

Szwajcarsko-Polski Program Współpracy**Wniosek aplikacyjny dla programu****Wieloaspektowy Program rozwoju „Sami Sobie” w mikroregionie
„Dolina Strugu”****Operator Dotacji: Regionalne Towarzystwo
Rolno-Przemysłowe „Dolina Strugu”**Odniesienie:
Rozwój pszczelarstwa;Ostateczny termin składania wniosków
25 listopada 2013 r.

Nazwa działania:	<i>Dofinansowanie na rozwój pszczelarstwa</i>
Numer i nazwa naboru	Rozwój pszczelarstwa;
Umiejscowienie działania:	<W tym miejscu należy wymienić miejscowość, w której realizowany będzie projekt>
Imię i nazwisko	<wnioskodawca podaje swoje imię i nazwisko >

wniosek nr

(tylko do celów służbowych)

UWAGA

Wszystkie dane osobowe (takie jak nazwiska, adresy, itp.) wymienione w formularzu wniosku będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych w zakresie przetwarzania danych osobowych przez Operatora Dotacji i inne osoby zaangażowane w realizację Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, zgodnie z dokumentami programowymi i wytycznymi dotyczącymi niniejszego naboru i swobodnego przepływu tych danych. Odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym formularzu są konieczne do oceny wniosku i będą przetwarzane wyłącznie w tym celu przez Operatora Dotacji. Na życzenie mogą Państwo otrzymać swoje dane oraz macie prawo ich poprawienia lub uzupełnienia. We wszelkich kwestiach związanych z tymi danymi, prosimy o kontakt z Operatorem Dotacji. Beneficjenci mogą złożyć skargę w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych niezgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

1 Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko	.....
Numer w rejestrze prowadzonym przez powiatowego lekarza weterynarii	.....
Data rejestracji (data wydania zaświadczenia o wpisie do rejestru)	.....
Adres, pod którym wnioskodawca jest zarejestrowany	.....
Adres e-mail wnioskodawcy (jeśli posiada)	.....
Numer telefonu: (numer kierunkowy + numer)	.....
Liczba posiadanych rodzin pszczelich na dzień złożenia wniosku	.....
Wnioskodawca posiada pracownię pasieczną	TAK/NIE

Jakiegokolwiek zmiany dotyczące adresu, numerów telefonów, a w szczególności adresu poczty e-mail muszą być zgłoszone pisemnie do Operatora Dotacji. Operator Dotacji nie będzie odpowiedzialny (w szczególności za potencjalne utracone korzyści), jeżeli nie będzie mógł się skontaktować z wnioskodawcą z powodu nieaktualnych danych kontaktowych.

2 Opis projektu

2.1 Tytuł

<tytuł projektu dofinansowanego będącego przedmiotem niniejszego wniosku>

2.2 Lokalizacja i okres realizacji projektu

Gmina
-------	-------

Miejscowość	.....
Planowana data rozpoczęcia realizacji projektu	.....
Planowana data zakończenia realizacji projektu	.....

2.3 Koszt projektu i kwota wnioskowanego dofinansowania

Całkowite koszty projektu	Całkowite koszty kwalifikowane (A)	Kwota wnioskowanego dofinansowania (B)	Udział % kwoty dofinansowania w całkowitych kosztach kwalifikowanych projektu ($100 \times B / A$)
<..... PLN>	<..... PLN>	<..... PLN>%

2.4 Cel i uzasadnienie projektu

.....

(należy wskazać spójność celów projektu z celami programu zawartymi w wytycznych)

2.5 Wskaźniki rezultatów¹ projektu

Wnioskodawca deklaruje osiągnięcie niżej wymienionych wskaźników do końca roku następnego po zakończeniu projektu.

Nr wskaźnika	Nazwa wskaźnika	Rok „0”	Rok docelowy	Rok po zakończeniu projektu	Źródło informacji

¹ Uwaga – w przypadku ostatniego naboru, w ramach funduszu grantów wskaźniki muszą być osiągnięte najpóźniej do końca 2015 roku.

1.	Ilość produkowanego miodu [kg]				Coroczne sprawozdanie
2.	Ilość produkowanego pyłku kwiatowego [kg]				Coroczne sprawozdanie
3.	Ilość produkowanego propolisu [kg]				Coroczne sprawozdanie
4.	Ilość produkowanego mleczka pszczelego [kg]				Coroczne sprawozdanie
5.	Ilość produkowanego wosku [kg]				Coroczne sprawozdanie

3 Zakres rzeczowo-finansowy projektu

L.p.	Kategorie wydatków	Ilość	Cena jednostkowa	Kwota wydatków całkowitych	Koszty kwalifikowane	W tym VAT
1	2	3	4	5	6	7
				=[3]*[4]	=[5] jeżeli VAT jest kwalifikowalny =[5]/(1+stawka VAT) jeżeli VAT jest niekwalifikowalny	=[5]/(1+stawka VAT) *(stawka VAT) jeżeli VAT jest kwalifikowalny
1	Zakup sprzętu					
a)	Rodzaj sprzętu 1 [szt.]					
b)	Rodzaj sprzętu 2 [szt.]					
c)	Rodzaj sprzętu 3 [szt.]					
	itd.					
2	Liczba zakupionych nowych uli [szt.]					
3	Liczba zakupionych matek pszczelich [szt.]					
4	Liczba zakupionych pakietów pszczelich [szt.]					
5	Liczba zakupionych odkładów pszczelich [szt.]					
6	Powierzchnia użytkowa wyremontowanych pomieszczeń przeznaczonych na pracownię pszczelarską [m ²] (należy opisać poniżej i dołączyć rzut poziomy z zaznaczeniem remontowanej powierzchni oraz kosztorys)		Nie dotyczy			
7	Powierzchnia wyremontowanych pasieczysk [m ²] (należy opisać poniżej i dołączyć kosztorys)		Nie dotyczy			
8	Promocja (należy opisać poniżej)					
a)	Oznakowanie inwestycji 1 [szt.]					
b)	Strona internetowa [szt.]					
c)	Folder [szt.]					
	itd.					
RAZEM						

3.1 Uzasadnienie (opis)

L.p.	Rodzaj zakupu	Uzasadnienie (opis)

3.2 Źródła finansowania

Źródła finansowania projektu			
L.p.	Źródło	OGÓŁEM	
		PLN	%
1	Dofinansowanie projektu		
1.1	Wkład funduszu szwajcarskiego		
2	Wkład własny wnioskodawcy		
2.1	Prywatne środki finansowe		
2.2	Kredyty		
2.3	Pożyczki		
2.4	Inne		
	RAZEM [pozycja 1 i 2]		

4 Lista sprawdzająca

<NAZWA PROJEKTU:>

DANE ADMINISTRACYJNE	DO WYPEŁNIENIA PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
Imię i nazwisko wnioskodawcy

PRZED WYSŁANIEM WASZEGO WNIOSKU PROSZĘ SPRAWDZIĆ CZY WSZYSTKIE NASTĘPUJĄCE WARUNKI SĄ SPELNIONE I WYPEŁNIAJĄ NASTĘPUJĄCE KRYTERIA:	Do wypełnienia przez wnioskodawcę	
	tak	nie
Nazwa projektu: <.....>		
CZĘŚĆ 1 (FORMALNA)		
1. Czy użyto właściwego formularza wniosku aplikacyjnego ogłoszonego w niniejszym naboru?		
2. Czy deklaracja wnioskodawcy została wypełniona i podpisana?		
3. Czy wniosek jest napisany na komputerze i jest sporządzony w języku polskim?		
4. Czy złożono jeden oryginał i jedną kopię wniosku?		
CZĘŚĆ 2 (KWALIFIKOWALNOŚĆ)		
5. Czy wnioskodawca jest kwalifikowalny zgodnie z wytycznymi dla wnioskodawców dla niniejszego naboru?		
6. Czy czas trwania projektu mieści się w ramach określonych w wytycznych dla wnioskodawców dla niniejszego naboru?		
7. Czy lokalizacja działań projektu znajduje się w obszarze kwalifikowanym zgodnie z zapisami wytycznych dla wnioskodawców dla niniejszego naboru?		
8. Czy we wniosku pokazane są działania kwalifikowane zgodnie z wytycznymi dla wnioskodawców dla niniejszego naboru?		
9. Czy wnioskodawca ubiega się o dofinansowanie tylko jednego projektu w ramach niniejszego naboru?		
10. Czy we wniosku wskazane są koszty kwalifikowalne zgodnie z wytycznymi dla wnioskodawców dla niniejszego naboru?		
11. Czy we wkładzie własnym w ramach projektu nie występuje wkład rzeczowy?		
12. Czy wnioskowana kwota dofinansowania jest równa lub większa niż <..... PLN> (dozwolone minimum)?		
13. Czy wnioskowana kwota dofinansowania jest równa lub mniejsza niż <..... PLN> (dozwolone maksimum)?		
14. Czy wnioskowana kwota dofinansowania jest równa lub niższa niż 60% całkowitych kosztów kwalifikowalnych (maksymalny dopuszczalny poziom)?		

5 Deklaracja wnioskodawcy

Wnioskodawca, reprezentowany przez osobę podpisaną, w ramach niniejszego naboru, oświadcza niniejszym, że:

- posiada źródła finansowania, określone w oświadczeniu wnioskodawcy (załącznik nr 4);



SWISS

CONTRIBUTION

- jest bezpośrednio odpowiedzialny za przygotowanie, zarządzanie i realizację projektu i nie działa jako pośrednik;
- wnioskodawca jest kwalifikowany i zgodnie z kryteriami zawartymi w wytycznych do niniejszego naboru;
- jeśli zostanie mu przyznane dofinansowanie zaakceptuje warunki umowne określone w standardowej umowie o dofinansowanie projektu załączonej do wytycznych dla wnioskodawców;
- wnioskodawca jest świadomy, że w celu ochrony interesów finansowych Operatora Dotacji ich dane osobowe mogą być przekazywane osobom dokonującym audytu.

Podpisano w imieniu wnioskodawcy

Imię i nazwisko	.....
Podpis	.....
Miejscowość i data	.....

6 Załączniki

1. Załącznik nr 1 - Zaświadczenie o wpisie do rejestru prowadzonego przez powiatowego lekarza weterynarii
2. Załącznik nr 2 - Deklaracja o spełnianiu kryteriów Wnioskodawcy
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT
4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie o zapewnieniu środków finansowych na realizację projektu
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy publicznej (jeśli dotyczy)
6. Załącznik nr 6 - Rzut lub rzuty pomieszczeń gospodarstwa lub budynku z zaznaczeniem pomieszczeń wykorzystywanych lub planowanych jako pracownię pasieczną oraz opis funkcjonalności zaznaczonych pomieszczeń z podaniem powierzchni
7. Załącznik nr 7 - Dokumenty weryfikujące ceny rynkowe - kosztorysy, oferty, kalkulacje itp.
8. Załącznik nr 8 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
9. Załącznik nr 9 - Oświadczenie o ilości posiadanych rodzin pszczelich

.....
miejsowość i data

Deklaracja o spełnianiu kryteriów Wnioskodawców

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Reprezentujący

.....
Ja, niżej podpisany, pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

oświadczam

iż spełniam kryteria Wnioskodawcy, tj.:

- Jestem właścicielem gospodarstwa pasiecznego i posiadam weterynaryjny numer identyfikacyjny,
- Jestem właścicielem gospodarstwa pasiecznego, które znajduje się na terenie Doliny Strugu zarejestrowaną w rejestrze prowadzonym przez powiatowego lekarza weterynarii,
- Posiadam pasiekę nie mniejszą niż 10 rodzin pszczelich.
- Prowadzę gospodarstwo pasieczne dłużej niż 6 miesięcy przed datą ogłoszenia konkursu.

.....
Czytelny Podpis Wnioskodawcy

.....
.....
miejsowość i data

.....
[Imię i nazwisko i adres Wnioskodawcy]

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT¹

W związku z ubieganiem się

.....
.....
.....
.....
[Imię i nazwisko i adres Wnioskodawcy]

o dofinansowanie ze środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy w ramach
Wieloaspektowego Programu rozwoju „Sami Sobie” w mikroregionie „Dolina Strugu” na
realizację projektu

.....
.....
[Nazwa i nr projektu]

.....
[Imię i nazwisko Wnioskodawcy]

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie
fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

oświadcza, iż realizując powyższy projekt: **może odzyskać koszt podatku VAT/nie może
odzyskać**
w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT².

Jednocześnie³

[Imię i nazwisko Wnioskodawcy]

zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach Projektu

.....
.....
[Nazwa i nr projektu]

części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku⁴ przez

.....
[Imię i nazwisko Wnioskodawcy]

Ponadto

[Imię i nazwisko Wnioskodawcy]

zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Operatora Dotacji w przypadku zaistnienia jakichkolwiek zmian w zakresie kwalifikowalności podatku VAT.

.....
[Podpis Wnioskodawcy]

1. Oświadczenie może być modyfikowane w przypadku gdy beneficjent kwalifikuje VAT wyłącznie w odniesieniu do poszczególnych kategorii wydatków.
2. Niepotrzebne skreślić
3. Wypełnia Beneficjent, który oświadczył, że nie może odzyskać kosztu poniesionego podatku VAT, w innym przypadku należy wpisać „nie dotyczy”.
4. Por. z art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535, z późn. zm.)

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O ZABEZPIECZENIU ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA REALIZACJĘ PROJEKTU

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy w ramach Wieloaspektowego Programu rozwoju „Sami Sobie” w mikroregionie „Dolina Strugu” na realizację projektu pod nazwą,

Ja, niżej podpisany, pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

oświadczam/y, że, (Imię i nazwisko Wnioskodawcy) posiada środki finansowe na zrealizowanie powyższego projektu:

- na rok w kwocie zł

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY PUBLICZNEJ

Ja, niżej podpisany, pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

Oświadczam, że

.....
.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania i adres
albo firma, siedziba i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

- nie otrzymał/a pomocy publicznej na przedsięwzięcie, na którego realizację wnioskuje o udzielenie pomocy publicznej
- nie otrzymał/a wszelkiej pomocy de minimis w okresie bieżącego roku kalendarzowego i dwóch poprzednich lat kalendarzowych.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....

Imię i nazwisko

Telefon

Data i podpis

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy w ramach Wieloaspektowego Programu rozwoju „Sami Sobie” w mikroregionie „Dolina Strugu” na realizację projektu pod nazwą, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Operator Dotacji, pełniący funkcję Instytucji Realizującej dla Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy, tj. Regionalne Towarzystwo Rolno-Przemysłowe „Dolina Strugu” ul. Myśliwska 16; 36-030 Błazowa.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości.
4. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
Czytelny Podpis Wnioskodawcy

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O ILOŚCI POSIADANYCH RODZIN PSZCZELICH

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy w ramach Wieloaspektowego Programu rozwoju „Sami Sobie” w mikroregionie „Dolina Strugu” na realizację projektu pod nazwą,

Ja, niżej podpisany, pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

*oświadczam/y, że, (nazwa wnioskodawcy)
..... posiadaszt. (słownie:)
rodzin pszczelich.*

.....
Czytelny Podpis Wnioskodawcy