|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O DOTACJĘ W KONKURSIE GRANTOWYM „WDRAŻANIE LSR” STOWARZYSZENIA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA POJEZIERZE RAZEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numerwniosku/znak sprawy: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba załączonych dokumentów: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Pieczęć, podpis osoby przyjmującej wniosek,  data i godzina przyjęcia: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.    INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA (LGD) OPERACJI DO FINANSOWANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.Nazwa LGD | | | | | | | | | | | | | | | | 1.2. NIP | | | | | | | |  | | | | |
| Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania  POJEZIERZE RAZEM | | | | | | | | | | | | | | | | 1.3. REGON | | | | | | | |  | | | | |
| 1.4. KRS | | | | | | | |  | | | | |
| **2.   Adres siedziby LGD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.Województwo | | | | | | | | | | | | 2.2.Powiat | | | | | | | | | | | | | 2.3.Gmina | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2.4.Miejscowość | | | | | | | | | | | | 2.5.Ulica | | | | | | | | | | | | | 2.6.Nr domu | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2.7.Nr lokalu | | | | | | | | | | | | 2.8.Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | 2.9.Poczta | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 2.10.Nr telefonu | | | | | | | | | | | | 2.11.Nr fax | | | | | | | | | | | | | 2.12. e-mail | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **3. Decyzja LGD w sprawie wyboru operacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 Uchwała Rady w sprawie wyboru operacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1.1 Data podjęcia uchwały | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 3.1.2 Numer uchwały | | | | | | | |  | |
| 3.2 Operacja została wybrana do finansowania  w ramach LSR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | --- | | TAK | | | | | | | | | |  | | --- | | NIE | | |
| Sektor publiczny | | | | | | | | | | | Sektor społeczny | | | | | | | | | | | | | | | | Mieszkaniec | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 4. Informacje o udzielonym przez LGD doradztwie *(wypełnia LGD)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| 5. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką – nazwa, adres, reprezentant jednostki, kontakt *( jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
| **II.    IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. Forma prawna Wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1.1 os. fizyczna** | | | | | **2.1.2. gmina/** **powiat/ instytucja** | | | | | | | | | | | | | | | | **2.1.3 organizacja pozarządowa** | | | | | | | |
|
| **2.2. Osoba fizyczna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *2.2.1*.*Imię(imiona)* | | | | | | | | *2.2.2.Nazwisko* | | | | | | | | | | | | | *2.2.3.Data urodzenia* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|
| *2.2.4.Miejsce urodzenia* | | | | | | | | *2.2.5.Seria i nr dokumentu tożsamości* | | | | | | | | | | | | | *2.2.6.PESEL* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|
| *2.2.7.Numer nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych* | | | | | | | | | | | | | | | *2.2.8 Adres zamieszkania* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *2.2.9.Płeć* | | | | poświadczone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika urzędu marszałkowskiego lub samorządowej jednostki, kopie faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty, zgodnie z zestawieniem dokumentów potwierdzających poniesione wydatki;        kosztorys powykonawczy – w przypadku gdy beneficjent zaliczył do kosztów kwalifikowalnych wniesione nakłady rzeczowe;         kopia aktu notarialnego stwierdzającego przeniesienie własności nieruchomości - w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;         poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających odbiór lub wykonanie prac;         pisemne oświadczenie beneficjenta, że dokonał odpisów amortyzacyjnych środków trwałych;        dokument potwierdzający podniesienie kwalifikacji zawodowych, w tym zaświadczenie o ukończeniu kursu, szkoły, szkolenia lub otrzymanych certyfikatach – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;        lista osób uczestniczących w kursach lub szkoleniach – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;         pisemne oświadczenie beneficjenta, że używane maszyny, urządzenia lub inny sprzęt w okresie 5 lat poprzedzających rok ich nabycia nie zostały zakupione z udziałem środków publicznych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;         pisemne oświadczenie beneficjenta potwierdzające, że nieruchomość w okresie 5 lat poprzedzających jej nabycie nie była zakupiona z udziałem środków publicznych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;        dokumentacja fotograficzna zrealizowanej operacji – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;        wzory materiałów promocyjnych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;        kosztorys powykonawczy – w przypadku gdy zaliczono do kosztów kwalifikowalnych wniesione nakłady rzeczowe;        pisemne oświadczenie beneficjenta, że dokonał odpisów amortyzacyjnych środków trwałych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji. | | | | | |  | | | | |  | | | | |  |  | | | | | | |  |
| Kobieta | | | |  | | | | | | Mężczyzna | | | | |  | | | | |  |  | | | | | | |  |
| **2.3. Gmina/ Powiat**/ **Instytucja kultury** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *2.3.1*.Nazwa/ adres | | | | | | | | | | | | | | | | | *2.3.2.NIP* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *2.3.3. REGON* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|
| *2.3.4. Numer nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2.4. Organizacja pozarządowa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *2.4.1*.*Nazwa* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| *2.4.2 REGON* | | | | | | | | *2.4.3 NIP* | | | | | | | | | | | | | *2.4.4.KRS* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|
| *2.4..5 Numer nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych* | | | | | | | | | | | | | | | *2.4.6.Adres siedziby* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **2.5. Adres do kontaktu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.6.1.Miejscowość | | | | | | | | | 2.6.2.ulica | | | | | | | | | | | | | 2.6.3.nr budynku/nr lokalu | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 2.6.4.kod pocztowy | | | | | | | | | 2.6.5.nr telefonu | | | | | | | | | | | | | 2.6.6.e-mail | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|
| **2.6.Nazwa banku, nr konta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.7. Dane osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy/pełnomocnika**  (w razie konieczności powiększyć ilość wierszy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *2.7.1.Imię (imiona)* | | | | | | | | | *2.7.2.Nazwisko* | | | | | | | | | | | | | | *2.7.3.Stanowisko/Funkcja* | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **2.8. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.8.1.Imię(imiona) | | | | | | | | 2.8.2.Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | 2.8.3.Stanowisko/Funkcja | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|
| 2.8.4.Nr telefonu | | | | | | | | 2.8.5.Nr faksu | | | | | | | | | | | | | | | 2.8.6. e-mail | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|
| **III. INFORMACJE O REALIZATORZE PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prosimy o podanie krótkiej informacji o wnioskodawcy-napisać/zaznaczyć właściwe (warunkiem jest spełnienie przynajmniej jednego warunku określonego poniżej)  1. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować( podać tytuł projektu, w ramach jakiego programu był realizowany, przedłożyć kopię umowy) lub,  2.posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować(opisać) lub,  3.posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną( przedłożyć jako załącznik do wniosku) lub,  4.prowadzi działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować( np. zapisy w Statucie, dokument należy przedłożyć jako załącznik) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. INFORMACJA O UDZIELONYM PRZEZ LGD DORADZTWIE (wypełnia wnioskodawca)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V.TYTUŁ PROJEKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI. ZGODNOŚĆ Z CELEM/CELAMI PROJEKTU GRANTOWEGO OKREŚLONYMI W OGŁOSZENIU**  **O NABORZE WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. ZGODNOŚĆ Z ZAKRESEM PROJEKTU GRANTOWEGO OKREŚLONYM W OGŁOSZENIU O NABORZE WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VIII. WARTOŚCI WSKAŹNIKÓW PROJEKTU GRANTOWEGO, KTÓRYCH OSIĄGNIĘCIE JEST ZAKŁADANE W WYNIKU REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.1.WSKAŹNIK PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.2.WSKAŹNIK REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **X. ODBIORCY PROJEKTU - SPOSÓB REKRUTACJI ODBIORCÓW OPERACJI W TYM GRUP DEFAWORYZOWANYCH TJ. MŁODZIEŻY DO 25 ROKU I OSÓB POWYŻEJ 50 LAT(przynależność do grupy weryfikowana jest na podstawie roku urodzenia i obejmuje cały rok)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XI. SZCZEGÓŁOWY OPIS OPERACJI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XII. POMOC UZYSKANA PRZEZ GRANTOBIORCĘ W ZAKRESIE PROJEKTÓW GRANTOWYCH OBJĘTYCH PODDZIAŁANIEM 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nr umowy przyznania pomocy** | | | | | | | | | | | | | **Kwota w zł** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **OGÓŁEM** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **XII. BUDŻET** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.1. Całkowita wartość budżetu projektu (uwzględniająca wkład własny oraz kwotę dofinansowania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | Wypełnia Wnioskodawca | | | | | | | | | | | |
| **12.2. Wnioskowana kwota dofinansowania (w zł)**  (kwota pomocy zaokrągloną w dół do pełnych złotych) | | | | | | | | | | | | | | | | | Wypełnia Wnioskodawca | | | | | | | | | | | |
| **12.3. Kwota limitu dostępnego grantobiorcy (w zł)** | | | | | | | | | | | | | | | | | Wypełnia LGD | | | | | | | | | | | |
| **XIII. PLAN FINANSOWY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zaliczka** | | | | | | | | | | | | | **Wnioski o płatność (w tym rozliczające zaliczkę/wyprzedzające finansowanie)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **wysokość** | | Planowana data otrzymania transzy zaliczki | | | | | Kwota zaliczki | | | | | | Planowany termin zakończenia grantu (miesiąc / rok) | | | | | Wnioskowana kwota dofinansowania | | | | | | | | W tym kwota rozliczająca transzę zaliczki/wyprzedzające finansowanie | | |
| **80%** | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **Wyprzedzające finansowanie** | | | | | | | | | | | | |
| **wysokość** | | Kwota wyprzedzającego finansowania | | | | | | | | | | |
| **36,37 %** | |  | | | | | | | | | | |
| Koszty będą uznane za kwalifikowalne jeżeli są racjonalne i skalkulowane w oparciu o rozeznanie rynku (3 oferty dla każdej pozycji kosztowej np. wydruki z Internetu)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **XIV. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Wszystkie pola powinny być wypełnione, w miejscach, gdzie jest wartość zerowa, należy wpisać „0” | | | | | | | | | | Lp. | Wyszczególnienie zakresu rzeczowego ze wskazaniem minimalnych parametrów | Mierniki rzeczowe | | Koszty operacji | | | | źródła przyjętej ceny (nr załącznika- wydruku ze strony internetowej, oferta, itp.), | | Ilość/liczba | Jednostka miary | całkowite w zł  (z VAT) | kwalifikowalne (w zł) | | Źródła  finansowania | | ogółem | w tym VAT | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | I. Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wartości wkładu niepieniężnego , w tym: | | | | | | | | | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | | .. |  |  |  |  |  |  |  |  | | Razem I | | | |  |  |  |  |  | | II. Wkład niepieniężny, w tym: | | | | | | | | | | 1 | NP. Wartość pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie |  |  |  |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |  |  |  |  | | Razem II | | | |  |  |  |  |  | | RAZEM POZYCJE I, II, | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie konieczności poniesienia poszczególnych kosztów w odniesieniu do opisu planowanej operacji wraz z uzasadnieniem wskazanych parametrów (z zachowaniem podziału wskazanego w zestawieniu rzeczowo-finansowym) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer pozycji** | | | **Uzasadnienie** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.1** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.2** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I.3** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **…** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II.1** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **…** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XV. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.     Oświadczam, że:  a) znane są mi zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu, jeśli LGD przewiduje możliwość prefinansowania, w ramach danego naboru  b) nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej), bądź zgodnie ze statutem w ramach struktury organizacyjnej powołane są jednostki organizacyjne takie jak sekcje lub koła, a zadanie o którego dofinansowanie wnioskuje nie jest związane z przedmiotem działalności gospodarczej ale jest związane z przedmiotem działalności tej jednostki organizacyjnej  c) koszty kwalifikowalne operacji określone w niniejszym wniosku nie są finansowane z innych środków publicznych i nie będę ubiegać się o taką pomoc, bądź spełniam warunki określone w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzania LSR;  d) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania POJEZIERZE RAZEM dla potrzeb związanych z ubieganiem się o przyznanie środków w ramach projektu grantowego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922)  e) nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014;  f) 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 2016 r. poz. 1870 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,  g) podatek od towarów i usług (VAT) **NIE JEST JEST kosztem kwalifikowalnym,\***  h)informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,  i) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,  j)  zgadzam się na przetwarzanie i publikowanie informacji zawartych w niniejszym wniosku.  **\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**  2.     Zobowiązuję się do:  a) umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów,  b) prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego,  c) stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu,  d) niezwłocznego informowania LGD o zmianach danych mogących mieć wpływ na przyznanie  i wypłatę pomocy.    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(miejscowość, data) (podpis)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Załącznikami do wniosku są:

**Osoba fizyczna:**

Oświadczenie Wnioskodawcy o zameldowaniu na pobyt stały / czasowy na terenie objętym LSR;

**Osoba prawna:**

Odpis z właściwego rejestru potwierdzający osobowość prawną oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR;

**Jednostka samorządu terytorialnego:**

Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego

**Załączniki wspólne:**

* Statut – kopia - jeżeli dotyczy;
* Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja trwale związana z gruntem;
* 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;
* Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza 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;
* Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnymnadanym 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). – jeśli dotyczy;
* Dokument określający wartość rynkową wkładu niepieniężnegow postaci udostępnienia nieruchomości,sprzętu – oryginał lub kopia (jeżeli dotyczy);
* Kosztorys inwestorski – jeśli dotyczy;
* Mapy, rysunki sytuacyjne – jeśli dotyczy;
* Dokumenty potwierdzające rozeznanie rynku;
* Inne załączniki – wynikające z realizacji danej operacji.

Wszelkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez organ wystawiający, pracownika biura LGD po okazaniu oryginału bądź notarialnie.