Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI ODPOWIADAJĄCEJ ZAKRESOWI OPERACJI WŁASNEJ LGD** | **Potwierdzenie przyjęcia (wypełnia LGD)** |

**Dane zgłaszającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa Zgłaszającego** |  |
| **Rejestr, w jakim figuruje zgłaszający** |  |
| **Numer NIP, PESEL (dotyczy osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej)** |  |
| **Numer identyfikacyjny ARiMR** |  |
| **E-mail zgłaszającego** |  |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania zgłaszającego** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktu** | **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **e-mail** |  |

W związku z ogłoszeniem przez LGD informacji o planowanej realizacji operacji własnej pt. :

|  |
| --- |
|  |

Zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnej LGD.

Oświadczam, że spełniam warunki podmiotowe uprawniające mnie do wsparcia, o których mowa w § 3 rozporządzenia MRiRW z dnia 24.09.2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczności" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U.2015.1570 z późn.zm.)[[1]](#footnote-1):

1. **OSOBY FIZYCZNE / OSOBY FIZYCZNE WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**
2. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (dotyczy osób niewykonujących działalności gospodarczej):

|  |
| --- |
| **Adres:** |
|  |

1. Adres, pod którym wykonuję działalność gospodarczą, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR (dotyczy osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą):

|  |
| --- |
| **Adres:** |
|  |

1. Jestem obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

|  |
| --- |
| **Obywatelstwo:** |
|  |

1. Jestem pełnoletni/-a:

|  |
| --- |
| **Data urodzenia:** |
|  |

1. Prowadzę mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizowad operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa:** |
|  |

**Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **OSOBY PRAWNE**
2. Zgłaszającym jest osoba prawna z wyłaczeniem województwa:

|  |
| --- |
| **Rodzaj osoby prawnej:** |
|  |

1. Siedziba/oddział osoby prawnej znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
(w przypadku gmin, których siedziba znajduje się poza obszarem wiejskim objętym LSR: obszar wiejski gminy objęty jest LSR):

|  |
| --- |
| **Adres siedziby/oddziału:** |
|  |

1. Zgłaszający prowadzi mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizowad operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa:** |
|  |

 **Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓRYM USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ**
2. Zgłaszającym jest jednostka organizacyjna nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną:

|  |
| --- |
| **Rodzaj jednostki:** |
|  |

1. Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR:

|  |
| --- |
| **Adres siedziby/oddziału:** |
|  |

1. Zgłaszający prowadzi mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym
w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizować operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa:** |
|  |

**Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **SPÓŁKA CYWILNA**
2. Zgłaszającym jest spółka cywilna, a każdy jej wspólnik, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I-III:

|  |
| --- |
| **Odpowiednie dane wspólników:** |
|  |

1. Zgłaszający prowadzi mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym
w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) – dotyczy Zgłaszających zamierzających realizowad operację w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

|  |
| --- |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa:** |
|  |

 **Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującą się na stronie internetowej www.lgdopatow.pl.

2. Oświadczam, że realizacja przeze mnie operacji odpowiadającej operacji własnej skutkować będzie realizacją celów i wskaźników zaplanowanych przez LGD.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie wsparcia, to jest nie zachodzą
w stosunku do mnie przesłanki określone w:

a. art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (j.t. Dz.U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.),

b. art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),
c. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 1417, z późn.zm.).

4. Oświadczam, że jestem związany niniejszym zgłoszeniem w terminie czterech miesięcy od daty podpisania niniejszego oświadczenia.

5. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z niniejszym zgłoszeniem drogą

elektroniczną na podany przeze mnie adres e-mail.

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.07.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.) i przyjmuję do wiadomości, że:

a. Administratorem zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie LGD Powiatu Opatowskiego z siedzibą
w Opatowie, ul. 16- Stycznia 1, 27-500 Opatów.

b. Zebrane dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożeniem zgłoszenia na realizację operacji odpowiadającej zakresowi operacji własnej LGD i jego ewentualną realizacją,

c. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach realizacji przez LGD strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność,

d. Podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa wyrażenia zgody na ich przetwarzanie lub cofnięcie takiej zgody jest równoznaczne z brakiem możliwości rozpatrzenia niniejszego zgłoszenia,

e. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.

7. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu oraz w załącznikach informacje są zgodne
z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

…………………………… ………………………………. ……………………………

 Data Pieczęć Podpis

1. Proszę wypełnić odpowiednio sekcję I-IV [↑](#footnote-ref-1)