|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE****ZAMIARU REALIZACJI OPERACJI WŁASNEJ** |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD/data, pieczęć i podpis/ |  |
| Znak sprawy  |
| Liczba dokumentów dołączonych do zgłoszenia | ……... (szt.) |
| **W związku z ogłoszeniem przez LGD informacji o planowanej do realizacji operacji własnej pn.:** |
| …………………………..*(wpisuje LGD zgodnie z informacją)* |
| **zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnej LGD.** |

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE**

**1. Dane identyfikacyjne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | Nazwa / Imię i nazwisko Podmiotu:*(Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)* |  |
| 2) | Rejestr, w którym figuruje Podmiot (jeśli dotyczy):  |
| a) Nazwa rejestru *(KRS / CEIDG)* | b) Numer w rejestrze | c) Data wpisu do rejestru |
|  |  |  |
| 3) | NIP: |  |
| 4) | REGON: |  |
| 5) | Seria i nr dokumentu tożsamości *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |
| 6) | PESEL *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |
| 7) | Numer identyfikacyjny\* |  |

\* *numer identyfikacyjny nadany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej).*

**2. Adres** *(adres siedziby lub adres zamieszkania osoby fizycznej)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**3. Adres do korespondencji** (należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**4. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Imię i Nazwisko | 2) Stanowisko lub funkcja | 3) e-mail |
|  |  |  |
| 4) telefon stacjonarny | 5) telefon komórkowy | 6) fax |
|  |  |  |

**5. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Podmiotu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
|  |  |  |

**6. Podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej jest** *(zaznaczyć X odpowiednie):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) Mikroprzedsiębiorstwem |  | 2) Małym przedsiębiorstwem |  |

**II. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba załączników** |
| **A. 1**  | **Osoba fizyczna, osoba fizyczna wykonująca działalność gospodarczą** |
| 1. | Dokument tożsamości - kopia |  |
| 2. | Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego, w przypadku gdy dowód osobisty nie zawiera adresu zameldowania wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia zgłoszenia– oryginał lub kopia |  |
| **A. 2** | **Osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** |
| 3.  | Umowa spółki lub statut spółdzielni, innej osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej – kopia  |  |
| 4. | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną oraz posiadanie siedziby lub oddziału na obszarze objętym LSR przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolności prawną– kopia |  |
| 5. | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub MSWiA nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie grantu – oryginał lub kopia |  |
| **A.3** | **Spółka cywilna** |
| 6. | Umowa spółki cywilnej - kopia |  |
| 7. | Uchwała wspólników spółki cywilnej wskazująca stronę, która jest upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu pozostałych stron, o ile umowa nie zawiera takiego upoważnienia - kopia |  |
| **A.4** | **Załączniki wspólne** |
| **8.** | Dokumenty potwierdzające, iż podmiot wykonujący działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej jest mikroprzedsiębiorstwem lub małym przedsiębiorstwem 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) – oryginał lub kopia |  |

**III. OŚWIADCZENIA**

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

2. Oświadczam, że spełniam warunki podmiotowe uprawniające mnie do wsparcia, o których mowa w § 3 rozporządzenia MRiRW z dnia 24.09.2015 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.2015.1570 z późn.zm.)

 Miejscowość, dnia………………. ………………………………

 Podpisy osób reprezentujących podmiot

(w przypadku osoby prawnej pieczę