



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

## WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

**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 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego**

**Wersja formularza: numer kolejny wersji/rok/działanie**

..... Znak sprawy (wypełnia LGD)	..... Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć LGD i podpis przyjmującego)
..... Godzina i data przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)	Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów (wypełnia LGD) szt. ....

### I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (wypełnia LGD)

<b>1.1. Pełna nazwa LGD</b> ..... .....		<b>1.2. Numer identyfikacyjny LGD</b> .....
<b>Adres LGD</b>		
<b>1.3. Województwo</b> .....	<b>1.4. Powiat</b> .....	<b>1.5. Gmina</b> .....
<b>1.6. Ulica</b> .....	<b>1.7. Nr. domu</b> .....	<b>1.8. Nr. lokalu</b> .....
<b>1.9. Miejscowość</b> .....	<b>1.10. Kod pocztowy</b> .....	<b>1.11. Poczta</b> .....
<b>1.12. Telefon</b> .....	<b>1.13. Fax.</b> .....	<b>1.14. Adres e-mail</b> .....



**Lokalna Grupa Działania „Podkowa”**  
Czechy 142, 98-220 Zduńska Wola  
tel. 519 057 250  
e-mail:lgdpodkowa@gmail.com  
dwola.com.pl

**II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD** (wypełnia LGD)

2.1. Numer naboru/konkursu .....	2.2. Termin naboru wniosków .....
2.3. Numer uchwały właściwego organu w sprawie wyboru .....	2.4. Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru .....
2.5. Czy wniosek o powierzenie grantu został wybrany do finansowania w ramach LSR:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.6. Czy wniosek o powierzenie grantu mieści się w limicie dostępnych środków:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**II. B. INFORMACJE O KONSULTACJACH I UDZIELONYM DORADZTWIE** (wypełnia LGD)

2.6. Grantobiorca korzystał z doradztwa/konsultacji LGD	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.7. Rodzaj konsultacji:	.....

**III. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY** (wypełnia GRANTOBIORCA)

**III. A. RODZAJ GRANTOBIORCY**

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, która: a) jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, b) jest pełnoletnia, c) ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna nieprowadząca działalności gospodarczej, z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną nieprowadząca działalności gospodarczej, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Gmina, która nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2, jeżeli jej obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować operację
<input type="checkbox"/>	Powiat, jeśli przynajmniej jedna z gmin wchodzących w skład powiatu obejmuje swym obszarem obszar wiejski objęty LSR, w ramach której powiat zamierza realizować operację
<input type="checkbox"/>	Inna

**III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

3.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko		
.....		
3.2. Numer PESEL	3.3. Seria i numer dokumentu tożsamości	3.4. Numer REGON
.....	.....	.....
3.5. Numer NIP	3.6. Numer KRS	3.7. Inny nr rejestru
.....	.....	.....

<b>ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY/ ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ L ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWŚCI PRAWNEJ</b>		
<b>3.8. Województwo</b>	<b>3.9. Powiat</b>	<b>3.10. Gmina</b>
<b>3.11. Ulica</b>	<b>3.12. Nr. domu</b>	<b>3.13. Nr. Lokalu</b>
<b>3.14. Miejscowość</b>	<b>3.15. Kod pocztowy</b>	<b>3.16. Poczta</b>
<b>3.17. Telefon</b>	<b>3.18. Fax.</b>	<b>3.19. Adres e-mail</b>

**III. C. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ – W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNIE Z TĄ ORGANIZACJĄ (jeśli dotyczy)**

<b>3.20. Pełna nazwa / używana nazwa</b>

**III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE GRANTOBIORCY**

<b>ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy</b>		
<b>3.23. Województwo</b>	<b>3.24. Powiat</b>	<b>3.25. Gmina</b>
<b>3.26. Ulica</b>	<b>3.27. Nr. domu</b>	<b>3.28. Nr. Lokalu</b>
<b>3.29. Miejscowość</b>	<b>3.30. Kod pocztowy</b>	<b>3.31. Poczta</b>
<b>3.32. Telefon</b>	<b>3.33. Fax.</b>	<b>3.34. Adres e-mail</b>

**III. E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY**

	<b>3.35. Imię</b>	<b>3.36. Nazwisko</b>	<b>3.37. Pełniona funkcja / stanowisko</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>...</b>			

**III. F. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (jeśli dotyczy)**

<b>3.38. Imię</b>	<b>3.39. Nazwisko</b>	<b>3.40. Stanowisko / funkcja</b>
<b>3.41. Województwo</b>	<b>3.42. Powiat</b>	<b>3.43. Gmina</b>
<b>3.44. Ulica</b>	<b>3.45. Nr. domu</b>	<b>3.46. Nr. Lokalu</b>
<b>3.47. Miejscowość</b>	<b>3.48. Kod pocztowy</b>	<b>3.49. Poczta</b>
<b>3.50. Telefon</b>	<b>3.51. Fax.</b>	<b>3.52. Adres e-mail</b>

**III. G. DANE OSOBY DO KONTAKTU**

<b>3.53. Imię</b>	<b>3.54. Nazwisko</b>	<b>3.55. Stanowisko / funkcja</b>
<b>3.56. Telefon</b>	<b>3.57. Fax.</b>	<b>3.58. Adres e-mail</b>

**IV. IDENTYFIKACJA GRANTU**

<b>4.1. Tytuł grantu</b>	
Zaktywizowanie społeczności lokalnej poprzez udział w opracowaniu koncepcja inteligentnych wsi dla miejscowości: ....	
<b>4.2. Cel grantu</b>	
Celem grantu jest opracowanie koncepcji inteligentnych wsi na obszarze ...	
<b>4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cel ogólny 2. Wzrost atrakcyjności gospodarczej, turystycznej i społecznej na obszarze LGD „Podkowa” do 2023 r.
<input checked="" type="checkbox"/>	Cel szczegółowy 2.2 Rozwój tożsamości lokalnej i społecznej na obszarze LGD „Podkowa” do 2023 r.
<input checked="" type="checkbox"/>	Przedsięwzięci 2.2.2. Podnoszenie wiedzy mieszkańców, w tym w szczególności w zakresie ochrony środowiska, zmian klimatycznych i innowacji
<b>4.4. Uzasadnienie zgodności z kryteriami wyboru grantobiorców dla koncepcji inteligentnych wsi</b>	
<b>4.5. Realizacja grantu przyczyni się do realizacji wskaźnika projektu grantowego:</b>	
Liczba projektów grantowych dotyczących koncepcji Smart Village – 1 sztuka	
<b>4.6. Czas trwania grantu</b>	
Od:	Do:
<b>4.7. Obszar objęty planowaną koncepcją inteligentnych wsi:</b>	

Nazwa Gminy:		Nazwa miejscowości:	Liczba mieszkańców miejscowości na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym ogłoszono nabór wniosków	
1.				
2.				
...				
<b>Suma (koncepcja inteligentnych wsi może obejmować obszar zamieszkiwany przez nie więcej niż 20 tys mieszkańców)</b>				
<b>4.8. Partnerzy grantu, którzy mają siedzibę / siedzibę oddziału / miejsce zamieszkania na obszarze objętym LSR</b>				
	<b>Pełna nazwa / Imię i nazwisko partnera grantu</b>			
Partner nr 1				
Partner nr 2				
Partner nr ...				
<b>4.9. Deklaracja weryfikacji braku sprzeczności z dokumentami strategicznymi</b>				
<b>Grantobiorca deklaruje, że w trakcie prac nad koncepcją inteligentnych wsi zostanie zapewniony brak sprzeczności z dokumentami strategicznymi dla obszaru nią objętego:</b>				
<b>Nazwa dokumentu strategicznego:</b>		<b>Tak</b>	<b>Nie</b>	<b>Nie dotyczy</b>
1.	Lokalna Strategia Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność (LSR) dla Lokalnej Grupy Działania „Podkowa” w ramach PROW na lata 2014-2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Strategia gminy ...(wpisać nazwę)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	Wymienić inne dokumenty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4.10. Deklaracja uwzględnienia użycia technologii cyfrowych i telekomunikacyjnych lub lepszego wykorzystania wiedzy</b>				
<b>Grantobiorca deklaruje, że opracuje koncepcję inteligentnych wsi uwzględniającą użycie technologii cyfrowych i telekomunikacyjnych lub lepszego wykorzystania wiedzy</b>		Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>
<b>4.11. Charakterystyka grantu – opis planowanego procesu opracowania koncepcji</b> w tym, wstępny pomysł na koncepcję inteligentnych wsi z uwzględnieniem możliwości modyfikacji na późniejszym etapie, przewidywane korzyści dla lokalnej społeczności, w szczególności w zakresie poprawy jakości życia, podniesienia jakości usług lokalnych lub bezpieczeństwa, poszanowania środowiska i klimatu lub rozwiązywania problemów dotyczących niedoinwestowania, starzejącego się społeczeństwa, wyludnienia, niewystarczającej liczby miejsc pracy lub przepaści cyfrowej oraz uzasadnienie wyboru obszaru.				

## V. HARMONOGRAM REALIZACJI

5.1. Nazwa zadania	5.2. Termin realizacji	
	od: (dd-mm-rrrr)	do: (dd-mm-rrrr)

## VI. PLAN FINASOWY

### VI.A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA (pomoc uzyskana)

5.1. Limit pomocy na grantobiorcę w ramach PROW 2014-2020	110 000,00 zł
5.2. Numer umowy o powierzenie grantu / wniosku o powierzenie grantu (lub nazwa projektu)	Kwota
1.	
2.	
...	
<b>Pozostaje do wykorzystania w ramach grantów:</b>	

### VI.B. PLAN FINANSOWY

5.3.1. Wnioskowana kwota pomocy na grant polegający na opracowaniu koncepcji inteligentnych wsi (w zł)	4 000,00 zł
--	-------------

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI				
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Wartość zadania operacji (zł)
		Jedn. miary	Ilość (liczba)	
1	2	3	4	5
<b>I.</b> Zadanie zaplanowane do realizacji w zakresie określonym w § 2 ust. 1 pkt 9 rozporządzenia LSR, polegające na przygotowaniu koncepcji inteligentnej wsi				
1.	Przygotowanie koncepcji inteligentnych wsi dla obszaru ... (miejscowość, gmina)	Sztuka	1	4 000,00
<b>SUMA I</b>				<b>4 000,00</b>

## VII. ZAŁĄCZNIKI

ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
<b>OSOBA FIZYCZNA</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokument tożsamości - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Potwierdzenie zamieszkania, zameldowania na obszarze LGD - np. zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OSOBA PRAWNA, Z WYŁĄCZENIEM WOJEWÓDZTWA ALBO JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ, JEŻELI SIEDZIBA TEJ JEDNOSTKI LUB JEJ ODDZIAŁU ZNAJDUJE SIĘ NA OBSZARZE WIEJSKIM OBJĘTYM LSR</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Umowa lub statut - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>GMINA LUB INSTYTUCJA GMINNA KTÓRA NIE SPEŁNIA WARUNKU OKREŚLONEGO W UST. 1 PKT 2, JEŻELI JEJ OBSZAR JEST OBSZAREM WIEJSKIM OBJĘTYM LSR, W RAMACH KTÓREJ ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>POWIAT, JEŚLI PRZYNAJMNIEJ JEDNA Z GMIN WCHODZĄCYCH W SKŁAD POWIATU OBEJMUJE SWYM OBSZAREM OBSZAR WIEJSKI OBJĘTY LSR, W RAMACH KTÓREJ POWIAT ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ</b>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia*			
<b>OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, DZIAŁAJĄCA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ KTÓRE POSIADAJĄ SIEDZIBĘ NA OBSZARZE OBJĘTYM LSR LUB PROWADZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA TYM OBSZARZE</b>				
8.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez Wojewodę nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE - WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH GRANTOBIORCÓW</b>				
9.	Zaświadczenie z ewidencji gminy o liczbie mieszkańców miejscowości objętych planowaną koncepcją inteligentnych wsi na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym ogłoszono nabór wniosków – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Identyfikacja partnerów projektu, którzy mają siedzibę / siedzibę oddziału / miejsce zamieszkania na obszarze objętym LSR - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Grantobiorcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy – kopia*			
<b>ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku</b>				<input type="checkbox"/>
1.	Dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wyboru grantobiorców dla koncepcji inteligentnych wsi ( w tym m.in.: deklaracje współpracy, potwierdzenie powiązania z terenem objętym koncepcją, potwierdzenie potencjału organizacyjnego itd.) – oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):</b>		

\* - Grantobiorca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

### VIII. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania „Podkowa”. Z Administratorem można skontaktować się listownie: 98-220 Zduńska Wola Czechy 142, e-mailowo: lgdpodkowa@gmail.com oraz telefonicznie: 519 057 250.

2. Inspektorem Ochrony Danych jest Anna Becalik, z którym można się skontaktować e-mailowo: iod.anna.becalik@gmail.com.

3. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu zawarcia umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz art. 6 ust. lit. c RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

4. Odbiorcami danych są podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.

5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany przepisami prawa.

6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

7. Mogą Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.

8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

9. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

10. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

### IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

<b>Oświadczam, że:</b>	
<input type="checkbox"/>	znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu
<input type="checkbox"/>	zadania kwalifikowane w ramach niniejszej operacji nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 - 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



<input type="checkbox"/>	obszar planowany do objęcia koncepcją inteligentnej wsi nie był/nie jest w całości lub części objęty inną koncepcją inteligentnej wsi na przygotowanie której udzielono/planuje się udzielić grant
<input type="checkbox"/>	zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji,
<input type="checkbox"/>	nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 (Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) Nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r.)
<input type="checkbox"/>	nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1634, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
<input type="checkbox"/>	w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym
<input type="checkbox"/>	jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
<input type="checkbox"/>	wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu
<b>Zobowiązuję się do:</b>	
<input type="checkbox"/>	umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, 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
	niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW
<input type="checkbox"/>	prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych
<input type="checkbox"/>	stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów
<input type="checkbox"/>	....

## X. PODPIS WNIOSKODAWCY

<p><b>10. 1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości 4 000,00 zł</b></p> <p><b>Słownie: cztery tysiące złotych 0/100</b></p>	
<p>.....</p> <p><b>miejsowość, data</b></p>	
<p>.....</p> <p><b>Podpis wnioskodawcy</b></p>	

## Załącznik nr 10

Identyfikacja partnerów projektu, którzy mają siedzibę / siedzibę oddziału / miejsce zamieszkania na obszarze objętym LSR (należy wypełnić dla każdego partnera grantu)

<b>Partner nr ...</b> (wypełnić zgodnie z zapisami we wniosku o powierzenie grantu zawartymi w sekcji IV. IDENTYFIKACJA GRANTU w części 4.8. Partnerzy projektu, którzy mają siedzibę / siedzibę oddziału / miejsce zamieszkania na obszarze objętym LSR)			
<b>1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko</b>			
<b>2. Numer PESEL</b>	<b>3. Seria i numer dokumentu tożsamości</b>	<b>4. Numer REGON</b>	
<b>5. Numer NIP</b>	<b>6. Numer KRS</b>	<b>7. Inny nr rejestru</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY/ ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ L ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWŚCI PRAWNEJ</b>			
<b>8. Województwo</b>	<b>9. Powiat</b>	<b>10. Gmina</b>	
<b>11. Ulica</b>	<b>12. Nr. domu</b>	<b>13. Nr. Lokalu</b>	
<b>14. Miejscowość</b>	<b>15. Kod pocztowy</b>	<b>16. Poczta</b>	
<b>17. Telefon</b>	<b>18. Fax.</b>	<b>19. Adres e-mail</b>	
<b>DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA PARTNERA (jeśli dotyczy)</b>			
	<b>3.35. Imię</b>	<b>3.36. Nazwisko</b>	<b>3.37. Pełniona funkcja / stanowisko</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>...</b>			
<b>DANE OSOBY DO KONTAKTU ZE STRONY PARTNERA</b>			
	<b>3.53. Imię</b>	<b>3.54. Nazwisko</b>	<b>3.55. Stanowisko / funkcja</b>
	<b>3.56. Telefon</b>	<b>3.57. Fax.</b>	<b>3.58. Adres e-mail</b>

..... <b>miejscowość, data</b>	..... <b>Podpis wnioskodawcy</b>
-----------------------------------	-------------------------------------