

5. Dane pełnomocnika LGD				
5.1 Imię		5.2 Drugie Imię		5.3 Nazwisko
5.4 Kod pocztowy	5.5 Poczta		5.6 Miejscowość	5.7 Ulica
5.8 Nr domu	5.9 Nr lokalu	5.10 Telefon	5.11 Faks	5.12 E-mail

II. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU WSPÓŁPRACY

6. Tytuł projektu współpracy

7. Akronim tytułu projektu współpracy

8. Cel(e) projektu współpracy

9. Rodzaj współpracy

<input type="checkbox"/>	9.1 Międzyregionalna	<input type="checkbox"/>	9.2. Międzynarodowa
--------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------

10. Dane pozostałych partnerów projektu współpracy			
10.1 Nazwa partnera projektu współpracy		10.1.1 Kraj	
		10.1.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.1.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
10.2 Nazwa partnera projektu współpracy		10.2.1 Kraj	
		10.2.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.2.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
10.3 Nazwa partnera projektu współpracy		10.3.1 Kraj	
		10.3.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.3.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
10.4 Nazwa partnera projektu współpracy		10.4.1 Kraj	
		10.4.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.4.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
10.5 Nazwa partnera projektu współpracy		10.5.1 Kraj	
		10.5.2 Kraj UE	
		TAK	NIE
			ND
10.5.3 Partner jest:			
a) lokalnym partnerstwem niebędącym LGD	<input type="checkbox"/>		
b) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - istniejącą	<input type="checkbox"/>		
c) LGD wybraną w ramach PROW 2007-2013 - nowoutworzoną	<input type="checkbox"/>		
10.6 Liczba wszystkich partnerów projektu współpracy			

III. DANE DOTYCZĄCE OPERACJI

11. Tytuł operacji

--

12. Cel(e) operacji

--

13. Opis operacji

--

13.1 Zgodność celów projektu współpracy z celami szczegółowymi LSR

--

14. Plan finansowy operacji**14.1 Limit pomocy na działanie 421 "Wdrażanie projektów współpracy" (w zł)**

14.1.1 W tym: limit na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy (w zł)

14.2 Pomoc uzyskana /wnioskowana uprzednio przez LGD w ramach działania 421 "Wdrażanie projektów współpracy":14.2.1 w tym na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

Lp.	Numer umowy / sprawy dot. wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (zł)
1		
2		
3		
4		
5		

14.2.1.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na przygotowaniu projektów współpracy

14.2.2 w tym na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

Lp.	Numer umowy / sprawy dot. wniosku o przyznanie pomocy	Kwota (zł)
1		
2		
3		
4		
5		

14.2.2.1 Łączna kwota otrzymanej i wnioskowanej pomocy na operacje polegające na realizacji projektów współpracy

14.2.3 Łączna kwota pomocy uzyskanej /wnioskowanej w ramach działania 421**14.3 Pozostała wysokość środków do wykorzystania w ramach działania 421**

14.3.1 W tym: do wykorzystania na operacje polegające na przygotowaniu projektu współpracy

14.4 Termin albo planowany termin rozpoczęcia realizacji operacji

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14.5 Planowany termin zakończenia operacji/ etapu operacji (miesiąc/rok)**14.6 Kwota kosztów kwalifikowalnych****14.7 Wnioskowana kwota pomocy**

Etap I	<table border="1"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			-	<table border="1"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							
Etap II	<table border="1"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>			-	<table border="1"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>							
14.8 Razem												

15. Wysokość wyprzedzającego finansowania

15.1 Wnioskowana kwota wyprzedzającego finansowania, nie więcej jednak niż 20% kwoty pomocy

--

IV. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego zadań planowanych do realizacji <i>1</i>	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)	
		ogółem <i>2</i>	w tym VAT ² <i>3</i>
I. ³			
A. ⁴			
(...)			
II. ³			
A. ⁴			
(...)			
(...). ³			
A. ⁴			
(...)			
Razem I + II + (...)			

² VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym.

³ Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

⁴ Zadanie lub dostawa/usługa realizowana w ramach zadania, ze wskazaniem głównych kategorii kosztów

V. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ

Oznaczenie zadania / kosztu	Wyszczególnienie kosztów realizacji zadania	Jedn. miary	Cena jednostkowa (w zł)	Ilość / liczba	Kwota kosztów planowanych do poniesienia w związku z realizacją zadania			Miejsce i termin realizacji zadania	Uzasadnienie /Uwagi
					ogółem	w tym:			
						I etapu	II etapu		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I.									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
II.									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
(...).									
A									
1									
2									
3									
....									
(...)									
1									
2									
3									
....									
Razem koszty kwalifikowalne operacji I + II + (...)									

Uwaga! Szczegółowy Opis zadań dotyczy kosztów kwalifikowalnych

VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
A. Załączniki dotyczące LGD				
1.	Statut LGD (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) - oryginał lub kopia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny statut: 1.1 <input type="text"/>			
2.	Odpis z KRS (załącznik obowiązkowy, jeżeli uległ zmianie) - oryginał lub kopia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Znak sprawy wniosku, do którego załączono aktualny odpis: 2.1 <input type="text"/>			
B. Załączniki dotyczące operacji				
3.	Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT, jeżeli LGD będzie się ubiegać o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych - (oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone - oryginał lub kopia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Oświadczenie partnera projektu współpracy - (oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo – kredytową (w przypadku, gdy LGD ubiega się o wyprzedzające finansowanie) - oryginał lub kopia ⁵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Inne załączniki			TAK	NIE
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RAZEM		<input type="checkbox"/>		

⁵ kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub pracownika urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy

Załącznik nr 3 Oświadczenie LGD o kwalifikowalności VAT

OŚWIADCZENIE⁷

--

(imię i nazwisko osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

--

(seria i numer dokumentu tożsamości osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

reprezentujący

--

(Nazwa LGD)

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2007-2013, na realizację operacji w zakresie działania **421 Wdrażanie projektów współpracy**

--

(tytuł operacji)

oświadczam /-my, że

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT* oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu**

--

--	--

(miejscowość i data)

(podpisy osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

Jednocześnie oświadczam/-my, że

--

(nazwa i adres siedziby LGD)

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji VAT-u, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez LGD krajową tego podatku***.

--	--

(miejscowość i data)

(podpisy osoby / osób reprezentujących LGD / pełnomocnika)

⁷ Oświadczenie należy złożyć, jeżeli LGD będzie ubiegać się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych

* Niepotrzebne skreślić

** Niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” - w oknie poniżej podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

*** Por. z art.91 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054 z późn. zm.)

Załącznik nr 5: Oświadczenie partnera projektu współpracy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /a

(Imię)

(Nazwisko)

legitymujący się dokumentem
tożsamości

(Seria i numer dokumentu)

Oświadczam, że reprezentuję partnera projektu współpracy

(Nazwa partnera projektu współpracy)

który:

	TAK	NIE
a) jest LGD wybraną do realizacji LSR w ramach PROW 2007-2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) spełnia kryteria wskazane w art. 39 rozporządzenia (WE) 1974/2006	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(miejsowość i data)

(podpis osoby reprezentującej partnera projektu współpracy)