

11. Lokalizacja operacji - miejsce realizacji operacji (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne)				
Zadanie nr ...	11.1 Kraj	11.2 Województwo	11.3 Powiat	11.4 Gmina
	Polska			
	11.5 Kod pocztowy	11.6 Poczta	11.7 Miejscowość	11.8 Ulica / nr działki
	11.9 Nr domu	11.10 Nr lokalu	11.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	11.12 Fax
11.13 Inne miejsce przechowywania / garażowania		<input type="text" value="(wybierz z listy)"/>		

11.1 Lokalizacja operacji - miejsce garażowania (wypełnić, jeżeli realizacja operacji obejmuje inne miejsce (a) niż wskazane w pkt. 11, tj. został zaznaczony pkt 11.13)

Zadanie nr ...	11.1.1 Kraj	11.1.2 Województwo	11.1.3 Powiat	11.1.4 Gmina
	Polska			
	11.1.5 Kod pocztowy	11.1.6 Poczta	11.1.7 Miejscowość	11.1.8 Ulica / nr działki
11.1.9 Nr domu	11.1.10 Nr lokalu			

Załącznik nr VI. B.1: Potwierdzenie przeprowadzenia oceny spełniania przez grantobiorców warunków, o których mowa w § 13 ust.1 pkt. 4–6 rozporządzenia¹

I. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY

1. Numer identyfikacyjny² 2. Numer zadania powierzonego / grantobiorcy

3. Typ grantobiorcy

3.1 osoba fizyczna

TAK

3.2 osoba prawna

TAK

3.3 jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

TAK

4. Dane identyfikacyjne grantobiorcy

4.1 Nazwisko / Nazwa	
4.2 Pierwsze imię	4.3 Drugie imię
4.4 Obywatelstwo (kraj)	4.5 Płeć Grantobiorcy

4.6 REGON

-

4.7 Numer w KRS / Numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ

4.8 Numer NIP³

4.9 PESEL

4.10 Seria i numer dokumentu tożsamości

5. Adres grantobiorcy (adres miejsca zamieszkania osoby fizycznej / adres siedziby / adres siedziby oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej)

5.1 Kraj Polska	5.2 Województwo	5.3 Powiat	5.4 Gmina
5.5 Kod pocztowy	5.6 Poczta	5.7 Miejscowość	5.8 Ulica
5.9 Nr domu	5.10 Nr lokalu	5.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	5.12 Faks
5.13 E-mail	5.14 Adres www		

II. INFORMACJE O PLANOWANYM DO REALIZACJI ZADANIU I LIMICIE POMOCY

1. Rodzaj zadania: 1.1 Inwestycyjne TAK 1.2 Nieinwestycyjne TAK

2. Grant będzie realizowany w ramach limitu: 2.1 Grantobiorcy TAK 2.2 Jednostki organizacyjnej grantobiorcy TAK

2.2.1 Dane identyfikacyjne jednostki organizacyjnej grantobiorcy

3. Obowiązujący grantobiorcę w ramach PROW na lata 2014 – 2020 limit pomocy na realizację grantów w projektach grantowych danej LGD

3.1 Limit pomocy na realizację grantów w projektach grantowych danej LGD w ramach PROW na lata 2014–2020	100 000 zł	
3.2 Pomoc uzyskana uprzednio na realizację grantów w projektach grantowych danej LGD (numer umowy o przyznaniu pomocy na projekt grantowy):	3.3 Kwota grantów pomniejszających limit grantobiorcy (w zł)	3.4 Kwota grantów pomniejszających limit jednostki organizacyjnej grantobiorcy (w zł)
3.2.1		
3.2.2		
...		
3.5 Łączna kwota pomocy (suma pól od 3.2.1)		
3.6 Pozostały do wykorzystania limit pomocy na realizację grantów w projektach grantowych danej LGD w ramach PROW na lata 2014 – 2020 (różnica wartości z pól 3.1 i 3.5)		

¹ Rozporządzenie 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 (Dz.U. z 2017 r. poz. 772 i 1588).

² Numer identyfikacyjny nadawany jest 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 2015 r. poz. 807 i 1419, z 2016 r. poz. 1605 oraz z 2017 r. poz. 5 i 624), w przypadku, gdy grantobiorca taki numer posiada

³ Osoby fizyczne niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL w polu 4.9.

III. ZAŁĄCZNIK DO FORMULARZA VI.B.1

		Liczba
Karta oceny LGD w zakresie spełniania przez grantobiorców warunków, o których mowa w § 13 ust. 1 pkt 4–6 rozporządzenia ¹ – kopia ⁴	TAK	

<p>_____</p> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p style="text-align: center;">- - -</p>										

miejsowość i data (dzień-miesiąc-rok)

<p>_____</p>

podpis osoby(-ób) reprezentującej(-ych) podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy / pełnomocnika

⁴ Kopie dokumentów, dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem.