

# WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

symbol formularza W-2\_19.2

na operacje w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji  
w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”  
z wyłączeniem projektów grantowych oraz operacji w zakresie podejmowania  
działalności gospodarczej  
objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

*Potwierdzenie złożenia wniosku  
/pieczęć UM/*

Liczba załączników dołączonych przez Beneficjenta  

UM     - 6 9 3 5 - UM               /    

    -     - 2 0    

*znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)*

*data złożenia i podpis (wypełnia UM)*

**W celu poprawnego wypełnienia wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania**

## I. CZĘŚĆ OGÓLNA

- |     |  |                          |                                 |
|-----|--|--------------------------|---------------------------------|
| 1.  | Wniosek dotyczy:   |                          | TAK                             |
| 1.1 | operacji realizowanej przez podmiot inny niż LGD, z wyłączeniem operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>        |
| 1.2 | operacji własnej LGD   | <input type="checkbox"/> | TAK<br><input type="checkbox"/> |
| 2.  | Cel złożenia wniosku o płatność  | (wybierz z listy)        |                                 |
| 3.  | Rodzaj płatności   | (wybierz z listy)        |                                 |
| 4.  | Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia / utrzymania miejsc(a) pracy   | (wybierz z listy)        |                                 |
| 5.  | Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonej(-ym) w LSR   | (wybierz z listy)        |                                 |
| 5.1 | Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja  |                          |                                 |
| 5.2 | Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), poprzez utworzenie / utrzymanie miejsc(a) pracy                 | (wybierz z listy)        |                                 |
| 6.  | Operacja obejmująca wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego                          | (wybierz z listy)        |                                 |
| 7.  | Operacja współfinansowana z innych środków publicznych przez organizację pozarządową                                       | (wybierz z listy)        |                                 |

## II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

- |  |   |
|--|---|
| 1. Liczba podmiotów wspólnie wnioskujących | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |
| 2. Numer identyfikacyjny                   | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |
| 3. Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta    | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |
| 4. NIP <sup>1</sup>                        | <input style="width: 100%;" type="text"/>   |
| 5. REGON                                   | <input style="width: 100%;" type="text"/> - <input style="width: 100%;" type="text"/> |

6. Adres Beneficjenta (adres zamieszkania osoby fizycznej / adres wykonywania działalności gospodarczej / adres siedziby / siedziby oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej)

6.1 Kraj Polska	6.2 Województwo (wybierz z listy)	6.3 Powiat	6.4 Gmina
6.5 Kod pocztowy	6.6 Poczta	6.7 Miejscowość	6.8 Ulica
6.9 Nr domu	6.10 Nr lokalu	6.11 Telefon stacjonarny / komórkowy*	6.12 Faks*
6.13 E-mail*	6.14 Adres www*		

7. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż w pkt 6 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)

7.1 Kraj (wybierz z listy)	7.2 Województwo (wybierz z listy)	7.3 Powiat	7.4 Gmina
7.5 Kod pocztowy	7.6 Poczta	7.7 Miejscowość	7.8 Ulica
7.9 Nr domu	7.10 Nr lokalu	7.11 Telefon stacjonarny / komórkowy*	7.12 Faks*
7.13 E-mail*	7.14 Adres www*		

<sup>1</sup> Pole niewypełniane przez osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.

8. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta (dotyczy Beneficjenta niebędącego osobą fizyczną)

Lp.	Nazwisko / nazwa	Imię	Stanowisko / Funkcja
8.1			
8.2			
8.3			
...			

9. Dane pełnomocnika Beneficjenta

9.1 Nazwisko		9.2 Imię	9.3 Stanowisko / Funkcja
9.4 Kraj (wybierz z listy)	9.5 Województwo (wybierz z listy)	9.6 Powiat	9.7 Gmina
9.8 Kod pocztowy	9.9 Poczta	9.10 Miejscowość	9.11 Ulica
9.12 Nr domu	9.13 Nr lokalu	9.14 Telefon stacjonarny / komórkowy*	9.15 Faks*
9.16 E-mail*		9.17 Adres www*	

10. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

10.1 Nazwisko	10.2 Imię	10.3 Telefon stacjonarny / komórkowy*
10.4 Faks*	10.5 E-mail*	

\* Dane nieobowiązkowe

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY

- Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*
- Numer umowy:
- Data zawarcia umowy  
(w formacie dzień - miesiąc - rok)
- Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji  zł
- Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji  zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

- Wniosek za okres:  
(daty w formacie dzień - miesiąc - rok) od:  do:
- Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji  zł
- Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji  zł
- Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji  zł  
w tym:
  - Koszty związane z inwestycją  zł
- Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji  zł  
w tym:
  - Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)  zł
  - Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARiMR  zł
- Wkład własny Beneficjenta stanowiący publiczne środki krajowe  zł
- Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji, w tym:
  - Kwota rozliczająca zaliczkę  zł
  - Odsetki od wypłaconej zaliczki / wyprzedzającego finansowania podlegające rozliczeniu w ramach wniosku o płatność  zł

**IV. A. DANE PODMIOTÓW WSPÓLNIE WNIOSKUJĄCYCH O PŁATNOŚĆ W DANYM ETAPIE OPERACJI**

(sekcja powielana dla wszystkich podmiotów wspólnie wnioskujących)

1. Nr podmiotu wspólnie wnioskującego

2. Numer identyfikacyjny

3. Imię i nazwisko / Nazwa

4. NIP <sup>1</sup>

5. REGON

6. Dane wniosku o płatność dla danego podmiotu wspólnie wnioskującego

6.1 Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji

zł

6.2 Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji

zł

6.3 Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji

zł

w tym:

6.3.1 Koszty związane z inwestycją

zł

6.4 Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji

zł

w tym:

6.4.1 Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)

zł

6.4.2 Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARiMR

zł

6.5 Wkład własny Beneficjenta stanowiący publiczne środki krajowe

zł

6.6 Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji, w tym:

zł

6.6.1 Kwota rozliczająca zaliczkę

zł

6.6.2 Odsetki od wypłaconej zaliczki/wyprzedzającego finansowania podlegające rozliczeniu w ramach wniosku o płatność

zł

**V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY**

Lp.	Nr dokumentu	Rodzaj dokumentu	Numer konta księgowego lub numer kodu rachunkowego	Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rr)	NIP wystawcy dokumentu	Nazwa wystawcy dokumentu	Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty (dd-mm-rr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)		Numer podmiotu wspólnie wnioskującego o płatność
												ogółem*	w tym VAT**	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
<b>RAZEM (w zł)</b>														
dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr.....														
dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr.....														
dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr.....														

\* w kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

\*\* w kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

## VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI

(WYBIERZ Z LISTY)

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Jednostki miary	Ilość / liczba wg umowy	Ilość / liczba wg rozliczenia	Koszty kwalifikowalne operacji dla etapu wg umowy (zł)			Koszty kwalifikowalne operacji dla etapu wg rozliczenia (zł)			Odchylenie kosztów kwalifikowalnych (%)	Numer podmiotu wspólnie wnioskującego o płatność
					Koszty ogółem	w tym VAT***	w części dotyczącej inwestycji	Koszty ogółem	w tym VAT***	w części dotyczącej inwestycji		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
I	Koszty kwalifikowalne określone w § 17 ust.1 rozporządzenia <sup>2</sup> , z wyłączeniem kosztów ogólnych:											
A*												
1**												
2**												
...												
Suma A												
B*												
1**												
2**												
...												
Suma B												
C*												
1**												
2**												
...												
Suma C												
Suma I												
II	Wartość wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym:											
II.I	Wartość towarów											
1**												
2**												
...												
Suma II.I												
II.II	Wartość gruntów lub nieruchomości											
1**												
2**												
...												
Suma II.II												
II.III	Wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie)											
1**												
2**												
...												
Suma II.III												
Suma II												
III	Koszty ogólne:											
1**												
2**												
...												
Suma III												
IV	Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (I + II + III)											
	w tym koszty:											
IV.1	dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr											
IV.2	dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr											
...												

<sup>2</sup> 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 oraz z 2018 r. poz. 861).

\* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji. Definicja "zadania" wskazana została w § 1 pkt 36) umowy o przyznaniu pomocy.

\*\* Zadanie lub dostawa/roboty/usługa realizowana w ramach zadania.

\*\*\* W przypadku Beneficjenta, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.

VII. WSKAŹNIKI, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI, W TYM WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELU(ÓW)

1.1 Wskaźniki obowiązkowe							
Lp.	Wskaźnik	Dezagregacja	Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika	
1.	Liczba utworzonych miejsc pracy	Ogółem		pełny etat średnioroczny			
		Kobiety	-	pełny etat średnioroczny			
		Mężczyźni	-	pełny etat średnioroczny			
		Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	-	pełny etat średnioroczny			
		Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie)	-	pełny etat średnioroczny			
		Osoby powyżej 50 roku życia	-	pełny etat średnioroczny			
		Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	-	pełny etat średnioroczny			
2.	Liczba utrzymanych miejsc pracy	Ogółem		pełny etat średnioroczny			
		Kobiety	-	pełny etat średnioroczny			
		Mężczyźni	-	pełny etat średnioroczny			
3.	Liczba sieci w zakresie usług turystycznych, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR	-		sztuka			
4.	Liczba podmiotów w ramach sieci w zakresie usług turystycznych	-		sztuka			
5.	Liczba sieci w zakresie krótkich łańcuchów żywnościowych lub rynków lokalnych, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR	-		sztuka			
6.	Liczba nowych inkubatorów (centrów) przetwórstwa lokalnego	-		sztuka			
7.	Liczba zmodernizowanych inkubatorów (centrów) przetwórstwa lokalnego	-		sztuka			
8.	Długość wybudowanych lub przebudowanych dróg	ogółem		km			
		drogi wybudowane	-	km			
		drogi przebudowane	-	km			
9.	Liczba szkoleń	-		sztuka			
10.	Liczba osób przeszkolonych	-		osoby			
11.	Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej	Ogółem		sztuka			
		Ogółem	Budynki	-	sztuka		
			Inne obiekty	-	sztuka		
		Obiekty noclegowe	Budynki	-	sztuka		
			Inne obiekty	-	sztuka		
		Obiekty gastronomiczne	Budynki	-	sztuka		
			Inne obiekty	-	sztuka		
		Obiekty sportowe / rekreacyjne	Budynki	-	sztuka		
Inne obiekty	-		sztuka				

12.	Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej	Ogółem			sztuka		
		Ogółem	Budynki	-	sztuka		
			Inne obiekty	-	sztuka		
		Obiekty noclegowe	Budynki	-	sztuka		
			Inne obiekty	-	sztuka		
		Obiekty gastronomiczne	Budynki	-	sztuka		
			Inne obiekty	-	sztuka		
		Obiekty sportowe / rekreacyjne	Budynki	-	sztuka		
			Inne obiekty	-	sztuka		
		13.	Liczba nowych miejsc noclegowych	-		sztuka	
14.	Długość wybudowanych lub przebudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych	ogółem			km		
		ścieżki rowerowe		-	km		
		ścieżki turystyczne		-	km		
15.	Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim	-		sztuka			
16.	Liczba podmiotów wspartych w ramach operacji obejmujących wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego	-		sztuka			
17.	Liczba wydarzeń / imprez	-		sztuka			
18.	Liczba osób korzystających z nowej lub przebudowanej infrastruktury drogowej w zakresie włączenia społecznego	-	-	osoby			
19.	Liczba podmiotów w ramach sieci w zakresie krótkich łańcuchów żywnościowych lub rynków lokalnych, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR	-	-	sztuka			
20.	Liczba godzin pracy wolontariuszy zaangażowanych w realizację operacji	-	-	osobogodzina			
21.	Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań	-	-	osoby			
22.	Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury	-	-	osoby			
23.	Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnych	-	-	osoby			

#### 1.2 Pozostałe wskaźniki

Lp.	Wskaźnik	Dezagregacja	Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.		-				
2.		-				
...		-				

### VIII. ZOBOWIĄZANIA DOTYCZĄCE UTWORZENIA NOWEGO MIEJSCA PRACY

1. Wartość momentu bazowego stanu zatrudnienia określona w umowie o przyznaniu pomocy
2. Liczba miejsc pracy planowana do utworzenia wg umowy o przyznaniu pomocy
3. Aktualny stan zatrudnienia
- 3.1 Stan zatrudnienia na dzień składania wniosku o płatność (w przeliczeniu na pełne etaty)
- 3.2 Średni stan zatrudnienia z okresu 12 miesięcy, w przypadku gdy Beneficjent prowadzi działalność sezonową

		,		
		,		
		,		
		,		
		,		



**IX. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych		(wybierz z listy)	
Lp.	Nazwa załącznika	TAK / ND	Liczba załączników
<b>A. Załączniki dotyczące operacji</b>			
1.	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
2.	Dowody zapłaty - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
3.	Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsc pracy / utrzymanie miejsc pracy / poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta:	(wybierz z listy)	
3a.	Umowy o pracę lub spółdzielcze umowy o pracę wraz z zakresami czynności (dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji) - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
3b.	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA (dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji) - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
3c.	Deklaracja(e) rozliczeniowa(e) ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
3d.	Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
3e.	Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
4.	Dokumentacja z przeprowadzonego postępowania w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
5.	Wycena określająca wartość rynkową zakupionych używanych maszyn, urządzeń, sprzętu lub innego wyposażenia o charakterze zabytkowym albo historycznym (w przypadku operacji obejmujących zakup używanego sprzętu o charakterze zabytkowym albo historycznym w ramach zachowania dziedzictwa lokalnego) - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
6.	Wycena rzeczoznawcy określająca wartość rynkową wkładu rzeczowego w postaci udostępnienia nieruchomości - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
7.	Umowy z dostawcami lub wykonawcami zawierające specyfikację będącą podstawą wystawienia każdej z przedstawionych faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, jeżeli nazwa towaru lub usługi w przedstawionej fakturze lub dokumencie o równoważnej wartości dowodowej, odnosi się do umów zawartych przez Beneficjenta lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
8.	Interpretacja przepisów prawa podatkowego (interpretacja indywidualna) wydana przez Organ upoważniony (w przypadku, gdy Beneficjent złożył do wniosku o przyznanie pomocy Oświadczenia o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifikowalnych VAT) - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
9.	Umowa najmu lub dzierżawy maszyn, wyposażenia lub nieruchomości - kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
10.	Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i wskaźników realizacji operacji ( <i>dotyczy sekcji VII. Wskaźniki osiągnięcia celu(ów) operacji</i> ) - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
11.	Decyzja o pozwoleniu na budowę ( <i>załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy na etapie wniosku o przyznanie pomocy nie był ostatecznym dokumentem</i> ) - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
12.	Pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	

13.	Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 14 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - oryginał lub kopia <sup>3</sup> wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
14.	Kosztorys różnicowy - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
15.	Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
16.	Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” (sporządzone na formularzu udostępnionym przez UM) - oryginał	(wybierz z listy)	
17.	Karta rozliczenia zadania w zakresie wzmocnienia kapitału społecznego w tym podnoszenia wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska, zmian klimatycznych i innowacyjności - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
18.	Lista/-y obecności na szkoleniu / warsztatach w zakresie operacji dotyczącej wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społecznej lokalnej w zakresie ochrony środowiska, zmian klimatycznych i innowacyjności -oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
19.	Karta wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym: wartość towarów, gruntu lub nieruchomości, wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie) - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
20.	Regulamin korzystania z inkubatora przetwórstwa lokalnego produktów rolnych - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
21.	Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
22.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
23.	Sprawozdanie z realizacji biznesplanu (składany wraz z wnioskiem o płatność końcową) - oryginał	(wybierz z listy)	
24.	Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo–kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
25.	Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki / wyprzedzającego finansowania - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
26.	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty zaliczki / wyprzedzającego finansowania do dnia złożenia wniosku o płatność (załącznik składany opcjonalnie, jeśli wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 25) - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
27.	Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze objętym LSR – oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
28.	Dokumenty potwierdzające przyznanie dotacji / dofinansowania operacji ze środków publicznych - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
29.	Opis sposobu rozliczenia środków publicznych - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	

30.	Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy o wielkości przedsiębiorstwa - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	(wybierz z listy)	
31.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowaną operacją - oryginał lub kopia <sup>3</sup>	(wybierz z listy)	
31a.		TAK	
32b.		TAK	
<b>B.</b>	<b>Inne załączniki dotyczące operacji</b>	(wybierz z listy)	
1.	Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby fizycznej występującej w poddziałaniu 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” z wyłączeniem projektów grantowych oraz operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020	TAK	
2.			
3.			
<b>C.</b>	<b>Liczba załączników (razem):</b>		

<sup>3</sup> Kopia potwierdzona 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, z tym że kopia pełnomocnictwa, o której mowa w pkt. A.21, nie może być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta lub przez pracownika LGD. Natomiast kopie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej oraz kopie dowodów zapłaty mogą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta.

## X. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

### 1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są / Beneficjentowi znane są<sup>4</sup> zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia<sup>2</sup> i umowie o przyznaniu pomocy oraz zasady wypełniania wniosku o płatność zawarte w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- b) informacje zawarte we wniosku o płatność 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. z 2018 r. poz. 1600 i 2077);
- c) nie podlegam / Beneficjent nie podlega<sup>4</sup> 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 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się / Beneficjent zobowiązuje się<sup>4</sup> do niezwłocznego poinformowania UM o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do Beneficjenta;
- d) informuję i rozpowszechniam / Beneficjent<sup>4</sup> informuje i rozpowszechnia informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014<sup>5</sup>;
- e) umożliwię / Beneficjent umożliwi<sup>4</sup> upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat / 3 lata<sup>4</sup> od dnia wypłaty płatności końcowej, w szczególności wizyty oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.

### 2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane Beneficjenta, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- b) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej [www.minrol.gov.pl](http://www.minrol.gov.pl)<sup>6</sup>.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>5</sup> Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiające zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.).

<sup>6</sup> Zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 549, z późn. zm.).

## XI. OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>7</sup> wobec osób fizycznych<sup>8</sup>, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu wypłaty 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<sup>9</sup>.

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika<sup>4</sup>

<sup>7</sup> Rozporządzenie 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, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23. 05. 2018, str. 2).

<sup>8</sup> Dotyczy takich przypadków jak pozyskiwanie od Beneficjenta danych osobowych innych osób (np. danych osobowych pracowników Beneficjenta, danych uczestników szkolenia, danych osób przekazujących wkład rzeczowy w formie nieodpłatnej, w tym: wartość towarów, gruntu lub nieruchomości, wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie)), które to dane służą do wykazania spełnienia przez Beneficjenta warunków wypłaty 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.

<sup>9</sup> W przypadku, gdy Beneficjent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Beneficjent nie składa.

**Załącznik nr IX. A.16**

Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

Nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Imię / Imiona

Adres

Numer umowy z Urzędem Marszałkowskim

**Oświadczam, iż:**

TAK

prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487 z późn.zm).

Lp.	Numer konta księgowego / kodu rachunkowego zgodnie z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją	Nazwa konta księgowego, na którym / kodu rachunkowego, pod którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją
1		
2		
3		
4		
5		
...		

TAK

<sup>1</sup> posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o płatność.

*miejsowość i data*

*czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika*

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Beneficjent nie jest zobowiązany na podstawie aktualnych przepisów do prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdania finansowego zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2019 r. poz. 351).

## Załącznik nr IX. A.17

## KARTA ROZLICZENIA ZADANIA W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

1.	Nazwa zadania	
2.	Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
3.	Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin)	
4.	Poniesione koszty (Kwota ogółem)	
5.	Numer i data umowy z wykonawcą	
6.	Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)	
7.	Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)	

## 8. Dokumenty potwierdzające realizację

- kopia zawiadomienia / zaproszenia o rozpoczęciu zadania
- program zadania
- dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie
- dokumentacja zdjęciowa
- materiały szkoleniowe (np. prezentacje)

- lista obecności uczestników
- regulamin konkursu

Inne:

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

**Załącznik nr IX. A.18**

## LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU / WARSZTATACH W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNEJ LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

Znak sprawy UM:	
Nazwa zadania:	
Data i miejsce realizacji:	
Liczba uczestników planowana wg umowy:	Liczba uczestników rzeczywista:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Ocena szkolenia adekwatne/nieadekwatne</i>	<i>Podpis uczestnika</i>
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	
		(wybierz z listy)	

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

## Załącznik nr IX. A.19

## KARTA WKŁADU RZECZOWEGO W FORMIE NIEODPŁATNEJ, W TYM: WARTOŚĆ TOWARÓW, GRUNTU LUB NIERUCHOMOŚCI, WARTOŚĆ PRACY (USŁUG ORAZ ROBÓT BUDOWLANYCH ŚWIADCZONYCH NIEODPŁATNIE)

Znak sprawy UM .....

Lp.	Imię i nazwisko osoby / nazwa podmiotu / adres / świadczącej lub udostępniającej wkład rzeczowy	PESEL / NIP <sup>1</sup>	Opis wkładu rzeczowego	Termin realizacji i czas trwania	Jednostka miary	Liczba / ilość	Wartość jednostkowa wkładu rzeczowego (w zł)	Razem wartość wkładu rzeczowego (w zł)	Podpis osoby świadczącej lub udostępniającej wkład rzeczowy	Podpis przyjmującego wkład rzeczowy	UWAGI
	1	2	3	4	5	6	7	8 = 6 x 7	9	10	11
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
...											

RAZEM:

miejsowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

<sup>1</sup> Obowiązek podawania numeru NIP nie dotyczy osób fizycznych objętych rejestrem PESEL, nie prowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.



**Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osoby fizycznej występującej w poddziałaniu 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” z wyłączeniem projektów grantowych oraz operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020**

**I. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa:**

W związku z treścią art. 13 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, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23. 05. 2018, str. 2), dalej: „Rozporządzenie 2016/679”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem danych osobowych można kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 3) administrator danych osobowych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych osobowych, wskazany w pkt. I.2);
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 2 i ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r., poz. 627 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2018 r., poz. 140 i 1625) oraz rozporządzenia 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 oraz z 2018 r. poz. 861), tj. w celu wypłaty pomocy finansowej.

**II. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Samorząd Województwa**

**W związku z treścią art. 13 Rozporządzenia 2016/679, Samorząd Województwa informuje, że:**

- 1) administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Samorząd Województwa ..... z siedzibą w .....
- 2) z administratorem danych osobowych można kontaktować się poprzez adres e-mail: ..... lub pisemnie na adres korespondencyjny .....
- 3) administrator danych osobowych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: ..... lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych osobowych, wskazany w pkt. II.2);
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art. 6 ust. 2 i ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz.U. z 2018 r. poz. 627 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz.U. z 2018 r., poz. 140 i 1625) oraz rozporządzenia 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 oraz z 2018 r. poz. 861), tj. w celu wypłaty pomocy finansowej.

**III. Informacja wspólna odnosząca się do każdego z ww. administratorów danych:**

- 1) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora danych osobowych w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom wparcia informatycznego;
- 2) zebrane dane osobowe, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia 2016/679, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. I-II.5) oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych osobowych; ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do ich archiwizacji;
- 3) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych (dane nieobowiązkowe) będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt I-II.5). oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 r., lub do czasu jej odwołania lub zmiany;
- 4) przysługuje Pani / Panu prawo dostępu do swoich danych, prawo żądania ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w Rozporządzeniu 2016/679. Ponadto w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwanych na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani / Panu prawo do przenoszenia tych danych;

- 5) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 6) podanie danych osobowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, we wniosku o płatność na operacje w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie rozpatrzenie wniosku w zakresie, w jakim został wypełniony, oraz na podstawie dołączonych do niego i poprawnie sporządzonych dokumentów.

**Zgoda Beneficjenta na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa ..... z siedzibą w .....

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w pkt I-II. 5, oznaczonych w niniejszym formularzu Wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2) .....

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*miejsowość i data*

*czytelny podpis Beneficjenta / pełnomocnika*

**Zgoda pełnomocnika na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa ..... z siedzibą w .....

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w pkt I-II. 5, oznaczonych w niniejszym formularzu Wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2) .....

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*miejsowość i data*

*czytelny podpis pełnomocnika*

**Zgoda osoby uprawnionej do kontaktu na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych osobowych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa ..... z siedzibą w .....

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, wskazanych w pkt I-II. 5, oznaczonych w niniejszym formularzu Wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych osobowych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2) .....

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*miejsowość i data*

*czytelny podpis osoby uprawnionej do kontaktu*