. | **Nazwa oddziału/jednostki organizacyjnej:**  *(Nazwa jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się grantobiorca – jeżeli dotyczy)* | | | | |
|  | | | | |
| 4. | **Adres oddziału/jednostki organizacyjnej i dane kontaktowe:**  *(Podany adres musi znajdować potwierdzenie w informacjach ujętych w KRS lub innych dokumentach konstytuujących działalność grantobiorcy. Należy podać: województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon, e-mail, strona www.– jeżeli grantobiorca posiada.)* | | | | |
|  | | | | |
| 5. | **Adres do korespondencji:**  *(Należy podać: województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, telefon, e-mail, strona www. – jeżeli grantobiorca posiada. Pole należy wypełnić w tylko w przypadku, jeśli dane są inne niż w pkt 3 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika.)* | | | | |
|  | | | | |
| 6. | **Dane osoby/osób upoważnionej do reprezentowania grantobiorcy:**  *(Należy podać: imię/imiona, nazwisko, stanowisko/funkcja.)* | | | | |
|  | | | | |
| 7. | **Dane osoby uprawnionej do kontaktu:**  *(Należy podać: imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail.)* | | | | |
|  | | | | |
| 8. | **Dane pełnomocnika (jeżeli dotyczy):**  *(Należy podać : imię/imiona, nazwisko, stanowisko/funkcja. W imieniu grantobiorcy może występować pełnomocnik, któremu grantobiorca udzielił stosownego pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo musi być sporządzone w formie pisemnej oraz określać w swojej treści, w sposób niebudzący wątpliwości, rodzaj czynności, do których pełnomocnik jest umocowany. W złożonym pełnomocnictwie własnoręczność podpisów musi zostać potwierdzona przez notariusza. Dane dotyczące pełnomocnika powinny być zgodne z dołączonym do wniosku pełnomocnictwem.)* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU** *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* | |
|  | |
| 1. | **Numer umowy:** |
|  |
| 2. | **Data zawarcia umowy:** |
|  |
| 3. | **Kwota pomocy dla całości grantu według umowy:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O WYPŁATĘ ZALICZKI**   *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* | |
| 1. | **Wnioskuję o wypłatę zaliczki na realizację grantu pt.:**  *1. Pomoc tj. grant może być przekazana:*   1. *jednorazowo, po ostatecznym rozliczeniu zadania (refundacja) w wysokości określonej w § 4 ust. 1 pomniejszonej o kwoty wypłaconych zaliczek lub* 2. *w formie zaliczki* *na, pokrycie kosztów kwalifikowalnych zadania - po przedstawieniu wraz z wnioskiem o wypłatę zaliczkową nieopłaconych, prawidłowo wystawionych i opisanych kopii faktur, rachunków wraz z kopiami umów z osobami fizycznymi potwierdzonych za zgodność z oryginałem, w związku z bieżącą kontrolą zadania. Dopuszcza się przedłożenie dokumentów księgowych “pro-forma”.*   *2. Prefinansowanie (zaliczki) wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrane nienależnie podlega zwrotowi w terminie 7 dni od dnia ostatecznego rozliczenia zadania lub od dnia stwierdzenia niewłaściwego wykorzystania zaliczki.)* |
|  |
| 2. | **Wnioskowana kwota zaliczki na pokrycie kosztów kwalifikowalnych zadania:**  *(Kwota nie może być wyższa niż wnioskowana kwota pomocy przyznana przez LGD.)* |
| *………………………… zł* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V*.*** | **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**[[1]](#footnote-1)  *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* | | | |
|  | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| *Załączniki dotyczące grantu* | | | | |
| 1. | Dokumenty potwierdzające prawidłowy zakres rzeczowo – finansowy usługi, dostawy, na pokrycie której grantobiorca ubiega się o zaliczkę |  |  |  |
| *Inne załączniki* | | | | |
| ... |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Liczba załączników razem: | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI*.*** | **OŚWIADCZENIA**  *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* | | | | |
|  | | | | | |
| 1. | **Oświadczenie o znajomości zasad przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu** *(obowiązkowe)* | | | **Tak** | **Nie** |
| *(należy zaznaczyć X we właściwej pozycji)* | |
| Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach: − ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627),  − ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. 2018 r. poz. 140),  − ustawy z dnia 27 maja 2015 r. o finansowaniu wspólnej polityki rolnej (Dz. U. z 2018 r. poz.719),  − 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 (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 664) oraz zapoznałem się z informacjami zawartymi w *Ogłoszeniu o naborze,* w szczególności z *lokalnymi kryteriami wyboru grantobiorców* oraz *Procedurą naboru wniosków, oceny zgodności operacji ze Strategią Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR), wyboru operacji przez LGD „ZIELONE SIOŁO”, wnoszenia odwołania od rozstrzygnięć organu decyzyjnego dla operacji realizowanych w ramach projektów grantowych*. | | |  |  |
|  | |  |  | | |
| *Miejscowość* | | *Data* | *Podpis grantobiorcy/osób reprezentujących/ pełnomocnika* | | |

1. Szczegółowe wyjaśnienia dotyczące wymienionych załączników zawiera Instrukcja wypełniania wniosku o przyznanie pomocy na operacje w ramach poddziałania 19.2 i należy je stosować odpowiednio. Dokumenty należy załączyć w oryginale lub formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, lub podmiotu, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem. [↑](#footnote-ref-1)