



**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**  
**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA**  
**4.1/413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU**  
**dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy**  
**w ramach działania 312 „Tworzenie i rozwój mikroprzedsiębiorstw”**

**W-1\_4.1/413\_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: 

0	6	2	9	8	6	2	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1.2. Rodzaj LGD: 1.2.1. Istniejąca  1.2.2. Nowoutworzona

1.3. Nazwa LGD  
 LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA "PUSZCZA BIAŁOWIESKA"

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD /pieczęć/

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

**2. ADRES LGD**

2.1. Województwo PODLASKIE		2.2. Powiat HAJNOWSKI		2.3. Gmina HAJNÓWKA	
2.4. Ulica A. ZINA		2.5. Nr domu 1	2.6. Nr lokalu -	2.7. Miejscowość HAJNÓWKA	
2.8. Kod pocztowy 17-200	2.9. Poczta HAJNÓWKA		2.10. Nr telefonu (85) 682 50 26	2.11. Nr faksu (85) 682 50 26	
2.12. Adres e-mail <a href="mailto:biuro@lgd-puszczza-bialowieska.pl">biuro@lgd-puszczza-bialowieska.pl</a>			2.13. Adres www <a href="http://www.lgd-puszczza-bialowieska.pl">www.lgd-puszczza-bialowieska.pl</a>		

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

3.1. Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km<sup>2</sup>) 

-	-	-	-	2	4	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---

3.2. Całkowita liczba ludności objętej LSR 

-	-	-	4	1	8	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---

**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  ND

4.4. Operacja zapewnia zintegrowanie  podmiotów  zasobów  celów  ND

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

## II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY

### 5. NUMER IDENTYFIKACYJNY<sup>1</sup>

5.1

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

5.2

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

<sup>1</sup> Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców zgodnie z przepisami § 17 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 lipca 2008 r. (Dz.U. nr 139, poz. 883 z późn. zm.) w sytuacji gdy wnioskodawca posiada na dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy numer identyfikacyjny lub postępuje się numerem małżonka albo współposiadacza. Niewypełnienie pozycji, zgodnie z przepisem § 18 ust.1 rozporządzenia, skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków.

**Uwaga:** W sytuacji gdy wnioskodawca postępuje się numerem innej osoby (tj. współmałżonka lub współposiadacza) dane tej osoby należy umieścić w części wniosku **I.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. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

**Uwaga:** w sytuacji gdy wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej należy wypełnić część wniosku **I.A. Dane współnika 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<sup>2</sup>

--	--

7.7. PESEL

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

7.2. Pierwsze imię<sup>2</sup>

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 NIP<sup>3</sup>

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

7.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS

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

<sup>2</sup> Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców, zgodnie z przepisami § 17 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 lipca 2008 r. (Dz.U. nr 139, poz. 883 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z przepisem § 18 ust.1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków.

<sup>3</sup> Pozycja wymagana dla wszystkich wnioskodawców, z wyjątkiem spółek kapitałowych "w organizacji", zgodnie z przepisami § 17 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 lipca 2008 r. (Dz.U. nr 139, poz. 883 z późn. zm.), niewypełnienie pozycji zgodnie z przepisem § 18 ust.1 rozporządzenia skutkuje nieprzyznaniem pomocy finansowej bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków.

**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 zgodnie 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 **I.A. Dane współnika spółki cywilnej/dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta**.

**8. STATUS OSOBY FIZYCZNEJ**

8.1. Rolnik	<input type="checkbox"/>
8.2. Domownik	<input type="checkbox"/>
8.3. Nie dotyczy	<input type="checkbox"/>

**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	10.10. 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	11.11. 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		12.12. 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. Nazwisko		13.2. Imię		13.3. Stanowisko/Funkcja	
13.4. Województwo		13.5. Powiat		13.6. Gmina	
13.7. Ulica		13.8. Nr domu	13.13. Nr lokalu	13.10. Miejscowość	
13.11. Kod pocztowy	13.12. Poczta		13.13. Nr telefonu		13.14. Nr faksu
13.15. Adres e-mail			13.16. Adres www		

## 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. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

### 3. DANE IDENTYFIKACYJNE

3.1. Nazwisko/Nazwa

3.2. Pierwsze imię 



      3.3. Drugie imię

3.4. Obywatelstwo (kod kraju)

3.7. PESEL

3.8. REGON 



 -

3.9. Seria i numer dokumentu tożsamości

3.5. Płeć:  Kobieta       Mężczyzna

3.6. Data urodzenia (dd-mm-rr)

- 



 -

3.10. Numer NIP

3.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS

### 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		

--

(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="text"/>	

**Uwaga:** w przypadku, gdy operacja jest trwale związana z nieruchomością (tj. dotyczy budowy, remontu połączonego z modernizacją, nasadzenia, infrastruktury, zagospodarowania terenu, zakupu maszyn i urządzeń wymagających posadowienia), należy wypełnić część **III.A. Informacja o powierzchni działek związanych z operacją.**

##### 18. PLANOWANE CELE OPERACJI

18.1

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

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

,



<b>19. KLASYFIKACJA OPERACJI WEDŁUG KATEGORII</b>	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"/>

**19.10.1 ZESTAWIENIE PRODUKTÓW ROLNYCH PRZETWARZANYCH W RAMACH DZIAŁALNOŚCI, O WSPARCIE KTÓREJ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA, WEDŁUG KODU WSPÓLNEJ TARYFY CELNEJ**

(dotyczy działalności w zakresie przetwórstwa lub obrotu produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych, objętych załącznikiem nr 1 do Traktatu Wspólnot Europejskich, która może podlegać wsparciu w ramach działania „Zwiększanie wartości dodanej podstawowej produkcji rolnej i leśnej”)

L.p.	Nazwa produktu rolnego/kod	Obecnie przetwarzane	Planowane do przerobu	
			Związane z prowadzoną działalnością	Związane z operacją
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**19.10.2 ZESTAWIENIE PRODUKTÓW ROLNYCH PLANOWANYCH DO WYTWARZANIA W RAMACH OPERACJI, O WSPARCIU KTÓREJ UBIEGA SIĘ WNIOSKODAWCA, WEDŁUG KODU WSPÓLNEJ TARYFY CELNEJ** (dotyczy działalności w zakresie przetwórstwa lub obrotu produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych, objętych załącznikiem nr 1 do Traktatu Wspólnot Europejskich, która może podlegać wsparciu w ramach działania „Zwiększanie wartości dodanej podstawowej produkcji rolnej i leśnej”)

L.p.	Nazwa produktu rolnego	Kod produktu rolnego
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
...		

**20. KOD I NAZWA DZIAŁALNOŚCI (PODKLASY WG PKD)**

□	□	□	
---	---	---	--

**21. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)**

21.1. Etap I	□□ - □□□□	21.6. Etap VI	□□ - □□□□
21.2. Etap II	□□ - □□□□	21.7. Etap VII	□□ - □□□□
21.3. Etap III	□□ - □□□□	21.8. Etap VIII	□□ - □□□□
21.4. Etap IV	□□ - □□□□	21.9. Etap IX	□□ - □□□□
21.5. Etap V	□□ - □□□□	21.10. Etap X	□□ - □□□□

#### IV.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK ZWIĄZANYCH Z OPERACJĄ

Część wniosku wypełniana przez wnioskodawców, którzy realizują operację **trwale** związaną z nieruchomością (tj. dotyczącą budowy, remontu połączonego z modernizacją, nasadzenia, infrastruktury, zagospodarowania terenu, zakupu maszyn i urządzeń wymagających posadowienia).

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		
								ha		m2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>RAZEM</b>										

## 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		
<b>22.4. Suma pkt 22.1. - 22. 3.:</b>		

23.1. Pomoc uzyskana uprzednio w zakresie działania 4.1/413 „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 na działalność inna niż przetwórstwo lub wprowadzanie do obrotu produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych objętych załącznikiem nr 1 do Traktatu Wspólnot Europejskich, która może podlegać wsparciu w ramach działania „Zwiększanie wartości dodanej podstawowej produkcji rolnej i leśnej”

Numer umowy		Kwota (w zł)
23.1.1.		
23.1.2.		
23.1.3.		
23.1.4.		
23.1.5.		
23.1.6.		
23.1.7.		
<b>23.1.8. Suma pkt 23.1.1. - 23.1.7.:</b>		

23.2. Pomoc uzyskana uprzednio w zakresie działania 4.1/413 „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 na działalność prowadzoną w zakresie przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych, objętych załącznikiem nr 1 do Traktatu Wspólnot Europejskich, która może podlegać wsparciu w ramach działania „Zwiększanie wartości dodanej podstawowej produkcji rolnej i leśnej”.

Numer umowy		Kwota (w zł)
23.2.1.		
23.2.2.		
23.2.3.		
23.2.4.		
23.2.5.		
23.2.6.		
23.2.7.		
<b>23.2.8. Suma pkt 23.2.1. - 23.2.7.:</b>		

**24.LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA (W ZŁ)**

300 000

w tym:

24.1. limit na jednego beneficjenta na działalność prowadzoną w zakresie przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych objętych załącznikiem nr 1 do Traktatu Wspólnot Europejskich, która może podlegać wsparciu w ramach działania „Zwiększanie wartości dodanej podstawowej produkcji rolnej i leśnej”

100 000

**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%

**28. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY**

<b>28. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt 28.1. - 28.10.), W TYM:</b>	
28.1. Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	
28.2. Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	
28.3. Wnioskowana kwota pomocy III etapu operacji	
28.4. Wnioskowana kwota pomocy IV etapu operacji	
28.5. Wnioskowana kwota pomocy V etapu operacji	
28.6. Wnioskowana kwota pomocy VI etapu operacji	
28.7. Wnioskowana kwota pomocy VII etapu operacji	
28.8. Wnioskowana kwota pomocy VIII etapu operacji	
28.9. Wnioskowana kwota pomocy IX etapu operacji	
28.10. Wnioskowana kwota pomocy X etapu operacji	

**29. WYSOKOŚĆ ZALICZKI**

29.1. Wnioskowana kwota zaliczki

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

 , 

--	--

**Uwaga:** kwota zaliczki nie może przekroczyć 20% przyznanej kwoty pomocy, a w przypadku pomocy przyznanej w 2010r. 50%. Warunkiem wypłaty zaliczki jest ustanowienie dodatkowego zabezpieczenia właściwego wydatkowania zaliczek w postaci gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110 % kwoty zaliczki i złożenie jej najpóźniej w dniu zawarcia z Agencją umowy przyznania pomocy. Wzór gwarancji został zamieszczony w załączniku do Wniosku o przyznanie pomocy. Wykaz form gwarancji wraz z wykazem gwarantów został opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi ([www.minrol.gov.pl](http://www.minrol.gov.pl)) oraz na stronie internetowej administrowanej przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa ([www.arimr.gov.pl](http://www.arimr.gov.pl)). Każda gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w ww. wykazie gwarantów zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione w przykładowym wzorze gwarancji.

**30. ROZLICZENIE ZALICZKI W PRZYPADKU OPERACJI REALIZOWANYCH W WIELU ETAPACH (tj. od 2 do 10 etapów) NASTĄPI :**

- 30.1 w ramach pierwszego wniosku o płatność (pośrednią)
- 30.2 w ramach wniosku o płatność ostateczną
- 30.3 proporcjonalnie w ramach każdego wniosku o płatność

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
<b>I. Koszty inwestycyjne nie objęte leasingiem (KI):</b>														
A*														
1**														
2														
...														
Suma A														
B*														
1**														
2														
...														
Suma B														
...*														
1**														
2														
...														
Suma ...														
<b>II Koszty inwestycyjne objęte leasingiem (KI)</b>														
1														
2														
3														
....														
Suma II														
<b>Suma poszczególnych sum zadań inwestycyjnych (Ki+KI)</b>														
<b>III Koszty ogólne (Ko)</b>														
1														
2														
...														
Suma Koszty ogólne (Ko)														
<b>IV Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Ki + KI + Ko)</b>														

\* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

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

## VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
<b>Załączniki niezbędne do przeprowadzenia wstępnej weryfikacji spełniania podstawowych wymogów formalnych:</b>				
<p><b>UWAGA:</b> Niedołączenie co najmniej jednego z wymienionych w części pt. <b>Załączniki niezbędne do przeprowadzenia wstępnej weryfikacji spełniania podstawowych wymogów formalnych</b> dokumentów skutkuje, zgodnie z przepisem § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 lipca 2008 r. (Dz.U. nr 139, poz. 883 z późn. zm.), nieprzyznaniem pomocy bez uprzedniego wezwania do usunięcia braków:</p>				
<b>I. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji</b>				
1.	Wniosek o nadanie numeru identyfikacyjnego producenta w oryginale, a w przypadku, gdy wniosek o nadanie numeru identyfikacyjnego został złożony we wcześniejszym terminie a wnioskodawca, do chwili złożenia wniosku o przyznanie pomocy w ramach przedmiotowego działania, nie otrzymał wymaganego numeru, dostarcza kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez pracownika Biura Powiatowego ARiMR- sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pozostałe załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku</b>				
<b>I. Załączniki dotyczące wnioskodawcy</b>				
2.	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"/>
<b>I.A. Osoba fizyczna</b>				
3.	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"/>	
4.	Zaświadczenie, wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy przez: – Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) o niefigurowaniu w ewidencji osób ubezpieczonych – oryginał albo – Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) wskazujące zakres i okres podlegania ubezpieczeniu - w przypadku, gdy wnioskodawca figuruje w ewidencji osób ubezpieczonych – oryginał albo – Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) potwierdzające fakt podlegania ubezpieczeniu społecznemu – oryginał		<input type="checkbox"/>	
<b>I.B. Wspólnicy spółki cywilnej - <u>dotatkowo</u></b>				
5.	Umowa spółki cywilnej - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	
6.	Zaświadczenie o nadaniu numeru w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	
<b>I.C. Osoba prawna/jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej</b>				
7.	Umowa lub statut - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	



<b>II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji</b>				
8.	Oświadczenie Wnioskodawcy podejmującego wykonywanie działalności gospodarczej, iż w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy nie był wpisany do ewidencji działalności gospodarczej albo ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązana do prowadzenia odpowiedniego typu szkół i placówek publicznych.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu statusu mikroprzedsiębiorcy - w przypadku wnioskodawców rozwijających działalność gospodarczą - oryginał - sporządzone na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załączniki do rozporządzenia 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) oraz sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Ekonomiczny plan operacji (biznes plan) - oryginał - sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	
12.	Odpis z rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - w przypadku wnioskodawców rozwijających działalność gospodarczą - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Uchwała wspólników spółki cywilnej upoważniająca wspólnika tej spółki do ubiegania się o pomoc w imieniu wspólników spółki cywilnej – w przypadku, gdy taka uchwała została podjęta - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis - oryginał - sporządzone na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Deklaracje ZUS DRA (wraz z załącznikami ZUS RCA (RCX), ZUS RSA i ZUS RZA) z ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy - w przypadku wnioskodawców rozwijających działalność gospodarczą oraz spółek kapitałowych "w organizacji" - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub ZUS lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	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"/>
18.	<u>Zapytania ofertowe</u> wysłane do co najmniej 3 dostawców - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę, wraz z potwierdzeniem ich wysłania, oraz <u>3 odpowiadające im oferty</u> , na zakup lub wykonanie zadania wraz z uzasadnieniem wyboru oferty - w przypadku zadania, którego planowany koszt w kwocie netto przekracza 50 000 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"/>
19.	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 pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20.	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"/>
21.	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"/>
22.	W przypadku, gdy w ramach rozwijanej działalności wnioskodawca prowadzi działalność podlegającą przepisom o systemie oświaty: - zaświadczenie o wpisie do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązującą do prowadzenia odpowiedniego typu szkół i placówek publicznych zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy, oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub ARiMR, albo  - kopię zezwolenia wydanego na podstawie art. 58 ust. 3 albo art. 59a ww. ustawy, poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza albo pracownika ARiMR albo pracownika LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	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"/>
24.	<u>Przyrzeczenie zaszerogowania obiektu</u> do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych <u>lub decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego</u> , wydana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych - w przypadku, gdy w ramach prowadzonej lub podejmowanej działalności wnioskodawca świadczy lub planuje świadczyć 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 ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	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"/>

26.	<p>W przypadku ubiegania się o zaliczkę:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oryginał zaświadczenia z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujący rachunek bankowy Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika lub rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika;</li> </ul> <p>albo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kopię umowy z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub jej część, pod warunkiem, że będzie ona zawierać dane właściciela, jego numer oraz potwierdzenie, że jest to rachunek - na który mają być przekazane środki finansowe;</li> </ul> <p>albo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inny dokument (lub kopię) z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego, za który banki nie pobierają opłat, a zawierający dane takie, jak numer rachunku bankowego, nazwisko/nazwę właściciela (np. aktualny wyciąg z rachunku z usuniętymi danymi finansowymi).</li> </ul>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27.	<p>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</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>III. Załączniki dotyczące robót budowlanych</b>					
28.	Kosztorys inwestorski - oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29.	<p>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 (gdy na podstawie obowiązujących przepisów prawa istnieje obowiązek uzyskania odpowiednich pozwoleń).</p>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30.	<p>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,</p> <p>wraz z:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– oświadczeniem wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał</li> <li>lub</li> <li>– 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</li> </ul>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## VIII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1a. Wnoszę o przyznanie pomocy w wysokości:

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

, 

--	--

 zł

słownie zł.:

--

1b. Wnoszę o wypłatę zaliczki zgodnie z ustawą z dnia 22.09.2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. nr 187 poz. 1381 z późn.zm.)

**Tak**

**Nie**

1c. Wnoszę o wypłatę zaliczki w wysokości<sup>4)</sup>

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

, 

--	--

 zł

słownie zł.:

--

- Oświadczam, że w okresie 2 lat poprzedzających złożenie wniosku o przyznanie pomocy nie przyznano mi pomocy w ramach działania "Wsparcie oraz promocja przedsiębiorczości i samozatrudnienie" objętego Programem Operacyjnym "Kapitał Ludzki, 2007-2013".
- Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 8 lipca 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. nr 138 poz. 868 z późn. zm.), 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” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. nr 139 poz. 883 z późn. zm.) oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy, w tym zasady refundacji kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji oraz zasady udzielania zaliczek.
- Oświadczam, że operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww. wniosku nie wykorzystam na jej realizację innych źródeł środków publicznych.
- Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).
- Oświadczam, że jestem świadom, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, Agencja wyklucza daną operację ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, które zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz że zostanę wykluczony z możliwości otrzymywania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym.\*
- Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów.
- Zobowiązuję się do każdorazowego informowania Agencji o wysokości udzielonej pomocy publicznej jako pomocy de minimis, w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 379 z 28.12.2006 roku) do chwili zawarcia umowy przyznania pomocy.
- Oświadczam, iż znane mi są przepisy, z których wynika obowiązek podawania danych osobowych przy ubieganiu się o przyznanie pomocy w ramach niniejszego działania. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe przetwarzane będą przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

10. Przyjmuję do wiadomości, iż Prezes Agencji poda do publicznej wiadomości, na stronie internetowej administrowanej przez Agencję, informację o kolejności przysługiwania pomocy w danym województwie, ustalonej przy zastosowaniu kryteriów oceny operacji. Jednocześnie wyrażam zgodę na publiczne udostępnienie moich danych osobowych w lokalu oddziału regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa jako informacji o kolejności przyznawania pomocy w danym województwie.
11. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami Ustawy z dn. 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej, przyznana kwota zaliczki zostanie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz, że dane o wypłaconej kwocie zaliczki i dane osobowe określone we wniosku o przyznanie płatności, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej oraz krajowe, dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.<sup>4</sup>
12. Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz.U.L 209 z 11.08.2005, str. 1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008r. ustanawiającym szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.U.L 76 z 19.03.2008 str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.
13. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, licznymi 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 187, poz. 1381 z późn. zm.)<sup>4</sup>.
14. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku gdy zaliczka została pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, licznymi od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu<sup>4</sup>.
15. Przyjmuję do wiadomości, że zwrotowi, o którym mowa w pkt. 13 i 14, podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości.<sup>4</sup>
16. Znane są mi przepisy art. 9a ust. 3 ustawy z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.), dotyczące zakresu danych, które mogą być zamieszczane w wykazie Beneficjentów Wspólnej Polityki Rolnej, publikowanym na stronie internetowej <http://www.beneficjenciwpr.minrol.gov.pl>.
17. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczki 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.<sup>4</sup>

(miejsce i data)

(podpis wnioskodawcy/osoby reprezentującej wnioskodawcę/pełnomocnika wnioskodawcy)

\* art. 31 ust.2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006 r. (Dz.Urz.UE. L 368 z 23.12.2006r. z późn.zm.) zmieniony Rozporządzeniem Komisji (WE) nr 484/2009 z dnia 9 czerwca 2009r. (Dz.Urz. UE L 145 z dnia 10.06.2009)

<sup>4</sup> Dotyczy Wnioskodawców występujących o zaliczkę.



**Uwaga:**

Poniższego wzoru nie należy składać wraz z Wnioskiem o przyznanie pomocy. Stanowi on wzór do wykorzystania dla instytucji udzielających gwarancji, w przypadku ubiegania się przez Wnioskodawców o przyznanie zaliczki. Informacja o konieczności złożenia Gwarancji zostanie przekazana wraz z pismem zapraszającym na podpisanie Umowy przyznania pomocy. Każda Gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w wykazie Gwarantów, o którym mowa we Wniosku o przyznanie pomocy, zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze Gwarancji.

**WZÓR GWARANCJI**

.....  
 .....  
 (pieczęć instytucji finansowej) .....  
 (miejsce i data wystawienia)

GWARANCJA Nr .....

Rodzaj gwarancji	Gwarancja zwrotu zaliczki
Przedmiot gwarancji	Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013
	Działanie .....
Gwarant:	(nazwa Gwaranta)
	(numer Gwaranta uprawnionego do udzielenia gwarancji) <sup>1)</sup>
	(siedziba Gwaranta)
Wnioskodawca gwarancji:	(nazwa Wnioskodawcy Gwarancji)
	(numer NIP Wnioskodawcy Gwarancji)
	(numer REGON lub PESEL Wnioskodawcy Gwarancji)
	(adres zamieszkania/siedziba Wnioskodawcy Gwarancji)
Beneficjent gwarancji:	Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Al. Jana Pawła II nr 70 00-175 Warszawa
Maksymalna kwota gwarantowana (PLN) <sup>2)</sup>	
Maksymalna kwota gwarantowana słownie (PLN)	
Termin ważności:	od dnia ..... do dnia ..... <sup>3)</sup> (dd.mm.rrrr) (dd.mm.rrrr)

1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezzwłocznie do zapłacenia na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, na jej rachunek wskazany w piśmie ARiMR wzywającym do zapłaty, każdej kwoty do maksymalnej wysokości kwoty gwarantowanej na pierwsze pisemne żądanie zawierające oświadczenie, że Wnioskodawca nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w mechanizmie WPR w ramach PROW 2007-2013, którego wykonanie zabezpiecza niniejsza Gwarancja i odmówił zwrotu środków.

2. Każde żądanie ARiMR będzie wysłane na adres Gwaranta [nazwa i adres Gwaranta]

3. Gwarant zobowiązuje się do zapłaty żądanej sumy w terminie nieprzekraczalnym 30 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta żądania zapłaty. Gwarant i Wnioskodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za zobowiązania objęte Gwarancją.

4. Gwarant, na wniosek Wnioskodawcy i za zgodą Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, może zwiększyć lub zmniejszyć wartość Gwarancji zgodnie ze zmianami wynikającymi z Umowy zmieniającej Umowę przyznania pomocy (Aneksu), poprzez przedłożenie nowej Gwarancji lub aneksu do Gwarancji. Jednakże wartość całkowita niniejszej Gwarancji nie może być mniejsza niż 110% ogólnej wartości należnych i/lub nieuregulowanych zobowiązań przypisanych do Gwarancji.

5. Gwarancja wygasa, gdy:

- 1) Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przed upływem terminu ważności tej Gwarancji nie zgłosiła żądania zapłaty;
- 2) zrealizowane świadczenia Gwaranta osiągną maksymalną kwotę gwarantowaną;
- 3) suma pozytywnie zweryfikowanych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na operację realizowaną w ramach PROW 2007-2013 (potwierdzonych w ramach weryfikacji wniosku o płatność) przekroczy kwotę wypłaconej zaliczki;
- 4) przed terminem jej wygaśnięcia nastąpi zwrot przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa oryginału niniejszej Gwarancji.

6. Gwarant zobowiązuje się powiadomić Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na piśmie o wszelkich zmianach adresu w terminie 14 dni od zajścia takiej zmiany.

7. Gwarancja powinna być zwrócona do Wnioskodawcy niezwłocznie po upływie terminu jej ważności, jednakże zobowiązanie z tytułu Gwarancji wygasa również z upływem terminu jej ważności, mimo niezwrócenia jej Wnioskodawcy.

8. Niniejsza Gwarancja jest udzielona jedynie na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i jest nieprzenoszalna.

9. Do niniejszej Gwarancji stosuje się przepisy prawa polskiego.

10. Wszystkie spory z tytułu niniejszej Gwarancji rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta /pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	

.....  
(pieczęć firmowa Gwaranta)

<sup>1)</sup> Numer zgodny z numerem wpisu w wykazie gwarantów uprawnionych do udzielania Gwarancji składanych jako zabezpieczenie pokrycia kwot wynikających z długów celnych, dostępnym na stronie [www.mf.gov.pl](http://www.mf.gov.pl) w zakładce Służba Celna/Wykaz gwarantów celnych/Aktualny wykaz gwarantów celnych.

<sup>2)</sup> Warunkiem wypłaty zaliczki w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, jest ustanowienie gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110% kwoty zaliczki oraz jej złożenie w dniu podpisania Umowy przyznania pomocy.

<sup>3)</sup> Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa akceptuje jedynie Gwarancję wystawioną na czas określony, przy czym termin ważności Gwarancji musi być o co najmniej 4 miesiące dłuższy od planowanego terminu zakończenia realizacji operacji, rozumianego jako termin złożenia wniosku o płatność ostateczną.