*Załącznik nr 6a do Procedury wyboru i oceny grantobiorców*

 *(Uchwała nr 5/2023 z dn. 05.06.2023 r.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU –** **KONCEPCJA SMART VILLAGE****w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 w ramach projektu grantowego** | ***Znak sprawy:*** ....................................................................***Liczba załączników:*** ............................................................................................................................................................................***Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez LGD****(Pieczęć, podpis, data wpływu)* |

|  |
| --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**
 |
| * 1. **Nazwa LGD:**
 | Lokalna Grupa Działania Nasze Bieszczady |
| * 1. **Adres LGD:**
 | 38-600 Lesko, ul. 1000-lecia 1 |

|  |
| --- |
| **UWAGA**1. **Zaleca się, aby wniosek został wypełniony elektronicznie.**
2. **W sytuacji, kiedy dane pole we wniosku nie dotyczy Grantobiorcy – należy wstawić kreskę, a w przypadku danych liczbowych należy wstawić wartość „0,00”.**
3. **Przy wypełnianiu elektronicznym wniosku istnieje możliwość dodawania wierszy oraz zawijania tekstu w polach.**
4. **Dane finansowe podawane we wniosku wyrażone są w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**
5. **Przed złożeniem wniosku należy upewnić się, czy:**
6. **wniosek został podpisany w wyznaczonych do tego miejscach przez Grantobiorcę/osoby reprezentujące Grantobiorcę/pełnomocnika Grantobiorcy,**
7. **wypełnione zostały wszystkie wymagane pola wniosku,**
8. **załączone zostały wszystkie wymagane dokumenty (zgodnie z pkt. 6).**
 |

|  |
| --- |
| 1. **CZĘŚĆ OGÓLNA**
 |
| * 1. **Cel złożenia wniosku o płatność:**
 | [ ]  złożenie wniosku[ ] korekta wniosku |

|  |
| --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**
 |
| * 1. **Imię i nazwisko/nazwa Grantobiorcy:**
 |  |
| * 1. **Numer identyfikacyjny:**
 |  |
| * 1. **Adres Grantobiorcy *(adres zamieszkania osoby fizycznej; adres siedziby/oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną)*:**
 |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  | **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  | **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Adres e-mail** |  |
| * 1. **Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż w pkt 3.3)*:**
 |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  | **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  | **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Adres e-mail** |  |
| * 1. **Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką:**
 |
| * + 1. **Nazwa jednostki:**
 |  |
| * + 1. **Adres jednostki:**
 |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  | **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  | **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Adres e-mail** |  |
| * 1. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy *(należy podać osoby, które zgodnie z rejestrem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)*:**
 |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **Dane pełnomocnika Grantobiorcy *(jeśli dotyczy)*:**
 |
| * + 1. **Nazwisko i imię**
 |  |
| **3.7.2. Adres Pełnomocnika:** |
| **Województwo** |  | **Powiat** |  | **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  | **Ulica** |  | **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  | **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Adres e-mail** |  |
| * 1. **Dane osoby uprawnionej do kontaktu:**
 |
| **Nazwisko i imię** | **Numer telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU:**
 |
| * 1. **Tytuł grantu**
 |  |
| * 1. **Numer umowy**
 | LGDNB/PG\_.../…/20… |
| * 1. **Data zawarcia umowy**
 | dd-mm-rrrr |
| * 1. **Przyznana kwota pomocy z umowy (zł):**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU:**
 |
| * 1. **Wniosek za okres:**
 | **od:** dd-mm-rrrr**do:** dd-mm-rrrr |
| * 1. **Wnioskowana kwota pomocy (zł):**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI[[1]](#footnote-1)**
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych | **Tak** | **Nie** |
| [ ]  | [ ]  |

 |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
|  | Sprawozdanie z realizacji przez Grantobiorcę zadania – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  | [ ]  | [ ]  |
|  | Koncepcja Smart Village |  | [ ]  | [ ]  |
|  | Pełnomocnictwo *(w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o powierzenie grantu lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa)* - oryginał lub kopia |  | [ ]  | [ ]  |
|  | Informacja o numerze rachunku bankowego Grantobiorcy, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo–kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy *(w przypadku, gdy informacja o numerze rachunku bankowego różni się od składanej na etapie wniosku o powierzenie grantu)* - oryginał lub kopia |  | [ ]  | [ ]  |
| **Inne załączniki** |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  | RAZEM: |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**
 |
| * 1. **Oświadczam/y, iż:**
1. znane mi/nam są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu określone w przepisach: rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24.09.2015 r. ws. 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. 2017, poz. 772, 1588 z późn. zm.), Procedury wyboru i oceny grantobiorców, a także umowie o powierzenie grantu.
2. nie wykonuję/wykonujemy działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy Prawo przedsiębiorców) – wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła (może on wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej);
3. zadanie objęte grantem nie jest finansowane z innych środków publicznych z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w §4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia (Dz. U. 2017, poz. 772, 1588 z późn. zm.);
4. nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności;
5. nie podlegam/y zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust.3 pkt 4 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2021, poz. 305 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu;
6. informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi/nam są skutki odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 ustawy z dnia 6.06.1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2016, poz. 1137 z późn. zm.);
7. wyrażam/y zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.) i przyjmuję/my do wiadomości, że:
* zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD Nasze Bieszczady, która dokonuje wyboru zadania do finansowania, Samorząd Województwa Podkarpackiego w związku z weryfikacją przeprowadzonego naboru wniosków o powierzenie grantów;
* mam prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania;
* dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
* dane Grantobiorcy oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 dla zadań realizowanych w ramach projektu grantowego będzie publikowana na stronie internetowej [www.nasze-bieszczady.pl](http://www.nasze-bieszczady.pl);
	1. **Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do:**
1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym zadaniem do dnia w którym upłynie 5 lat od dnia przekazania płatności końcowej, w szczególności kontroli na miejscu realizacji zadania i kontroli dokumentów;
2. niezwłocznego poinformowania o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW;
3. stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.
 |

…………………………… …………………………….………….………

miejscowość i data Podpis podmiotu ubiegającego się o powierzenie grantu / osób reprezentujących podmiot ubiegający się o powierzenie grantu/pełnomocnika)

1. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza, lub przez występującego w sprawie pełnomocnictwa będącego radcą prawnym lub adwokatem. [↑](#footnote-ref-1)