



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)

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

#### II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD (wypełnia LGD)

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

<b>2.6. Grantobiorca złożył "propozycję realizacji projektu" na etapie konsultacji LSR</b>	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
<b>2.7. Grantobiorca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w kartę doradztwa)</b>	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE

**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, 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, 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

**III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

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

**ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY / ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ**

<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 IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ - W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)**

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

3.21. Organizacja jest wpisana do rejestru	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
3.22. Nazwa rejestru	

### III. D. DANE UZUPEŁNIAJĄCE GRANTOBIORCY

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

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

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

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

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

### III. G. DANE OSOBY DO KONTAKTU

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

#### IV. IDENTYFIKACJA GRANTU (wypełnia GRANTOBIORCA)

<b>4.1. Tytuł projektu</b>			
<b>4.2. Cel projektu</b>			
<b>4.3. Zgodność z celami i wskaźnikami Lokalnej Strategii Rozwoju</b>			
Cel ogólny	1, 2...		
Cel szczegółowy	1.1, 1.2...		
Wskaźnik produktu	Wskaźnik produktu 1, Wskaźnik produktu 2...		
<b>4.4. Uzasadnienie zgodności z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:</b>			
<b>4.5. Uzasadnienie zgodności z zakresem projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:</b>			
<b>4.6. Wartość wskaźnika projektu grantowego, którego osiągnięcie jest zakładane w wyniku realizacji zadania:</b>			
<b>4.7. Czas trwania grantu</b>			
<b>Od:</b> (data podpisania umowy o powierzenie grantu LGD)	Od momentu podpisania umowy	<b>Do:</b> (data zakończenia realizacji zadania jednak nie późniejsza niż	

z grantobiorcą)		o powierzenie grantu.	termin graniczny podany w ogłoszeniu o naborze)	
Etap projektu			Etap I	
			Od: Od momentu podpisania umowy o powierzenie grantu.	Do:
			Etap II	
			Od:	Do:
4.8. Miejsce/miejsca realizacji operacji nieinwestycyjnej				
Nr. zadania z zestawienia R-F		Miejsce realizacji – miejscowość, gmina, powiat		
1.				
2.				
...				
4.9 Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne)				
4.9.1 Kraj:		4.9.2 Województwo:		
4.9.3 Powiat:		4.9.4 Gmina:		
4.9.5 Kod pocztowy:		4.9.6 Poczta:		
4.9.7 Miejscowość:		4.9.8 Ulica:		
4.9.9 Nr domu/lokalu:		4.9.10 Nazwa obrębu ewidencyjnego:		
4.9.11 Nr obrębu ewidencyjnego:		4.9.12 Nr działki ewidencyjnej:		
4.10. Obszar oddziaływania projektu:		<input type="checkbox"/> miejscowość		
		<input type="checkbox"/> gmina		
		<input type="checkbox"/> obszar Lokalnej Strategii Rozwoju		
4.11. Charakterystyka operacji - opis działań (Na jakie problemy/potrzeby odpowiada operacja? Kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokajaniu potrzeb?)				

**V. PLAN FINASOWY (wypełnia GRANTOBIORCA)****V.A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA (pomoc uzyskana)**

<b>5.1. Limit pomocy na grantobiorcę w ramach PROW 2014-2020</b>	<b>100 000,00 zł</b>
<b>5.2. Numer umowy o powierzenie grantu / wniosku o powierzenie grantu (lub nazwa projektu)</b>	<b>Kwota</b>
1.	
2.	
...	
<b>Pozostaje do wykorzystania w ramach grantów:</b>	

**V.B. PLAN FINANSOWY**

<b>5.3. Rodzaje kosztów</b>	<b>Całkowity koszt (kwalifikowalne i niekwalifikowalne) (zł)</b>	<b>Koszty kwalifikowane razem (zł)</b>
<b>5.3.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5, 7, 9 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych</b>		
<b>5.3.2. Koszty ogólne</b>		
<b>5.3.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)</b>		

**V.C. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY**

<b>5.4. Wnioskowana kwota pomocy</b>	
<b>5.5. Procent dofinansowania na poziomie kosztów kwalifikowanych</b>	<b>100%</b>

**V.D. PREFINANSOWANIE REALIZACJI OPERACJI**

<b>5.6. Wnioskuje o wypłatę prefinansowania w wysokości</b>	
<b>5.7. Prefinansowanie w wysokości (% wnioskowanej kwoty)</b>	<b>100%</b>
<b>5.8. Numer rachunku bankowego</b>	
<b>5.9. Nazwa banku</b>	

V. E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI						Uwagi <i>(np. źródła poziomu przyjętych cen, np. adresy www, oferty, itp.)</i>
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego ze wskazaniem parametrów lub poszczególnych elementów zadania	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowane operacji (zł)		
		Jedn. miary	Ilość (liczba)	Ogółem	w tym VAT	
1	2	3	4	5	6	7
I. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5, 7, 9 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych, w tym:						
A.						
1.						
2.						
...						
Suma A						
B.						
1.						
2.						
...						
Suma B						
SUMA I						
II. Koszty ogólne, w tym:						
1.						
2.						

...						
<b>Suma II</b>						
<b>Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)</b>						



## VI. HARMONOGRAM REALIZACJI (wypełnia GRANTOBIORCA)

6.1. Nazwa zadania	6.2. Pozycja z harmonogramu R-F	6.3. Termin realizacji	
		od: (dd-mm-rrrr)	do: (dd-mm-rrrr)
	I.A.1		
	I.A.2		
	I.A...		
	II.1		
	...		

## VII. WSKAŹNIKI PROJEKTU (wypełnia GRANTOBIORCA)

	7.1. Nazwa wskaźnika	7.2. Stan początkowy (wartość)	7.3. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)
1.			
2.			
3.			
...			

## VIII. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia GRANTOBIORCA)

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 - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OSOBA PRAWNA, Z WYŁĄCZENIEM WOJEWÓDZTWA ALBO JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA 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 Grantobiorcy 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 Grantobiorcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Grantobiorcy 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 Grantobiorcy - 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 Grantobiorcy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, DZIAŁAJĄCA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ KTÓRE POSIADAJĄ</b>				

SIEDZIBĘ NA OBSZARZE OBJĘTYM LSR LUB PROWADZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA TYM OBSZARZE				
8.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez Wojewodę lub MAiC 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 GRANTOBIORCY</b>				
9.	Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym 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) – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością) - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego 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 – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Wypis z rejestru gruntów w przypadku operacji inwestycyjnych wydany nie później niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub inne, w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego, np. w przypadku zadań inwestycyjnych (budowy, przebudowy obiektów) - dokumenty potwierdzające zgodę lub brak sprzeciwu na realizację inwestycji wydane przez właściwe organy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług – kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy: a. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do operacji, którą zamierza realizować – kopia** albo b. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia** albo c. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować, jeżeli jest osoba fizyczną – kopia** albo d. wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu operacji, którą zamierza realizować – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Pełnomocnictwo do reprezentowania Grantobiorcy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Grantobiorcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku kiedy Grantobiorca ubiega się o wyprzedzające finansowanie kosztów kwalifikowanych operacji – zaświadczenie lub umowa – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Kosztorys inwestorski - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku</b>				<input type="checkbox"/>
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):</b>			

\* - pracownik LGD wykonuje kopię dokumentu i poświadcza z zgodność z oryginałem

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

## IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY (wypełnia GRANTOBIORCA)

<b>Oświadczam, że:</b>	
<input type="checkbox"/>	- znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu,
<input type="checkbox"/>	- nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) 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,
<input type="checkbox"/>	- koszty 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"/>	- wyrażam zgodę na przetwarzanie 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 2013 r. poz. 885, 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"/>	- niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego 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,
<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,
<input type="checkbox"/>	- 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,
<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 GRANTOBIORCY**

<b>10. 1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości ..... zł</b> <b>Słownie: ..... zł</b>	
<b>10. 2. Wnioskuje o wypłatę prefinansowania w wysokości ..... zł</b> <b>Słownie: ..... zł</b>	
<div>..... <b>miejscowość, data</b></div>	<div>..... <b>Podpis Grantobiorcy</b></div>