



**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa
WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA
4.1/413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU
dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy
w ramach działania
311 „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej”**

W-1_4.1/413_311

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 wypełniania.

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

1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD

1.1. Numer identyfikacyjny:

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

1.2. Rodzaj LGD:

1.2.1. Istniejąca

1.2.2. Nowoutworzona

1.3. Nazwa LGD

--

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD
/pieczęć/

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

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

4. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI DO FINANSOWANIA

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

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

II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY

5. NUMER IDENTYFIKACYJNY¹

5.1

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

5.2

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

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania "Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

Uwaga: W przypadku, gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż Wnioskodawca dane tej osoby należy umieścić w części wniosku II.A. Dane Współposiadacza gospodarstwa/Dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.

6. STATUS WNIOSKODAWCY¹

6.1. Osoba fizyczna

6.1.1. Rolnik

6.1.2. Domownik

6.1.3. Małżonek rolnika

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

7. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

7.1. Nazwisko¹

--

7.7. PESEL

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

7.2. Pierwsze imię¹

--

7.3. Drugie imię

--

7.8. REGON

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

7.4. Obywatelstwo (kod kraju)

--

7.5. Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

7.9. Seria i numer dokumentu tożsamości

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

7.6. Data urodzenia dd-mm-rrrr

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

7.10. Numer NIP¹

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

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

8. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY

8.1. Województwo¹

--

8.2. Powiat¹

--

8.3. Gmina¹

--

8.4. Ulica

--

8.5. Nr domu¹

--

8.6. Nr lokalu

--

8.7. Miejscowość¹

--

8.8. Kod pocztowy¹

--

8.9. Poczta

--

8.10. Nr telefonu

--

8.11. Nr faksu

--

8.12. Adres e-mail

--

8.13. Adres www

--

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

9. ADRES DO KORESPONDENCJI

9.1. Województwo		9.2. Powiat		9.3. Gmina	
9.4. Ulica		9.5. Nr domu	9.6. Nr lokalu	9.7. Miejscowość	
9.8. Kod pocztowy	9.9. Poczta		9.10. Nr telefonu		9.11. Nr faksu
9.12. Adres e-mail			9.13. Adres www		

10. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY

10.1. Nazwisko/Nazwa		10.2. Imię		10.3. Stanowisko/Funkcja	
10.4. Województwo		10.5. Powiat		10.6. Gmina	
10.7. Ulica		10.8. Nr domu	10.9. Nr lokalu	10.10. Miejscowość	
10.11. Kod pocztowy	10.12. Poczta		10.13. Nr telefonu		10.14. Nr faksu
10.15. Adres e-mail			10.16. Adres www		

11. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

11.1. Nazwisko	11.2. Imię		11.3. Stanowisko/Funkcja		
11.4. Województwo		11.5. Powiat		11.6. Gmina	
11.7. Ulica		11.8. Nr domu	11.9. Nr lokalu	11.10. Miejscowość	
11.11. Kod pocztowy	11.12. Poczta		11.13. Nr telefonu		11.14. Nr faksu
11.15. Adres e-mail			11.16. Adres www		

II.A. DANE WSPÓLPOSIADACZA GOSPODARSTWA / DANE POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

Część wniosku wypełniana w przypadku, gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż Wnioskodawca lub gdy gospodarstwo rolne Wnioskodawcy stanowi przedmiot współposiadania.

1. CEL WYPEŁNIENIA FORMULARZA: 1.1. Identyfikacja współposiadacza gospodarstwa 1.2. Identyfikacja posiadacza numeru producenta

2. NUMER IDENTYFIKACYJNY: 2.1

2.2. 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

2.3.

3. FORMA PRAWNA

3.1. Osoba fizyczna 3.2. Osoba prawna
 3.3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

4. DANE IDENTYFIKACYJNE

4.1. Nazwisko/Nazwa <input type="text"/>		4.7. PESEL <input type="text"/>
4.2. Pierwsze imię <input type="text"/>	4.3. Drugie imię <input type="text"/>	4.8. REGON <input type="text"/> - <input type="text"/>
4.4. Obywatelstwo (kod kraju) <input type="text"/>	4.5. Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	4.9. Seria i numer dokumentu tożsamości <input type="text"/>
4.6. Data urodzenia (dd-mm-rr) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	4.10. Numer NIP <input type="text"/>	4.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS <input type="text"/>

5. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA

5.1.1. Imię <input type="text"/>	5.1.2. Nazwisko <input type="text"/>	5.1.3. Stanowisko/Funkcja <input type="text"/>	5.1.4. PESEL <input type="text"/>
5.2.1. Imię <input type="text"/>	5.2.2. Nazwisko <input type="text"/>	5.2.3. Stanowisko/Funkcja <input type="text"/>	5.2.4. PESEL <input type="text"/>
5.3.1. Imię <input type="text"/>	5.3.2. Nazwisko <input type="text"/>	5.3.3. Stanowisko/Funkcja <input type="text"/>	5.3.4. PESEL <input type="text"/>

6. ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY LUB CZASOWY / SIEDZIBA I ADRES

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	
6.12. Adres e-mail			6.13. Adres www		

7. ADRES DO KORESPONDENCJI

7.1. Województwo		7.2. Powiat		7.3. Gmina	
7.4. Ulica		7.5. Nr domu	7.6. Nr lokalu	7.7. Miejscowość	
7.8. Kod pocztowy	7.9. Poczta	7.10. Nr telefonu		7.11. Nr faksu	

8. DANE PEŁNOMOCNIKA

8.1. Nazwisko/Nazwa		8.2. Imię		8.3. Stanowisko/Funkcja	
8.4. Województwo		8.5. Powiat		8.6. Gmina	
8.7. Ulica		8.8. Nr domu	8.9. Nr lokalu	8.10. Miejscowość	
8.11. Kod pocztowy	8.12. Poczta	8.13. Nr telefonu		8.14. Nr faksu	
8.15. Adres e-mail			8.16. Adres www		

--

(miejscowość i data)

--

(podpis współwłaściciela gospodarstwa/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta/
pełnomocnika współwłaściciela gospodarstwa/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta/
osoby reprezentującej współwłaściciela gospodarstwa)

III. CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

12. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA OKREŚLONEGO NA POTRZEBY PLANOWANEJ OPERACJI

12.1. Gospodarstwo określone na potrzeby planowanej operacji stanowi przedmiot współposiadania (w tym jest przedmiotem małżeńskiej wspólności ustawowej lub umownej wspólności majątkowej)	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.2. Liczba współposiadaczy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
12.3. W gospodarstwie, którego dotyczy operacja prowadzona jest działalność pozarolnicza	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwaga: Do przeprowadzenia charakterystyki gospodarstwa wymagane jest wypełnienie części wniosku III.A. **Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład gospodarstwa określonego na potrzeby planowanej operacji.**

Ponadto w przypadku, gdy w polu 12.1 zaznaczono "TAK" dane każdego ze współposiadaczy (w tym małżonka) należy umieścić w części wniosku III.A. **Dane Współposiadacza gospodarstwa/Dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.**

III.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA OKREŚLONEGO NA POTRZEBY PLANOWANEJ OPERACJI

¹Część wniosku wypełniana przez wszystkich Wnioskodawców, zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Informacje szczegółowe		
	Województwo ¹	Powiat ¹	Gmina ¹	Nazwa obrębu ewidencyjnego ¹	Nr obrębu ewidencyjnego ¹	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej ¹	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej ¹			Powierzchnia użytków rolnych	
								ha	m2		ha	m2
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
							RAZEM					

IV. OPIS OPERACJI

13. LOKALIZACJA OPERACJI (MIEJSCE REALIZACJI INWESTYCJI)

13.1. Województwo ¹	13.2. Powiat ¹	13.3. Gmina ¹	
13.4. Ulica/oznaczenie działki		13.5. Nr domu	13.6. Nr lokalu
13.7. Miejscowość ¹	13.8. Kod pocztowy ¹	13.9. Poczta	

13.10. Miejsce przechowywania/garażowania

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

Uwaga: W przypadku, gdy operacja realizowana jest poza gospodarstwem szczegółowe dane dotyczące działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na której będzie realizowana operacja trwale związana z nieruchomością należy umieścić w części wniosku IV.A. Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których będzie realizowana operacja trwale związana z nieruchomością – w przypadku gdy operacja będzie realizowana poza gospodarstwem określonym w części III.A.

14. OBSZAR, NA KTÓRYM BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA

14.1. Operacja realizowana na obszarze o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW):	14.1.1. nie dotyczy	<input type="checkbox"/>
	14.1.2. Obszar górski	<input type="checkbox"/>
	14.1.3. Obszar ze specyficznymi utrudnieniami	<input type="checkbox"/>
	14.1.4. Obszar nizinny (I lub II strefa nizinna)	<input type="checkbox"/>

15. PLANOWANE CELE OPERACJI¹

--

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji skutkuje zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia nieprzyznaniem pomocy finansowej.

16. WARTOŚĆ DODANA BRUTTO ZE WSPIERANEJ DZIAŁALNOŚCI POZAROLNICZEJ (DANE ZA ROK KALENDARZOWY POPRZEDZAJĄCY ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU, W ZŁ)

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

17. KLASYFIKACJA OPERACJI WEDŁUG KATEGORII	Kategoria główna	Kategoria dodatkowa
17.1. Usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.2. Usługi dla ludności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.3. Sprzedaż hurtowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.4. Sprzedaż detaliczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.5. Rzemiosło lub rękodzielnictwo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.6. Roboty i usługi budowlane lub instalacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.7. Usługi turystyczne oraz związane ze sportem, rekreacją i wypoczynkiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.8. Usługi transportowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.9. Usługi komunalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.10. Przetwórstwo produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.11. Magazynowanie i przechowywanie towarów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.12. Wytwarzanie produktów energetycznych z biomasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.13. Rachunkowość, doradztwo lub usługi informatyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. KOD I NAZWA DZIAŁALNOŚCI (PODKLASY WG "WYKAZU DZIAŁALNOŚCI WSPIERANYCH")²

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

² Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców prowadzących lub planujących podjęcie pozarolniczej działalności gospodarczej, zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej. Pozycja nie jest wymagana dla wnioskodawców, planujących operacje z zakresu świadczenia usług polegających na wynajmowaniu pokoi, sprzedaży posiłków domowych i świadczeniu w gospodarstwie rolnym innych usług związanych z pobytem turystów.

19. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)¹

19.1. Etap I	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------

19.2. Etap II	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---	----------------------

19.3. Etap III	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------	----------------------	---	----------------------

19.4. Etap IV	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---	----------------------

19.5. Etap V	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
--------------	----------------------	---	----------------------

19.6. Etap VI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------

19.7. Etap VII	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------	----------------------	---	----------------------

19.8. Etap VIII	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	---	----------------------

19.9. Etap IX	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---	----------------------

19.10. Etap X	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---	----------------------

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji skutkuje zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia nieprzyznaniem pomocy finansowej.

IV.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA TRWALE ZWIĄZANA Z NIERUCHOMOŚCIĄ – W PRZYPADKU GDY OPERACJA BĘDZIE REALIZOWANA POZA GOSPODARSTWEM OKREŚLONYM W CZĘŚCI III.A.

Część wniosku wypełniana przez Wnioskodawcę, który realizuje operację trwale związaną z nieruchomością (tj. dotyczącą budowy, remontu połączonego z modernizacją, nasadzenia, infrastruktury, zagospodarowania terenu, zakupu maszyn i urządzeń wymagających posadowienia) poza gospodarstwem wskazanym w części III.A niniejszego wniosku.

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Informacje szczegółowe		
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej			Powierzchnia użytków rolnych	
								ha	m ²		ha	m ²
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
								RAZEM				

V. FINANSOWANIE OPERACJI**20. KOSZTY REALIZACJI OPERACJI**

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł z VAT)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł bez VAT)
20.1. Koszty inwestycyjne (w tym raty leasingowe) ¹		
20.2. Koszty ogólne		
20.3. Inne koszty niekwalifikowalne		
20.4. Suma pkt. 20.1. - 20. 3.:		

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji skutkuje zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia nieprzyznaniem pomocy finansowej.

21. POMOC UZYSKANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA 4.1/413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU DLA OPERACJI, KTÓRE ODPOWIADAJĄ WARUNKOM PRZYZNANIA POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA 311 "RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZEJ" (KWOTY POMOCY WYPŁACONE LUB OKREŚLONE W UMOWIE PRZYZNANIA POMOCY) W RAMACH PROW NA LATA 2007-2013

Numer umowy		Kwota (w zł)
21.1.		
21.2.		
21.3.		
21.4.		
21.5.		
21.6.		
21.7.		
21.8. Suma pkt. 21.1. - 21.7.:		

22. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA (W ZŁ)

100 000

23. KWOTA DO WYKORZYSTANIA

24. KOSZT REALIZACJI OPERACJI¹

24. KOSZT REALIZACJI OPERACJI (suma pkt 24.1. i 24.2):	
24.1. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji (suma pkt 24.1.1. - 24.1.10.), w tym:	
24.1.1. Koszty kwalifikowalne realizacji I etapu operacji	
24.1.2. Koszty kwalifikowalne realizacji II etapu operacji	
24.1.3. koszty kwalifikowalne realizacji III etapu operacja	
24.1.4. koszty kwalifikowalne realizacji IV etapu operacji	
24.1.5. koszty kwalifikowalne realizacji V etapu operacji	
24.1.6. koszty kwalifikowalne realizacji VI etapu operacji	
24.1.7. koszty kwalifikowalne realizacji VII etapu operacji	
24.1.8. koszty kwalifikowalne realizacji VIII etapu operacji	
24.1.9. koszty kwalifikowalne realizacji IX etapu operacji	
24.1.10. koszty kwalifikowalne realizacji X etapu operacji	
24.2. Koszty niekwalifikowalne realizacji operacji	

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji skutkuje zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia nieprzyznaniem pomocy finansowej.

25. POZIOM WSPÓLFINANSOWANIA OPERACJI

25.1. Maksymalny poziom pomocy (procentowo) **50%**

26. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY¹

26. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt 26.1. - 26.10.), W TYM:	
26.1. Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	
26.2. Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	
26.3. Wnioskowana kwota pomocy III etapu operacji	
26.4. Wnioskowana kwota pomocy IV etapu operacji	
26.5. Wnioskowana kwota pomocy V etapu operacji	
26.6. Wnioskowana kwota pomocy VI etapu operacji	
26.7. Wnioskowana kwota pomocy VII etapu operacji	
26.8. Wnioskowana kwota pomocy VIII etapu operacji	
26.9. Wnioskowana kwota pomocy IX etapu operacji	
26.10. Wnioskowana kwota pomocy X etapu operacji	

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji skutkuje zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia nieprzyznaniem pomocy finansowej.

VI. Zestawienie rzeczowo – finansowe operacji¹

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 (Kl)														
1														
2														
3														
....														
Suma II														
Suma poszczególnych sum zadań inwestycyjnych (Ki+Kl)														
III Koszty ogólne (Ko)														
1														
2														
...														
Suma Koszty ogólne (Ko)														
IV Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Ki + Kl + Ko)														

* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

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

¹ Pozycja wymagana dla wszystkich Wnioskodawców zgodnie z przepisami § 9 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz.1442 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z § 10 ust. 1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej.

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
Załączniki niezbędne do przeprowadzenia wstępnej weryfikacji spełniania podstawowych wymogów formalnych				
UWAGA: Niedołączenie co najmniej jednego z wymienionych w części pt. Załączniki niezbędne do przeprowadzenia wstępnej weryfikacji spełniania podstawowych wymogów formalnych dokumentów, skutkuje zgodnie z paragrafem 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. (Dz.U. nr 200 poz. 1442 z późn. zm.) nieprzyznaniem pomocy.				
I. Załączniki dotyczące Wnioskodawcy				
1.	Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	
2.	Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), że Wnioskodawca jest objęty ubezpieczeniem jako rolnik, domownik lub małżonek rolnika w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników, w pełnym zakresie, nieprzerwanie przez co najmniej ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał		<input type="checkbox"/>	
II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji				
3.	Ekonomiczny plan operacji (biznes plan) – oryginał – sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	
Pozostałe załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku				
I. Załączniki dotyczące Wnioskodawcy				
4.	Nakaz płatniczy wystawiony na rolnika za ostatni kwartał (przez KRUS) lub decyzja o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zameldowaniu na pobyt czasowy w miejscu zamieszkania wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Zaświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR albo Oświadczenie Wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	
II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji				
7.	Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy zostało udzielone – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do gospodarstwa rolnego, którego dotyczy operacja – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	

9.	Oferta na zakup lub wykonanie zadania – w przypadku zadania, którego planowany koszt w kwocie netto przekracza 10 000 złotych – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wystawił ofertę lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Dokument potwierdzający tytuł prawny Wnioskodawcy do nieruchomości, w/na której realizowana będzie operacja – w przypadku operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub przez pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Oświadczenie właściciela lub współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością – w przypadku, gdy operacja realizowana będzie na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał – sporządzone na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej z podaniem przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku Wnioskodawców rozwijających działalność gospodarczą – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	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. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn.zm.) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy w ramach rozwijanej działalności Wnioskodawca świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<u>Przyrzeczenie zaszerogowania obiektu hotelarskiego</u> do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub <u>decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego</u> , nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych – w przypadku, gdy w ramach podejmowanej lub prowadzonej działalności Wnioskodawca planuje świadczyć lub świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w obiektach hotelarskich – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Decyzje, pozwolenia lub opinie organów administracji publicznej – w przypadku, gdy z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji, o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Promesa leasingowa dotycząca planowanego zakupu wraz z planowanym harmonogramem spłat rat leasingowych z wyszczególnieniem części kapitałowej (równej wartości początkowej netto przedmiotu leasingu) i części odsetkowej (stanowiącej marżę finansującego) – w przypadku, gdy operacja obejmuje inwestycje polegające na nabyciu rzeczy będących przedmiotem leasingu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. Załączniki dotyczące robót budowlanych

17.	Kosztorys inwestorski - oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Ostateczne pozwolenie na budowę lub pozwolenie wodnoprawne, lub w przypadku gdy przedmiotem operacji jest wykonanie studni – decyzja o zatwierdzeniu projektu prac geologicznych – w przypadku, gdy na podstawie przepisów prawa budowlanego lub przepisów prawa geologicznego i górniczego lub przepisów prawa wodnego istnieje obowiązek uzyskania tych pozwoleń – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwemu organowi, potwierdzone przez ten organ - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR, wraz z: – oświadczeniem Wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał lub – zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

