|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o powierzenie grantu na realizację zadań wynikających z projektu grantowego realizowanego w ramach wsparcia na wdrażanie LSR**  **na lata 2023-2027** | | | | | | | | | | | | | | | Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć)  Liczba załączników  ………………………………………………….……  data przyjęcia, podpis (wypełnia LGD) | | | | | | | |
| ………………………………………………………  znak sprawy (wypełnia LGD) | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU O POWIERZENIE GRANTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE LGD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *1.1 Nazwa LGD* | | | | | | | | | | | | | | | *1.2 Numer identyfikacyjny LGD* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW O POWIERZENIE GRANTU, WYBORU GRANTOBIORCY, UDZIELONEGO DORADZTWA (wypełnia LGD)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *2.1 Tytuł projektu grantowego* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| *2.2 Zakres projektu grantowego* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| *2.3 Numer naboru* | | | | | | | | *2.4 Grantobiorca wybrany* | | | | | | | *2.5 Udzielono doradztwa* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | ⬜ TAK ⬜ NIE | | | | | | | ⬜ TAK ⬜ NIE | | | | | | | |
| Nr uchwały: …………..  Data podjęcia uchwały: …………. | | | | | | |
| Liczba przyznanych punktów: ……………… | | | | | | |
| **3. CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU** (wypełnia wnioskodawca) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ Złożenie wniosku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ Korekta wniosku | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY** (Wypełnia wnioskodawca) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **RODZAJ WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ | | | | 1.1 Osoba prawna, jeżeli co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ | | | | 1.2 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ | | | | 1.3 Jednostka Sektora Finansów Publicznych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ | | | | 1.4 Osoba fizyczna, jeżeli co najmniej od roku poprzedzającego dzień złożenia wniosku o przyznanie pomocy posiada miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *2.1 Nazwa/Imię i nazwisko* | | | | | | | | | | | | *2.2 NIP* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *2.3 KRS* | | | | | | | | | | | | *2.4 REGON* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *2.5 PESEL oraz Seria i nr dokumentu tożsamości(w przypadku osoby fizycznej)* | | | | | | | | | | | | *2.6 NUMER EP (nadawany w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *2.7 Nr konta bankowego (26 cyfr) nazwa i adres banku* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA /SIEDZIBY WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *3.1 Województwo* | | | | | | | | *3.2 Powiat* | | | | | | | | | *3.3 Gmina* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| *3.4 Ulica* | | | | | | | | *3.5 Nr domu* | | | *3.6 Nr lokalu* | | | | | | *3.7 Miejscowość* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| *3.8 Kod pocztowy* | | | | *3.9 Poczta* | | | | | | | *3.10 Nr telefonu* | | | | | | | | *3.11 Nr faksu* | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| *3.12 Adres e-mail* | | | | | | | | | | | *3.13 Adres www* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **ADRES DO KORESPONDENCJI** (Pola wypełniane jeżeli inny niż podany w pkt. 3.1 – 3.13) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *4.1 Województwo* | | | | | | | | *4.2 Powiat* | | | | | | | | | *4.3 Gmina* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| *4.4 Ulica* | | | | | | | | *4.5 Nr domu* | | | *4.6 Nr lokalu* | | | | | | *4.7 Miejscowość* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| *4.8 Kod pocztowy* | | | | *4.9 Poczta* | | | | | | | *4.10 Nr telefonu* | | | | | | | | *4.11 Nr faksu* | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| *4.12 Adres e-mail* | | | | | | | | | | | *4.13 Adres www* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *5.1 Imię* | | | | | | | | *5.2 Nazwisko* | | | | | | | | | *5.3 Funkcja* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| *5.4 Imię* | | | | | | | | *5.5 Nazwisko* | | | | | | | | | *5.6 Funkcja* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 1. **DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY** *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *6.1 Imię* | | | | | | | | *6.2 Nazwisko* | | | | | | | | | *6.3 Funkcja* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| *6.4 Województwo* | | | | | | | | *6.5 Powiat* | | | | | | | | | *6.6 Gmina* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| *6.7 Ulica* | | | | | | | | *6.8 Nr domu* | | | *6.9 Nr lokalu* | | | | | | *6.10 Miejscowość* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| *6.11 Kod pocztowy* | | | | *6.12 Poczta* | | | | | | | *6.13 Nr telefonu* | | | | | | | | *6.14 Nr faksu* | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| *6.15 Adres e-mail* | | | | | | | | | | | *6.16 Adres www* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *7.1 Imię* | | | | | | | | *7.2 Nazwisko* | | | | | | | | | *7.3 Nr telefonu* | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| *7.4 Nr faksu* | | | | | | | | | | | *7.5 Adres e-mail* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **8. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNIE Z TĄ JEDNOSTKĄ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *8.1 Nazwa* | | | | | | | | | | | *8.2 Siedziba/ miejsce prowadzonej działalności* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *8.3 Dane osoby uprawnionej do kontaktu* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *8.3.1 Imię i nazwisko* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *8.3.2 Nr tel.* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *8.3.3 Adres e-mail* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *8.4 Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *8.4.1 Imię i nazwisko* | | | | | | | | | | | *8.4.2 Stanowisko/Funkcja* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *8.5. Dane pełnomocnika Wnioskodawcy (jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *8.5.1 Imię i nazwisko* | | | | | | | | | | | *8.5.2 Stanowisko/Funkcja* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *8.5.3 Województwo* | | | | | | | | | | | *8.5.4 Powiat* | | | | | | | | | *8.5.5 Gmina* | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| *8.5.6 Ulica* | | | | | | *8.5.7 Nr domu* | | | | | *8.5.8 Nr lokalu* | | | | | | | | | *8.5.9 Miejscowość* | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| *8.5.10 Kod pocztowy* | | | | | *8.5.11 Poczta* | | | | | | *8.5.12 Nr telefonu* | | | | | | | | | | *8.5.13 Nr faksu* | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| *8.5.14 Adres e-mail* | | | | | | | | | | | *8.5.15 Adres www* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **III. OKREŚLENIE DOSTĘPNEGO LIMITU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. LIMIT POMOCY W RAMACH PS WPR 2021-2027 /nie dotyczy JSFP/** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **500 000,00 zł** | | | | |
| **2. SUMA POMOCY ORAZ GRANTÓW WYPŁACONYCH/PRZYZNANYCH WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | | **Nr umowy** | | | | | | | | | | | | | **Kwota dofinansowania** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **RAZEM** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 1. **POZOSTAŁY LIMIT DLA WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **IV. PLAN FINANSOWY ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. PLANOWANE KOSZTY REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | | **Rodzaj kosztów** | | | | | | | | | | | **Całkowite koszty** | | | | | | | **Koszty kwalifikowalne** | |
| 1.1 | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 1.2 | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 1.3 | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 1.4 | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| Ogółem koszty realizacji zadania (1.1+1.2+1.3+1.4) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **2. POZIOM DOFINANSOWANIA (%)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **3.WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY w PLN** *(zaokrąglona w dół do pełnych złotych)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **4. WKŁAD WŁASNY GRANTOBIORCY w PLN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **5. KOSZT JEDNOSTKOWY w PLN** *(w przypadku projektu grantowego w zakresie przygotowania koncepcji SV)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **V. IDENTYFIKACJA ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. CEL ORAZ PRZEDSIĘWZIĘCIE LSR, W RAMACH KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANE ZADANIE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI PRZEZ LGD** *(należy opisać i uzasadnić zgodność z poszczególnymi lokalnymi kryteriami wyboru operacji)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. TYTUŁ ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. CEL ZADANIA**  *(Wskazując cele projektu należy uzasadnić ich zgodność z celami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantu)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.TERMIN ROZPOCZĘCIA ZADANIA** *(d-m-r)* | | | | | | | | | | | | | **6.TERMIN ZAKOŃCZENIA ZADANIA** *(d-m-r)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **7. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA**  **W przypadku zadania z zakresu opracowania koncepcji Smart Villages należy wymienić wszystkie miejscowości planowane do objęcia koncepcją.** *W przypadku operacji trwale związanej z nieruchomością należy podać nazwę obrębu oraz nr działek i obrębu, które będzie obejmował projekt, oraz nr el. księgi wieczystej).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8. OPIS PLANOWANEGO sposobu realizacji zadania**  ***(****należy opisać zakres planowanego do realizacji zadania* *ze wskazaniem minimalnych parametrów dla zadania lub poszczególnych elementów zadania, wykazać ich zgodność z zakresem projektu grantowego, opisać na jakie problemy odpowiada zadanie grantowe, kogo dotyczą te problemy, dlaczego realizacja zadania grantowego w zaproponowanej przez grantobiorcę formie jest ważna)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **OPIS PLANOWANEGO PROCESU PRZYGOTOWANIA KONCEPCJI SMART VILLAGE** *(jeśli dotyczy)*   *(należy przedłożyć**opis planowanego procesu opracowania koncepcji w tym, wstępny pomysł na koncepcję przy uwzględnieniu użycia technologii cyfrowych i telekomunikacyjnych bądź lepszego wykorzystania wiedzy, przewidywane korzyści dla lokalnej społeczności, w szczególności w zakresie poprawy jakości życia, podniesienia jakości usług lokalnych lub bezpieczeństwa, poszanowania środowiska i klimatu lub rozwiązywania problemów dotyczących niedoinwestowania, starzejącego się społeczeństwa, wyludnienia, niewystarczającej liczby miejsc pracy lub przepaści cyfrowej wraz z uzasadnieniem wyboru obszaru)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **10. OPIS PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZADAŃ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | | | | | | | | **Krótki opis zadania** | | | | | | | | | | | | | |
| *(Należy uzasadnić zgodność z zakresem projektu grantowego określonym  w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów)* | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **11. WSKAŹNIKI REALIZACJI CELÓW GRANTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A. WSKAŹNIKI PRODUKTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Nazwa wskaźnika** | | | | | **Jednostka miary** | | | **Źródło i sposób weryfikacji** | | | | | | | | | | | | **Wartość docelowa** |
| 1. | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 2. | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **B. WSKAŹNIKI REZULTATU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Nazwa wskaźnika** | | | | | **Jednostka miary** | | | **Źródło i sposób weryfikacji** | | | | | | | | | | | | **Wartość docelowa** |
| 1. | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| 2. | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **12. PLANOWANY TERMIN ZŁOŻENIA WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU/SPRAWOZDANIA** *( dd.mm.rr)* | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY ZADANIA** | | | | | | | |
| **LP.** | **RODZAJ KOSZTU** | | **Jedn. miary** | **Liczba jedn.** | **Cena jedn.** | **Razem** | **W tym** |
| **koszty kwalifikowalne** |
| 1. | 2. | | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| **I** | **Koszty kwalifikowalne zgodne z: wytycznymi podstawowymi rozdział VIII** | | | | | | |
| 1. | Zadanie 1 – (…) | | | | | | |
| 1.1. |  | |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  | |  |  |  |  |  |
| **Razem Zadanie 1** | | | | | |  |  |
| 2 | Zadanie 2 – (…) | | | | | | |
| 2.1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2.2. |  | |  |  |  |  |  |
| **Razem Zadanie 2** | | | | | |  |  |
| (…) | Zadanie (…) | | | | | | |
| (…) |  | |  |  |  |  |  |
| **Razem zadanie (…)** | | | | | |  |  |
| **Razem I** | | | | | |  |  |
| **II** | **Koszty ogólne** | | | | |  |  |
| 1. |  |  | |  |  |  |  |
| 2. |  |  | |  |  |  |  |
| **Razem II** | | | | | |  |  |
| **Suma kosztów całkowitych (I+II) PLN** | | | | | |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowalnych (I+II) PLN** | | | | | |  |  |
| **Wnioskowana kwota grantu** | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM ZADANIA** | | | | | | | | | | | | |
| Oznaczenie  zadania | Nazwa zadania  (dostawy / usługi / roboty budowlane) | | | | | Jedn. miary | | Ilość /  liczba | Cena jednostkowa (w zł) | Kwota  ogółem (w zł) | Uzasadnienie/Uwagi Źródło ceny i marka, typ lub rodzaj Parametr(y) charakteryzujące(y) przedmiot | |
| 1 | 2 | | | | | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY** | | | | | | |
| 1. **Wnioskuję o powierzenie grantu w wysokości:** | | | zł | | | |
| Słownie: | | | | | | |
| 2. **Oświadczam, że:**   1. znane mi są zasady powierzenia i wypłaty grantu w ramach projektu grantowego, w szczególności związanych z wypłatą grantu, 2. zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zadania w ramach projektu grantowego oraz obowiązkami informacyjnymi LGD wynikającymi z tego faktu, 3. zadanie określone w niniejszym wniosku nie jest finansowane z udziałem innych środków publicznych (z wyjątkiem powierzenia grantu jednostce sektora finansów publicznych albo organizacji pozarządowej, której działalność finansowana jest wyłącznie ze środków publicznych), 4. informacje zawarte we wniosku o powierzenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), 5. podmiot, który reprezentuję, nie podlega zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,a także podmiotowi, który podlega wykluczeniu z dostępu do otrzymania grantu, 6. podmiot, który reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy z PS WPR, 7. podmiot, który reprezentuję, nie prowadzi działalności gospodarczej w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Może on wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielony grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej), 8. podmiot, który reprezentuję nie ma powiązań z osobą fizyczną lub podmiotem, w odniesieniu do których mają zastosowanie środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 pkt 1 i 2 ustawy o przeciwdziałaniu agresji na Ukrainę, 9. podmiot, który reprezentuję, jest właścicielem, współwłaścicielem lub posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele określone we wniosku o przyznanie pomocy na okres realizacji Zadania oraz okres podlegania zobowiązaniu do zapewnienia trwałości operacji, 10. podmiot, który reprezentuję, jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT[[1]](#footnote-1) oraz figuruje w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT1 i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT1. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. grantu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy tego podatku, 11. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. | | | | | | |
| 3. **Zobowiązuję się do:**   1. uzyskania wymaganych odrębnymi przepisami oraz postanowieniami umowy: opinii, zaświadczeń, uzgodnień, pozwoleń lub decyzji związanych z realizacją projektu w terminie do jego zakończenia, 2. zamontowania oraz uruchomienia nabytych maszyn, urządzeń, infrastruktury technicznej, w tym wyposażenia oraz wykorzystania zrealizowanego zakresu rzeczowego projektu do osiągniecia celu projektu w terminie jego zakończenia; 3. przedstawiania na żądanie Grantodawcy w okresie trwałości projektu wszelkich dokumentów, informacji i wyjaśnień związanych z realizacją Projektu w wyznaczonym przez niego terminie, 4. stosowania się do obowiązujących i aktualnych wzorów dokumentów oraz informacji zamieszczonych na stronie internetowej Grantodawcy, a także innych dokumentów obowiązujących w ramach „Wsparcie na wdrażanie LSR na lata 2023 – 2027, 5. informowania o źródle finansowania projektu, jak również o projekcie grantowym realizowanym przez Grantodawcę; 6. pisemnego informowania Grantodawcy o zaprzestaniu działalności **w terminie do 7 dni** od dnia wystąpienia powyższych okoliczności, 7. udostepnienia informacji i dokumentów upoważnionym podmiotom, tj. organom kontroli skarbowej, NIK, przedstawicielom KE, ETO, Instytucji Zarządzającej, Agencji płatniczej, Lokalnej Grupy Działania …………………… oraz innym uprawnionym podmiotom, niezbędnych do przeprowadzania kontroli, monitoringu, ewaluacji wszelkich elementów związanych z realizowanym projektem w okresie trwałości projektu, 8. do umożliwienia przeprowadzenia kontroli warunków powierzenia grantu, 9. niezwłocznego informowania (Grantodawcy) LGD o wszystkich faktach mających wpływ na powierzenie lub wypłatę grantu oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków, każdej zmianie w zakresie danych objętych wnioskiem o powierzenie grantu oraz o wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań w ramach zadania objętego tym wnioskiem, 10. niezwłocznego poinformowania Grantodawcy o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonego w stosunku do podmiotu, który reprezentuję, po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy, 11. prowadzenia przez podmiot oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w rozdziale IX.1. ust. 1 pkt 6 wytycznych podstawowych, dla wszystkich transakcji związanych z realizacją projektu, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych, 12. stosowania Księgi wizualizacji PS WPR 2023-2027 o znaku PS WPR 2023-2027. | | | | | | |
| 4. **Przyjmuję do wiadomości, że:**   1. zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Lokalną Grupę Działania ……………….., Zarząd Województwa ……………, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych, w celach wynikających z wdrażania LSR na lata 2023-2027. 2. przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania. | | | | | | |
| …..………………………………………..  Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) | | …..……………………..……………………..  podpis Wnioskodawcy/osób reprezentujących Wnioskodawcę/pełnomocnika | | | | |
| **IX WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (dokumentów potwierdzających spełnienie warunków**  **powierzenia grantów)** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | | | **TAK** | **ND** | **Liczba** |
| 1. | Dokument tożsamości – kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 2. | Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego, w przypadku gdy dowód osobisty został wydany na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wzoru dowodu osobistego oraz sposobu i trybu postępowania w sprawach wydawania dowodów osobistych, ich utraty, uszkodzenia, unieważnienia i zwrotu (Dz.U.poz.212, z poźń.zmianami), zgodnie z którym w treści dowodu brak jest adresu zameldowania lub gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy  – oryginał | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 3. | Dokument potwierdzający do reprezentowania Wnioskodawcy – kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 4. | Dokument określający lub potwierdzający zdolność prawną Wnioskodawcy oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR – kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 5. | Aktualny albo pełny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 6. | Umowa lub statut - oryginał lub kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 7. | Zestawienie rzeczowo-finansowe | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 8. | Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym 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 2012 r. poz.86) | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 9. | Numer elektronicznej księgi wieczystej dostępnej w przeglądarce ksiąg wieczystych na stronie internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości (dotyczy projektów inwestycyjnych) albo | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 10. | Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – (w przypadku projektu inwestycyjnego – dokument potwierdzający, że miejsce realizacji operacji jest własnością lub współwłasnością podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie, jeśli nie - prawo do dysponowania nieruchomością przez okres realizacji operacji i okres trwałości projektu - umowa użyczenia, dokument potwierdzający dysponowanie gruntem) | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 11. | Oświadczenie o kwalifikowalności VAT *(załącznik nr 3 do wniosku o powierzenie grantu)* | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 12. | Dokumenty potwierdzający, że grantobiorca ubiegający się o realizację grantu:   1. posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub 2. posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub 3. posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub   wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować. | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 13. | Dokument potwierdzający wpis zabytku do rejestru zabytków lub ewidencji zabytków wydany przez organ prowadzący rejestr lub daną ewidencję zabytków. Zgodnie z ustawą z dnia 23 lipca 2003r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami – oryginał | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 14. | Kosztorys inwestorski lub uproszczona kalkulacja kosztów – (w przypadku projektu budowlanego)– oryginał lub kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 15. | Szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące realizacji grantu - (w przypadku projektu o charakterze budowlanym ) – oryginał lub kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 16. | Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia, wraz z:  oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał  albo  potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych  – kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 17. | Wniosek o wydanie pozwolenia na budowę – oryginał lub kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 18. | Dokument potwierdzający nr rachunku bankowego Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową – oryginał lub kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 19. | Oświadczenia właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyrażą(ją) on(i) zgodę na realizację zadania wynikającego z zakresu powierzonego grantu, jeżeli grant jest realizowany na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – załącznik obowiązkowy w przypadku gdy realizacja grantu obejmuje zadania trwale związane z gruntem lub wyposażenie – oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD *(załącznik nr 2 do wniosku o powierzenie grantu)* | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 20. | Umowy partnerskie w przypadku zadań z zakresu przygotowania Koncepcji Smart Village (powinny zawierać co najmniej dane identyfikacyjne partnera i zakres współpracy oraz podpis osób upoważnionych do reprezentacji). | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 21. | Dokumenty potwierdzające dokonanie rozeznania cenowego w dowolnej formie (np. wydruki z Internetu, oferty sprzedawców, itp.) | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 22. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje lub inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy, w szczególności: w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji operacji) – kopia | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 23. | Partnerzy grantobiorcy *(Załącznik nr 1 do Wniosku o powierzenie grantu)* | | |  |  |  |
|  | Inne załączniki | | | ⬜ | ⬜ |  |
| 23. |  | | |  |  |  |
| 24. |  | | |  |  |  |
| **RAZEM LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW** | | | |  |  |  |

**Załącznik nr 1 do Wniosku o powierzenie grantu na realizację zadań wynikających z projektu grantowego w przypadku zadań z zakresu przygotowania Koncepcji Smart Village (dla każdego partnera wypełnić osobno).**

|  |  |
| --- | --- |
| PARTNERZY GRANTOBIORCY | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE PARTNERA NR** | |
| 1. **STATUS PRAWNY (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE POLE)** | |
| ❑ | Osoba prawna, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR. |
| ❑ | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR. |
| ❑ | Jednostka Sektora Finansów Publicznych. |
| ❑ | Inne niewymienione powyżej |
| ❑ | Osoby fizyczne |
| 1. **IMIĘ I NAZWISKO / PEŁNA NAZWA PARTNERA** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. PESEL / NIP** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **5. KRS** | | | | **6. REGON** | | |
|  | | | |  | | |
| 1. **ADRES SIEDZINY / ZAMIESZKANIA PARTNERA** | | | | | | |
| *7.1 Województwo* | | *7.2 Powiat* | | | *7.3 Gmina* | |
|  | |  | | |  | |
| *7.4 Ulica* | | *7.5 Nr domu* | *7.6Nr lokalu* | | *7.7 Miejscowość* | |
|  | |  |  | |  | |
| *7.8 Kod pocztowy* | *7.9 Poczta* | | *7.10 Nr telefonu* | | | *7.11 Nr faksu* |
|  |  | |  | | |  |
| *7.12 Adres e-mail* | | | *7.13 Adres www* | | | |
|  | | |  | | | |
| 1. **UZASADNIENIE WYBORU PARTNERA ORAZ FORMY WSPÓŁPRACY** | | | | | | |
| * 1. **UZASADNIENIE WYBORU PARTNERA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * 1. **FORMY WSPÓŁPRACY W RAMACH KONCEPCJI SMART VILLEGE** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**Załącznik nr 2 do Wniosku o powierzenie grantu**

**Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę   
na realizację operacji jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej   
w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności - załącznik obowiązkowy   
w przypadku gdy realizacja operacji obejmuje zadania trwale związane z nieruchomością   
lub wyposażenie**

|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko, adres, Pesel, seria nr dokumentu tożsamości/*

*Nazwa, adres, siedziby, NIP/REGON*

**Oświadczenie**

właściciela / współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację zadania bezpośrednio związanego z nieruchomością, jeżeli zadanie realizowane jest na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności

Będąc właścicielem/współwłaścicielem\* nieruchomości zlokalizowanej

|  |
| --- |
|  |

*Adres nieruchomości , nr działek*

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

|  |
| --- |
|  |

*Nazwa/**Imię i nazwisko podmiotu ubiegającego o przyznanie pomocy*

Operacji bezpośrednio związanej z ww. nieruchomością polegającą na:

|  |
| --- |
|  |

*zakres operacji*

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej.

|  |
| --- |
| Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Zarząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późń zm.) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach wsparcie na wdrażanie LSR na lata 2023-2027, o którym mowa w art. 17 ust. 3 pkt 1 ustawy RLKS oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania. Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskie i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii. |
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Miejscowość i data podpis właściciela/współwłaściciela*\* *nieruchomości albo   
 osoby/ osób reprezentujących właściciela/współwłaściciela*\*   
 *nieruchomości*

*\**Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do Wniosku o powierzenie grantu**

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych**

**OŚWIADCZENIE**

………………………………………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy/ pełnomocnika)

………………………………………………………………………………………………….  
(seria i nr dokumentu tożsamości Wnioskodawcy/ pełnomocnika)

**reprezentujący**

………………………………………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

ubiegającego się o przyznanie pomocy finansowej w zakresie interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR w ramach Planu Strategicznego 2023-2027 na realizację zadania w ramach projektu grantowego realizowanego

przez LGD ”Ziemi Chełmskiej”

……………………………………………………………………………………………………………………………………....  
(tytuł zadania)

**oświadczam, że\***

* Jestem podatnikiem podatku VAT
* Nie jestem podatnikiem podatku VAT
* Figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Mogę odzyskać podatek VAT realizując powyższą operację
* Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:\*\*

|  |
| --- |
|  |

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy/ pełnomocnika)

**Jednocześnie oświadczam, że**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. projektu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy/ pełnomocnika)

\*Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia w polach po lewej stronie każdego oświadczenia.  
\*\* W przypadku zaznaczenia oświadczenia o treści „Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:” – należy podać podstawę prawną (artykuł, ustęp, pkt) zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r. poz. 361 z późn. zm.)

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla Wnioskodawcy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli Wnioskodawca będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych**

**OŚWIADCZENIE**

………………………………………………………………………………………………….  
(imię i nazwisko osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

………………………………………………………………………………………………….  
(seria i nr dokumentu tożsamości osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

**reprezentujący**

………………………………………………………………………………………………….  
(nazwa i adres siedziby podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy)

ubiegającego się o przyznanie pomocy finansowej w zakresie interwencji I.13.1 LEADER/Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) - komponent Wdrażanie LSR w ramach Planu Strategicznego 2023-2027 na realizację zadania w ramach projektu grantowego realizowanego

przez LGD ”Ziemi Chełmskiej”

……………………………………………………………………………………………………………………………………....  
(tytuł zadania)

**oświadczam, że\***

* Jestem podatnikiem podatku VAT
* Nie jestem podatnikiem podatku VAT
* Figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT
* Mogę odzyskać podatek VAT realizując powyższą operację
* Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:\*\*

|  |
| --- |
|  |

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający

się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

**Jednocześnie oświadczam, że**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
(nazwa i adres siedziby podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy)

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. projektu podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku.

…………………………………… …………………………………………………...  
 (miejscowość, data) (podpis osoby/osób reprezentujących podmiot ubiegający

się o przyznanie pomocy/pełnomocnika)

\*Proszę zaznaczyć właściwą treść oświadczenia w polach po lewej stronie każdego oświadczenia.  
\*\* W przypadku zaznaczenia oświadczenia o treści „Nie mogę odzyskać podatku VAT realizując powyższą operację, z powodu:” – należy podać podstawę prawną (artykuł, ustęp, pkt) zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r. poz. 361 z późn. zm.)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)