



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2007-2013

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA
413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU
dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy
w ramach działania 312 „Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw”

W-1_413_312

Potwierdzenie przyjęcia przez
Oddział Regionalny ARiMR
/pieczęć/

.....
Znak sprawy

.....
Data przyjęcia i podpis

Uwaga: w celu poprawnego wypełnienia I. części wniosku LGD powinna zapoznać się z instrukcją jego wypełnienia.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA (LGD) OPERACJI DO FINANSOWANIA (WYPEŁNIA LGD)

1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD

1.1. Numer identyfikacyjny:

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

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD
/pieczęć/

1.2. Rodzaj LGD:

1.2.1. Istniejąca

1.2.2. Nowoutworzona

1.3. Nazwa LGD

--

.....
Data przyjęcia i podpis,
oznaczenie sprawy w LGD

2. ADRES LGD

2.1. Województwo		2.2. Powiat		2.3. Gmina	
2.4. Ulica		2.5. Nr domu	2.6. Nr lokalu	2.7. Miejscowość	
2.8. Kod pocztowy	2.9. Poczta			2.10. Nr telefonu	2.11. Nr faksu
2.12. Adres e-mail			2.13. Adres www		

3. OBSZAR I LUDNOŚĆ OBJĘTE LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU (LSR)

3.1. Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km²)

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

3.2. Całkowita liczba ludności objętej LSR

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

4A. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI

4.1. Uchwała właściwego organu LGD (organ decyzyjny) w sprawie wyboru operacji

4.1.1. Data podjęcia uchwały

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

4.1.2. Numer uchwały

--

TAK

NIE

4.2. Operacja została wybrana do finansowania w ramach LSR

4.B. INFORMACJE O OPERACJI

4.3. Operacja ma charakter innowacyjny

 TAK NIE D

4.4. Operacja zapewnia zintegrowanie

 podmiotów zasobów celów ND

4.5. Wnioskodawca korzystał z doradztwa LGD

 TAK NIE

4.5.1. Rodzaj doradztwa

--

Uwaga: w celu poprawnego wypełnienia wniosku wnioskodawca powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania.

II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY

5. NUMER IDENTYFIKACYJNY

5.1¹

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

5.2

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

¹ **Uwaga:** Zgodnie z przepisem § 18 ust.1 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 lipca 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania "Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw" (Dz.U. Nr 139, poz. 883, z późn. zm.) zwanego dalej rozporządzeniem, niewypełnienie pozycji **5.1. Numer identyfikacyjny** w sytuacji, gdy wnioskodawca posiada na dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy numer identyfikacyjny lub ma prawo do posługiwania się numerem małżonka albo współposiadacza, skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej, bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków, z zastrzeżeniem przepisu §18 ust. 1a rozporządzenia.

Uwaga: W sytuacji gdy wnioskodawca posługuje się numerem innej osoby (tj. współmałżonka lub współposiadacza) dane tej osoby należy umieścić w części wniosku II.A. **Dane współnika spółki cywilnej/Dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.**

6. FORMA PRAWNA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

6.1. Osoba fizyczna

6.3. Osoba prawna

6.2. Wspólnicy spółki cywilnej

6.4. Spółka prawa handlowego nieposiadająca osobowości prawnej

Uwaga: w sytuacji gdy wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej należy wypełnić część wniosku II.A. **Dane wspólnika spółki cywilnej/dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta** w ilości odpowiadającej liczbie wspólników wchodzących w skład spółki cywilnej.

7. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

7.1. Nazwisko/Nazwa

--

7.2. Pierwsze imię

--

7.3. Drugie imię

--

7.4. Obywatelstwo (kod kraju)

--

7.5. Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

7.6. Data urodzenia dd-mm-rrrr

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

7.10. Numer NIP

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

7.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS

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

7.7. PESEL

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

7.8. REGON

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

7.9. Seria i numer dokumentu tożsamości

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

Uwaga: Wspólnicy spółki cywilnej wypełniają wyłącznie pola **7.1**, **7.8**, i **7.10**. W polu **7.1**, należy wpisać nazwiska wszystkich wspólników spółki oraz nazwę spółki, o ile posiada. Dane te powinny być zgodne z danymi zawartymi w umowie spółki cywilnej. W polu **7.8**, i **7.10**, należy wpisać odpowiednio REGON i NIP nadany spółce. Dane dotyczące każdego ze wspólników spółki cywilnej należy umieścić w części wniosku II.A. **Dane wspólnika spółki cywilnej/dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.**

8. STATUS OSOBY FIZYCZNEJ

8.1. Rolnik

8.2. Domownik

8.3. Nie dotyczy

9. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY, ZGODNIE Z WPISEM DO REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW W KRS LUB ZGODNIE Z UMOWĄ SPÓŁKI CYWILNEJ/UCHWAŁĄ WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ

9.1.1. Imię	9.1.2. Nazwisko	9.1.3. Stanowisko/Funkcja	9.1.4. PESEL
9.2.1. Imię	9.2.2. Nazwisko	9.2.3. Stanowisko/Funkcja	9.2.4. PESEL
9.3.1. Imię	9.3.2. Nazwisko	9.3.3. Stanowisko/Funkcja	9.3.4. PESEL

10. ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY I ODDZIAŁU WNIOSKODAWCY

10.1. Województwo		10.2. Powiat		10.3. Gmina	
10.4. Ulica		10.5. Nr domu	10.6. Nr lokalu	10.7. Miejscowość	
10.8. Kod pocztowy	10.9. Poczta		10.10. Nr telefonu		10.11. Nr faksu
10.12. Adres e-mail			10.13. Adres www		

11. ADRES DO KORESPONDENCJI

11.1. Województwo		11.2. Powiat		11.3. Gmina	
11.4. Ulica		11.5. Nr domu	11.6. Nr lokalu	11.7. Miejscowość	
11.8. Kod pocztowy	11.9. Poczta		11.10. Nr telefonu		11.11. Nr faksu
11.12. Adres e-mail			11.13. Adres www		

12. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY

12.1. Nazwisko/Nazwa		12.2. Imię		12.3. Stanowisko/Funkcja	
12.4. Województwo		12.5. Powiat		12.6. Gmina	
12.7. Ulica		12.8. Nr domu	12.9. Nr lokalu	12.10. Miejscowość	
12.11. Kod pocztowy	12.12. Poczta		12.13. Nr telefonu		12.14. Nr faksu
12.15. Adres e-mail			12.16. Adres www		

13. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

13.1. <i>Nazwisko</i>	13.2. <i>Imię</i>	13.3. <i>Stanowisko/Funkcja</i>
13.4. <i>Nr telefonu</i>		13.5. <i>Nr faksu</i>
13.6. <i>Adres e-mail</i>		

II.A. DANE WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ/DANE POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

Część wniosku wypełniana w przypadku, gdy wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej lub gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż wnioskodawca.

1. NUMER IDENTYFIKACYJNY: 1.1

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

 1.2

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

1.3. Wpisany numer jest numerem osoby, której dane zawarto poniżej, co do której wyrażono zgodę dotyczącą uzyskania numeru/która posiada nadany numer identyfikacyjny producenta TAK NIE

1.4.

--

2. FORMA PRAWNA

- 2.1. Osoba fizyczna 2.2 Osoba prawna
 2.3. Spółka prawa handlowego nieposiadająca osobowości prawnej

3. DANE IDENTYFIKACYJNE

3.1. Nazwisko/Nazwa		3.7. PESEL																																																																
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																												
3.2. Pierwsze imię	3.3. Drugie imię	3.8. REGON																																																																
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																						
3.4. Obywatelstwo (kod kraju)		3.9. Seria i numer dokumentu tożsamości																																																																
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																											
3.5. Płeć:																																																																		
<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna																																																																		
3.6. Data urodzenia (dd-mm-rr)		3.10. Numer NIP																																																																
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																											
3.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS																																																																		
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																																																		

4. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ/ POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

4.1.1. Imię	4.1.2. Nazwisko	4.1.3. Stanowisko/Funkcja	4.1.4. PESEL
4.2.1. Imię	4.2.2. Nazwisko	4.2.3. Stanowisko/Funkcja	4.2.4. PESEL
4.3.1. Imię	4.3.2. Nazwisko	4.3.3. Stanowisko/Funkcja	4.3.4. PESEL

5. ADRES ZAMIESZKANIA/ ADRES SIEDZIBY I ODDZIAŁU

5.1. Województwo		5.2. Powiat		5.3. Gmina	
5.4. Ulica		5.5. Nr domu	5.6. Nr lokalu	5.7. Miejscowość	
5.8. Kod pocztowy	5.9. Poczta	5.10. Nr telefonu		5.11. Nr faksu	
5.12. Adres e-mail			5.13. Adres www		

6. ADRES DO KORESPONDENCJI

6.1. Województwo		6.2. Powiat		6.3. Gmina	
6.4. Ulica		6.5. Nr domu	6.6. Nr lokalu	6.7. Miejscowość	
6.8. Kod pocztowy	6.9. Poczta	6.10. Nr telefonu		6.11. Nr faksu	

7. DANE PEŁNOMOCNIKA WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ/POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

7.1. Nazwisko/Nazwa		7.2. Imię		7.3. Stanowisko/Funkcja	
7.4. Województwo		7.5. Powiat		7.6. Gmina	
7.7. Ulica		7.8. Nr domu	7.9. Nr lokalu	7.10. Miejscowość	
7.11. Kod pocztowy	7.12. Poczta	7.13. Nr telefonu		7.14. Nr faksu	
7.15. Adres e-mail			7.16. Adres www		

Przyjmuję do wiadomości, iż podane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach działania "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania „Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania.

--

(miejscowość i data)

--

(podpis wspólnika spółki cywilnej/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta osoby reprezentującej wspólnika spółki cywilnej/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta pełnomocnika wspólnika spółki cywilnej/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta)

III. CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

14. KATEGORIA MIKROPRZEDSIĘBIORCY

14.1. podejmujący działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>
14.2. rozwijający działalność gospodarczą	<input type="checkbox"/>
14.2.1 działający dłużej niż rok obrotowy	<input type="checkbox"/>
14.2.2 działający krócej niż rok obrotowy	<input type="checkbox"/>

15. STATUS MIKROPRZEDSIĘBIORCY

15.1. status mikroprzedsiębiorcy był spełniony w ostatnim zamkniętym roku obrachunkowym	<input type="checkbox"/>	
15.2. status mikroprzedsiębiorcy był spełniony w kolejnych latach obrachunkowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.3. status mikroprzedsiębiorcy jest spełniony na podstawie oszacowania przeprowadzonego na podstawie danych z bieżącego roku obrachunkowego	<input type="checkbox"/>	

16. WARTOŚĆ DODANA BRUTTO (DANE ZA OSTATNI ROK OBROTOWY, W ZŁ)

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

IV. OPIS OPERACJI

17. LOKALIZACJA OPERACJI (MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI)

17.1. Województwo		17.2. Powiat		17.3. Gmina	
17.4. Ulica/oznaczenie działki		17.5. Nr domu	17.6. Nr lokalu	17.7. Miejscowość	
17.8. Kod pocztowy	17.9. Poczta			17.10. Miejsce garażowania/przechowywania <input type="checkbox"/>	

Uwaga: w przypadku, gdy operacja jest bezpośrednio związana z nieruchomością (tj. dotyczy budowy, remontu połączonego z modernizacją, nasadzenia, infrastruktury, zagospodarowania terenu oraz zakupu maszyn, urządzeń, sprzętu i wyposażenia związanego (wykorzystywanego) z nieruchomością) należy wypełnić część IV.A. Informacja o powierzchni działek związanych z operacją.

18. PLANOWANE CELE OPERACJI

18.1

18.1	
------	--

18.1.2 Uzasadnienie zgodności z celami LSR i kryteriami wyboru operacji przez LGD.

18.1.2	
--------	--

18.2. Moment bazowy stanu zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty)

		,		
--	--	---	--	--

18.2.1. średnia arytmetyczna stanu zatrudnienia z okresu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy (w przeliczeniu na pełne etaty)

		,		
--	--	---	--	--

18.2.2 stan zatrudnienia w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty)

		,		
--	--	---	--	--

18.3. Liczba planowanych do utworzenia miejsc pracy w wyniku realizacji operacji (w przeliczeniu na pełne etaty)

		,		
--	--	---	--	--

18.4. Planowany docelowy stan zatrudnienia osiągnięty w wyniku realizacji operacji (w przeliczeniu na pełne etaty) - suma 18.2 i 18.3

		,		
--	--	---	--	--

19. KLASYFIKACJA OPERACJI WEDŁUG KATEGORII	Kategoria główna	Kategoria dodatkowa
19.1. Usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.2. Usługi dla ludności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.3. Sprzedaż hurtowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.4. Sprzedaż detaliczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.5. Rzemiosło lub rękodzielnictwo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.6. Roboty i usługi budowlane lub instalacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.7. Usługi turystyczne oraz związane ze sportem, rekreacją i wypoczynkiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.8. Usługi transportowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.9. Usługi komunalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.10. Przetwórstwo produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.11. Magazynowanie i przechowywanie towarów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.12. Wytwarzanie produktów energetycznych z biomasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.13. Rachunkowość, doradztwo lub usługi informatyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. KOD I NAZWA DZIAŁALNOŚCI (PODKLASY WG PKD)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

21. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)

21.1. Etap I	<input type="text"/> - <input type="text"/>	21.6. Etap VI	<input type="text"/> - <input type="text"/>
21.2. Etap II	<input type="text"/> - <input type="text"/>	21.7. Etap VII	<input type="text"/> - <input type="text"/>
21.3. Etap III	<input type="text"/> - <input type="text"/>	21.8. Etap VIII	<input type="text"/> - <input type="text"/>
21.4. Etap IV	<input type="text"/> - <input type="text"/>	21.9. Etap IX	<input type="text"/> - <input type="text"/>
21.5. Etap V	<input type="text"/> - <input type="text"/>	21.10. Etap X	<input type="text"/> - <input type="text"/>

IV.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK ZWIĄZANYCH Z OPERACJĄ

Część wniosku wypełniana przez wnioskodawców, którzy realizują operację bezpośrednio związaną z nieruchomością (tj. dotyczącą budowy, remontu połączonego z modernizacją, nasadzenia, infrastruktury, zagospodarowania terenu oraz zakupu maszyn, urządzeń, sprzętu i wyposażenia związanego (wykorzystywanego) z nieruchomością).

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków					Informacje szczegółowe (w tym elektroniczny numer księgi wieczystej dotyczącej danej działki)	
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		
								ha		m2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
RAZEM										

V. FINANSOWANIE OPERACJI**22. PLANOWANE KOSZTY REALIZACJI OPERACJI**

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł z VAT)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł bez VAT)
22.1. Koszty inwestycyjne (w tym raty leasingowe)		
22.2. Koszty ogólne		
22.3. Inne koszty niekwalifikowalne		
22.4. Suma pkt 22.1. - 22. 3.:		

23. Pomoc uzyskana uprzednio w zakresie działania 413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” na operacje, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania 312 "Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw" (kwoty pomocy wypłacone lub określone w umowie przyznania pomocy) w ramach PROW na lata 2007-2013:

Numer umowy		Kwota (w zł)
23.1.		
23.2.		
23.3.		
23.4.		
23.5.		
23.6.		
23.7.		
23.8. Suma pkt 23.1. - 23.7.:		

24. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA (W ZŁ)

300 000

25. KWOTA DO WYKORZYSTANIA**26. KOSZT REALIZACJI OPERACJI**

26. KOSZT REALIZACJI OPERACJI (suma pkt 26.1. - 26.2.):	
26.1. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji (suma pkt 26.1.1 - 26.1.10.), w tym:	
26.1.1. Koszty kwalifikowalne realizacji I etapu operacji	
26.1.2. Koszty kwalifikowalne realizacji II etapu operacji	
26.1.3. koszty kwalifikowalne realizacji III etapu operacji	
26.1.4. koszty kwalifikowalne realizacji IV etapu operacji	
26.1.5. koszty kwalifikowalne realizacji V etapu operacji	
26.1.6. koszty kwalifikowalne realizacji VI etapu operacji	
26.1.7. koszty kwalifikowalne realizacji VII etapu operacji	
26.1.8. koszty kwalifikowalne realizacji VIII etapu operacji	
26.1.9. koszty kwalifikowalne realizacji IX etapu operacji	
26.1.10. koszty kwalifikowalne realizacji X etapu operacji	
26.2. Koszty niekwalifikowalne realizacji operacji	

27. POZIOM WSPÓŁFINANSOWANIA OPERACJI

27.1. Maksymalny poziom pomocy (procentowo)

50%

VI. Zestawienie rzeczowo – finansowe operacji

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)										
		jednostka miary	ilość (liczba)	ogółem	w tym:									
					I etap	II etap	III etap	IV etap	V etap	VI etap	VII etap	VIII etap	IX etap	X etap
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
I. Koszty inwestycyjne nie objęte leasingiem (KI):														
A*														
1**														
2														
...														
Suma A														
B*														
1**														
2														
...														
Suma B														
...*														
1**														
2														
...														
Suma ...														
II Koszty inwestycyjne objęte leasingiem (KI)														
1														
2														
3														
....														
Suma II														
Suma poszczególnych sum zadań inwestycyjnych (KI+KI)														
III Koszty ogólne (Ko)														
1														
2														
...														
Suma Koszty ogólne (Ko)														
IV Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (KI + KI + Ko)														

* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

** Zadanie lub dostawa/roboty/usługa realizowana w ramach zadania

VII. DO WNIOSKU O PRYZNANIE POMOCY DOŁĄCZA SIĘ:

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
Załącznik niezbędny do przeprowadzenia wstępnej weryfikacji spełniania podstawowych wymogów formalnych:				
1.	Wniosek o wpis do ewidencji producentów , jeżeli wnioskodawcy nie został nadany numer identyfikacyjny w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności - kopia, a w przypadku składania wniosku o wpis Wnioskodawcy do ewidencji producentów łącznie z wnioskiem o przyznanie pomocy – oryginał wniosku		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UWAGA: Niedołączenie wymienionego powyżej załącznika przez wnioskodawcę, któremu nie został nadany numer identyfikacyjny i który nie ma prawa posługiwać się numerem małżonka albo współposiadacza (z wyjątkiem spółki kapitałowej „w organizacji”), zgodnie z przepisem § 18 ust. 1 rozporządzenia, skutkuje nieprzyznaniem pomocy bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków (z zastrzeżeniem § 18 ust. 1a rozporządzenia):				
Pozostałe załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku				
I. Załączniki dotyczące wnioskodawcy				
I.A. Osoba fizyczna				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Zaświadczenie z właściwej ewidencji ludności o zameldowaniu na pobyt czasowy w miejscu zamieszkania, wystawione nie wcześniej niż miesiąc przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy miejsce zamieszkania jest różne od miejsca zameldowania na pobyt stały		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dokument tożsamości – kopia		<input type="checkbox"/>	
4.	Zaświadczenie wydane nie wcześniej niż miesiąc przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy przez: – Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) o niefigurowaniu w ewidencji osób ubezpieczonych albo – Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) o okresie podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników oraz zakresie tego ubezpieczenia albo – Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu		<input type="checkbox"/>	
I.B. Wspólnicy spółki cywilnej - <u>dotatkowo</u>				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Umowa spółki cywilnej - kopia		<input type="checkbox"/>	
6.	Uchwała wspólników spółki cywilnej upoważniająca wspólnika tej spółki do złożenia wniosku w imieniu wspólników - kopia		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I.C. Osoba prawna/spółka prawa handlowego nieposiadająca osobowości prawnej				
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Umowa spółki lub statut spółki - kopia		<input type="checkbox"/>	

II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji

8.	Oświadczenie wnioskodawcy, że nie był wpisany do ewidencji działalności gospodarczej albo ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązana do prowadzenia odpowiedniego typu szkół i placówek publicznych w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy - w przypadku wnioskodawcy podejmującego wykonywanie działalności gospodarczej - sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez ARiMR, stanowiącym Załącznik nr 2 do Wniosku o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy - w przypadku wnioskodawcy wykonującego działalność gospodarczą - sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez ARiMR, stanowiącym Załącznik nr 3 do Wniosku o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis zawierający informacje, o których mowa w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311, z późn. zm.)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości – w przypadku podmiotów, które mają obowiązek prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdań finansowych - kopie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Ekonomiczny plan operacji - sporządzony na formularzu opracowanym i udostępnionym przez ARiMR, stanowiącym Załącznik nr 1 do Wniosku o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>	
13.	Zaświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym rok, w którym został złożony wniosek o przyznanie pomocy oraz dwa poprzedzające go lata - kopie albo Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości uzyskanej pomocy de minimis - sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez ARiMR, stanowiącym Załącznik nr 4 do Wniosku o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>	
14.	Formularze rozliczeniowe Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy - w przypadku wnioskodawców wykonujących działalność gospodarczą oraz spółek kapitałowych "w organizacji" - kopie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Pełnomocnictwo - jeżeli wnioskodawca działa przez pełnomocnika		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Dokument albo dokumenty potwierdzające posiadanie samoistne lub zależne nieruchomości, na której będzie realizowana operacja - kopie <i>W przypadku posiadania samoistnego nieruchomości, dla której księga wieczysta jest prowadzona w systemie informatycznym, o którym mowa w art. 25¹ ustawy z dnia 6 lipca 1982 r. o księgach wieczystych i hipotece (Dz. U. z 2001 r. Nr 124, poz. 1361, z późn. zm.), wystarczające jest podanie numeru księgi wieczystej w kolumnie 10 w części IV.A wniosku</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Oświadczenie właściciela lub współwłaściciela nieruchomości o wyrażeniu zgody na realizację operacji – w przypadku gdy operacja będzie realizowana na nieruchomości niestanowiącej własności wnioskodawcy albo stanowiącej współwłasność wnioskodawcy i operacja ta jest związana z budową, przebudową, remontem połączonym z modernizacją, wyposażeniem lub zagospodarowaniem nieruchomości objętej operacją - sporządzone na formularzu opracowanym i udostępnionym przez ARiMR, stanowiącym Załącznik nr 5 do Wniosku o przyznanie pomocy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18.	<p>Zaświadczenie o wpisie do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązującą do prowadzenia odpowiedniego typu szkół i placówek publicznych, zgodnie z przepisami o systemie oświaty, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy - kopia albo</p> <p>Zezwolenie wydane na podstawie art. 58 ust. 3 albo art. 59a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004r., Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) - kopia</p> <p>– w przypadku gdy w ramach wykonywania działalności wnioskodawca prowadzi działalność podlegającą przepisom o systemie oświaty, której dotyczy operacja</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	<p>Zaświadczenie o wpisie do ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (Dz. U. z 2004 r., Nr 223, poz. 2268, z późn. zm.), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku gdy w ramach wykonywania działalności wnioskodawca świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie - kopia</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	<p>Przyrzeczenie zaszeregowania obiektu do odpowiedniego rodzaju i kategorii wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych - kopia lub</p> <p>Decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego wydana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych - kopia</p> <p>– w przypadku gdy w ramach wykonywania działalności wnioskodawca świadczy lub planuje świadczyć usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w obiektach hotelarskich</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	<p>Kosztyros inwestorski - w przypadku gdy operacja obejmuje inwestycje budowlane</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	<p>Co najmniej <u>3 zapytania</u> dotyczące nabycia rzeczy lub usług skierowane do różnych dostawców lub wykonawców (zapytania ofertowe) oraz <u>3 oferty</u> stanowiące odpowiedź na te zapytania – w przypadku każdego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, którego koszt przekracza 50 tys. zł netto, dotyczącego inwestycji innej niż określona w pkt. 21 - kopie wraz z <u>uzasadnieniem wyboru oferty</u></p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	<p>Ostateczne pozwolenia, zezwolenia lub inne decyzje, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji inwestycji objętych operacją, a także inne dokumenty potwierdzające spełnianie określonych w odrębnych przepisach warunków realizacji inwestycji objętych operacją – w przypadku gdy w ramach operacji będą realizowane tego typu inwestycje - kopie</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	<p>Promesa umowy leasingu dotycząca planowanego zakupu rzeczy wraz z harmonogramem spłat rat leasingowych z wyszczególnieniem części kapitałowej i części odsetkowej – w przypadku gdy operacja obejmuje inwestycje polegające na nabyciu rzeczy będących przedmiotem leasingu - kopia</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	<p>Dokumentacja dotycząca ewidencji środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych – w przypadku wnioskodawców zobowiązanych do prowadzenia takiej ewidencji przepisami o podatku dochodowym od osób fizycznych, przepisami o podatku dochodowym od osób prawnych lub przepisami o rachunkowości - kopia</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	<p>Dokumentacja dotycząca wykazu środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych – w przypadku wnioskodawców zobowiązanych do prowadzenia wykazu przepisami o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne - kopia</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	<p>Informacja o numerze rachunku bankowego wnioskodawcy – w przypadku, gdy wnioskodawca ubiega się o zaliczkę</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28.	Inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków do przyznania pomocy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. Pozostałe załączniki				
29.	Wzór Gwarancji stanowiący Załącznik nr 6 do Wniosku o przyznanie pomocy (tego załącznika nie dołącza się do wniosku o przyznanie pomocy)			

UWAGA:

Kopie dokumentów załącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument, lub notariusza, z tym że:

- 1) kopie dokumentów, o których mowa w pkt 14, mogą być również potwierdzone przez wnioskodawcę lub Zakład Ubezpieczeń Społecznych;
- 2) kopie, o których mowa w pkt 25 i 26, mogą być również potwierdzone przez wnioskodawcę.

10 Zobowiązuję się do każdorazowego informowania Agencji o wysokości udzielonej pomocy publicznej jako pomocy de minimis, do chwili zawarcia umowy przyznania pomocy.

11. Przyjmuję do wiadomości, iż:

a) zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania 312 „Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw”,

b) przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.

12. Przyjmuję do wiadomości, że dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.

13. Przyjmuję do wiadomości, że przyznana kwota płatności z tytułu przyznanej pomocy w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy w ramach działania 312 „Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw” zostanie opublikowana na stronie internetowej MRiRW.⁴⁾

14. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczka/wyprzedzające finansowanie wykorzystana/e niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania tych środków przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa realizującą płatności z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, zgodnie z Ustawą z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. Nr z 2012 r., poz. 1065).^{2, 3}

15. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku gdy zaliczka/wyprzedzające finansowanie została/o pobrana/e nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu.^{2, 3}

16. Przyjmuję do wiadomości, że zwrotowi, o którym mowa w pkt. 15 i 16, podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości.^{2, 3}

17. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczki/wyprzedzające finansowania w danym roku kalendarzowym będą wypłacane jedynie do wysokości środków finansowych, ustalonych na zabezpieczenie płatności w ramach PROW na lata 2007-2013 w danym roku budżetowym. Brak środków finansowych w danym roku budżetowym nie może stanowić podstawy do roszczeń z tytułu przekroczenia terminu rozpatrywania wniosku lub odmowy wypłaty zaliczki/wyprzedzającego finansowania.^{2, 3}

18. Zobowiązuję się do dokonania zakupu przedmiotu operacji, w przypadku każdego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym, którego planowany koszt przekracza 50 000 złotych netto (z wyjątkiem operacji obejmujących inwestycje budowlane), po przeprowadzeniu postępowania ofertowego nie wcześniej jednak, niż po dniu złożenia wniosku o przyznanie pomocy. Zachowanie powyższej kolejności będzie weryfikowane na etapie rozliczania inwestycji, a jej niedotrzymanie może skutkować odmową wypłaty pomocy lub korektą jej wysokości.

19. W związku z faktem, iż wykonuję działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego oświadczam, iż:⁶⁾

- mam rozdzielną rachunkową działalność wykonywaną w sektorze transportu drogowego i pozostałej,
- nie mam rozdzielną rachunkową działalność wykonywaną w sektorze transportu drogowego i pozostałej,
- zapewnię prowadzenie rozdzielną rachunkową działalność wykonywaną w sektorze transportu drogowego i pozostałej po złożeniu niniejszego wniosku,
- nie dotyczy.⁷⁾

(miejsce i data)

²⁾ Dotyczy Wnioskodawców występujących o zaliczkę.

³⁾ Dotyczy Wnioskodawców występujących o wyprzedzające finansowanie.

⁴⁾ Dotyczy Wnioskodawców niebędących osobą fizyczną.

⁵⁾ art. 30 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011 r. (Dz.Urz.UE. L 25 z 28.01.2011r.).

⁶⁾ Dotyczy wnioskodawców wykonujących działalność gospodarczą w sektorze transportu drogowego (niezależnie od rodzaju działalności gospodarczej, o wsparcie której się ubiegają).

⁷⁾ Zaznaczają osoby fizyczne planujące podjęcie działalności gospodarczej w wyniku realizacji operacji oraz przedsiębiorcy nie wykonujący działalności gospodarczej w sektorze transportu drogowego (niezależnie od rodzaju działalności gospodarczej, o wsparcie której się ubiegają).

(podpis wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę/pełnomocnika wnioskodawcy)