|  |
| --- |
| **Potwierdzenie przyjęcia wniosku** *(pieczęć wpływu, data przyjęcia i podpis)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Numer wniosku** *(nadany po wprowadzeniu do rejestru)* |
|  |

**FORMULARZ WNIOSKU O WYBÓR OPERACJI**

**DO REALIZACJI W RAMACH PLANU DZIAŁANIA KRAJOWEJ SIECI OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014–2020**

**PLAN OPERACYJNY NA LATA 2018–2019[[1]](#footnote-1)**

1. **CZĘŚĆ OGÓLNA**

|  |
| --- |
| 1. **Dane partnera KSOW**
 |
| * 1. Imię i nazwisko, nazwa albo firma partnera KSOW
 | Partner KSOW musi być zarejestrowany w bazie partnerów KSOW dostępnej na portalu KSOW http://ksow.pl.  |
| * 1. REGON *(jeśli dotyczy)[[2]](#footnote-2)*
 | Należy wpisać jeśli dotyczy. Jeśli nie dotyczy, należy pozostawić pole puste albo wpisać n/d. |
| * 1. NIP[[3]](#footnote-3) albo PESEL
 | Numeru NIP nie podaje się w przypadku partnerów KSOW będących osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej lub niebędącymi zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT |

|  |
| --- |
| 1. **Cel złożenia wniosku[[4]](#footnote-4)** Wstawić X we właściwym polu
 |
| 2.1. Pierwsze złożenie wniosku □ | 2.2. Korekta wniosku □ | 2.3. Druga korekta wniosku □[[5]](#footnote-5) Dotyczy wyłącznie wniosków złożonych do wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego w przypadku, o którym mowa w § 7 ust. 6 Regulaminu konkursu |

|  |
| --- |
| 1. **Tytuł Operacji**
 |
| Należy wpisać tytuł operacji, który zwięźle określa jej charakter*.* Tytuł operacji powinien być krótki i nawiązywać w sposób niebudzący wątpliwości do planowanej operacji, np. „*Lokalna żywność dla lokalnej społeczności”.* |
| 1. **Budżet operacji w zł (4.1+4.2)[[6]](#footnote-6)**
 | Budżet operacji to suma kwoty kosztów kwalifikowalnych w poz. 4.1 i kwoty wkładu własnego w poz. 4.2 |
| 4.1. Kwota kosztów kwalifikowalnych w zł[[7]](#footnote-7) | Podać kwotę z podatkiem VAT albo bez VAT w zależności od tego, czy wnioskodawca będzie ubiegał się o refundację kwoty netto czy brutto. Koszty podatku VAT mogą zostać uznane za kwalifikowalne, jeżeli wnioskodawca nie ma możliwości ich odzyskania zgodnie z przepisami prawa. Kwota podana w poz. 4.1 powinna być zgodna z kwotą podaną w załączniku nr 1 w kolumnie 9 w wierszu „Razem koszty kwalifikowalne”. |
| 4.2. Kwota wkładu własnego w zł[[8]](#footnote-8) *(jeśli dotyczy)* | Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d. Jeśli dotyczy, należy podać kwotę z podatkiem VAT, bez VAT albo tylko kwotę VAT w zależności od tego, jaka będzie wartość wkładu własnego. Koszty podatku VAT mogą zostać uznane za wkład własny, jeżeli wnioskodawca nie ma możliwości ich odzyskania zgodnie z przepisami prawa. Kwota podana w poz. 4.2 powinna być zgodna z kwotą podaną w załączniku nr 2 w kolumnie 6 w wierszu „Razem”. |
| 1. **Obszar realizacji operacji[[9]](#footnote-9)**
 | Obszar, z którego pochodzi grupa docelowa (podać co najmniej nazwę województwa/województw). Zgłaszane operacje realizowane są na poziomie co najmniej jednego województwa, lecz nie więcej niż trzech województw, to znaczy, że obejmują zakresem grupę docelową z jednego, dwóch lub trzech województw |
| 1. **Termin realizacji operacji[[10]](#footnote-10)** Dotyczy realizacji zakresu rzeczowego określonego w załączniku nr 1 i 2. Należy wpisać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji operacji, czyli okres, w którym Partner KSOW zrealizuje zakres rzeczowy operacji wskazany w załączniku nr 1 „Zestawienie rzeczowo-finansowe”. Rozpoczęcie realizacji operacji może nastąpić najwcześniej w dniu następującym po dniu złożenia wniosku.
 | Od ………………..(d/m/r ) Do ………………….. (d/m/r) |
| * 1. Etapy realizacji operacji[[11]](#footnote-11) Jeżeli operacja nie będzie realizowana w etapach, pola na wpisanie terminów realizacji etapu 1 i 2 można pozostawić puste albo wpisać n/d. Jeżeli będzie realizowana w etapach, należy również wypełnić pole 6
 | I Etap: od ………………..(d/m/r ) do ………………….. (d/m/r)II Etap: od ………………..(d/m/r ) do …………………. (d/m/r) |

1. **DANE ADRESOWE PARTNERA KSOW**

|  |
| --- |
| 1. **Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania** Uzupełnić wszystkie dane
 |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  | Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| 1. **Dane osób uprawnionych do reprezentacji**
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko/Funkcja |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko/Funkcja |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane osoby upoważnionej do kontaktu[[12]](#footnote-12)** Jeżeli podaje się dane więcej niż jednej osoby, należy dodać odpowiednią liczbę wierszy
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko/Funkcja |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| 1. **Adres do korespondencji[[13]](#footnote-13)** Podać, jeżeli jest inny niż adres podany w pkt. 1. Jeżeli jest taki sam – pozostawić puste albo wpisać n/d.
 |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  | Numer faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE OPERACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Priorytety PROW na lata 2014-2020 Istnieje możliwość zaznaczenia wyłącznie jednego priorytetu**.Operacja wspiera dany priorytet tylko wówczas, gdy istnieje ścisły związek zakresu tematycznego i celu operacji z wybranym priorytetem, tzn. publikacja, wydarzenie, szkolenie, konferencja itd. zostały poświęcone danemu tematowi. Wszystkie tematy, których dotyczy operacja, muszą być spójne z wybranym przez partnera KSOW priorytetem PROW na lata 2014–2020. Przy przyporządkowaniu operacji do priorytetów należy kierować się celem operacji, jej zakresem tematycznym oraz zidentyfikowaną grupą docelową operacji. Nie należy brać pod uwagę efektów niezamierzonych. | **Wybór[[14]](#footnote-14)** |
| 1.1 | **Priorytet 1**: Wspieranie transferu wiedzy i innowacji w rolnictwie, leśnictwie i na obszarach wiejskich |  |
| 1.2 | **Priorytet 2**: Zwiększanie rentowności gospodarstw i konkurencyjności wszystkich rodzajów rolnictwa we wszystkich regionach oraz promowanie innowacyjnych technologii w gospodarstwach i zrównoważonej gospodarki leśnej |  |
| 1.3 | **Priorytet 3**: Wspieranie organizacji łańcucha dostaw żywności, w tym przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, promowanie dobrostanu zwierząt i zarządzania ryzykiem w rolnictwie |  |
| 1.4 | **Priorytet 4**: Odtwarzanie, ochrona i wzmacnianie ekosystemów związanych z rolnictwem i leśnictwem |  |
| 1.5 | **Priorytet 5**: Wspieranie efektywnego gospodarowania zasobami i przechodzenia na gospodarkę niskoemisyjną i odporną na zmianę klimatu w sektorach rolnym, spożywczym i leśnym |  |
| 1.6 | **Priorytet 6**: Wspieranie włączenia społecznego, ograniczania ubóstwa i rozwoju gospodarczego na obszarach wiejskich |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cele KSOW na lata 2014-2020 Istnieje możliwość zaznaczenia więcej niż jednego celu.** Partner KSOW może złożyć wniosek na operację realizującą jeden lub więcej celów KSOW, przy czym należy właściwie przyporządkować działania KSOW do celów **(a nie odwrotnie),** zgodnie z logiką interwencji KSOW | **Wybór[[15]](#footnote-15)** |
| 2.1 | **Cel 1:** Zwiększenie udziału zainteresowanych stron we wdrażaniu inicjatyw na rzecz rozwoju obszarów wiejskich |  |
| 2.2 | **Cel 2:** Podniesienie jakości realizacji Programu |  |
| 2.3 | **Cel 3:** Informowanie społeczeństwa i potencjalnych beneficjentów o polityce rozwoju obszarów wiejskich i wsparciu finansowym |  |
| 2.4 | **Cel 4:** Wspieranie innowacji w rolnictwie, produkcji żywności, leśnictwie i na obszarach wiejskich |  |
| 2.5 | **Cel 5:** Aktywizacja mieszkańców wsi na rzecz podejmowania inicjatyw w zakresie rozwoju obszarów wiejskich, w tym kreowania miejsc pracy na terenach wiejskich |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Działania KSOW na lata 2014-2020 [[16]](#footnote-16)** Wnioski składa się wyłącznie na działania określone w ogłoszeniu o konkursie. **Należy wybrać tylko jedno działanie** w ramach danej operacji zgodnie logiką interwencji. | **Wybór[[17]](#footnote-17)** |
| 3.1 | **Działanie 3 –** Gromadzenie przykładów operacji realizujących poszczególne priorytety Programu[[18]](#footnote-18) Zaznaczenie tego działania wiąże się z obowiązkiem złożenia wraz z wnioskiem o refundację wypełnionego formularza operacji realizującej priorytety PROW 2014-2020, stanowiącego załącznik nr 6 do wniosku o refundację |  |
| 3.2 | **Działanie 4 –** Szkolenia i działania na rzecz tworzenia sieci kontaktów dla Lokalnych Grup Działania (LGD), w tym zapewnianie pomocy technicznej w zakresie współpracy międzyterytorialnej i międzynarodowej |  |
| 3.3 | **Działanie 5 -** Poszukiwanie partnerów KSOW do współpracy w ramach działania „Współpraca”, o którym mowa w art. 3 ust.1 pkt. 13 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków EFRROW w ramach PROW na lata 2014-2020 oraz ułatwianie tej współpracy[[19]](#footnote-19) To działanie można wybrać wyłącznie w przypadku wniosków składanych do Centrum Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Brwinowie oddział w Warszawie i wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego |  |
| 3.4 | **Działanie 6 -** Ułatwianie wymiany wiedzy pomiędzy podmiotami uczestniczącymi w rozwoju obszarów wiejskich oraz wymiana i rozpowszechnianie rezultatów działań na rzecz tego rozwoju  |  |
| 3.5 | **Działanie 9 –** Wspieranie współpracy w sektorze rolnym i realizacji przez rolników wspólnych inwestycji |  |
| 3.6 | **Działanie 10 -** Organizacja i udział w targach, wystawach tematycznych na rzecz prezentacji osiągnięć i promocji polskiej wsi w kraju i za granicą |  |
| 3.7 | **Działanie 11 -** Aktywizacja mieszkańców wsi na rzecz podejmowania inicjatyw służących włączeniu społecznemu, w szczególności osób starszych, młodzieży, niepełnosprawnych, mniejszości narodowych i innych osób wykluczonych społecznie |  |
| 3.8 | **Działanie 12 -** Identyfikacja, gromadzenie i upowszechnianie dobrych praktyk mających wpływ na rozwój obszarów wiejskich[[20]](#footnote-20) Zaznaczenie tego działania wiąże się z obowiązkiem złożenia wraz z wnioskiem o refundację wypełnionego formularza operacji realizującej priorytety PROW 2014-2020, stanowiącego załącznik nr 6 do wniosku o refundację |  |
| 3.9 | **Działanie 13 -** Promocja zrównoważonego rozwoju obszarów wiejskich |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tematy operacji** należy postawić znak X co najmniej przy jednym temacie, którego dotyczyć będzie realizowana operacja, lecz nie więcej niż przy czterech tematach.  | **Wybór[[21]](#footnote-21)** |
|  | **Temat 1:** Aktywizacja mieszkańców obszarów wiejskich w celu tworzenia partnerstw na rzecz realizacji projektów nakierowanych na rozwój tych obszarów, w skład których wchodzą przedstawiciele sektora publicznego, sektora prywatnego oraz organizacji pozarządowych |  |
|  | **Temat 2:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie innowacyjnych rozwiązań w rolnictwie, produkcji żywności, leśnictwie i na obszarach wiejskich[[22]](#footnote-22) Punkty za wybór tego tematu można otrzymać wyłącznie w przypadku wyboru działania 5, wskazanego w pkt. 3.3 wniosku, we wnioskach składanych do Centrum Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Brwinowie oddział w Warszawie i wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego |  |
|  | **Temat 3:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie tworzenia krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/2013 w sektorze rolno-spożywczym  |  |
|  | **Temat 4:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie systemów jakości żywności, o których mowa w art. 16 ust. 1 lit. a lub b rozporządzenia nr 1305/2013 |  |
|  | **Temat 5:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie optymalizacji wykorzystywania przez mieszkańców obszarów wiejskich zasobów środowiska naturalnego |  |
|  | **Temat 6:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie dotyczącym zachowania różnorodności genetycznej roślin lub zwierząt |  |
|  | **Temat 7:** Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności w obszarze małego przetwórstwa lokalnego lub w obszarze rozwoju zielonej gospodarki, w tym tworzenie nowych miejsc pracy  |  |
|  | **Temat 8:** Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności w obszarach innych niż wskazane w pkt. 4.7 |  |
|  | **Temat 9:** Promocja jakości życia na wsi lub promocja wsi jako miejsca do życia i rozwoju zawodowego |  |
|  | **Temat 10:** Wspieranie rozwoju społeczeństwa cyfrowego na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie |  |
|  | **Temat 11:** Wspieranie tworzenia sieci współpracy partnerskiej dotyczącej rolnictwa i obszarów wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie |  |
|  | **Temat 12:** Upowszechnianie wiedzy dotyczącej zarządzania projektami z zakresu rozwoju obszarów wiejskich |  |
|  | **Temat 13:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie planowania rozwoju lokalnego z uwzględnieniem potencjału ekonomicznego, społecznego i środowiskowego danego obszaru |  |

|  |
| --- |
| 1. **Uzasadnienie potrzeby realizacji operacji** Cel operacji musi być mierzalny, realny do wykonania, określony w czasie oraz zgodny z każdym wskazanym w części III pkt. 9.1 wniosku przewidywanym efektem realizacji operacji np. cel to przeszkolenie hodowców bydła z zakresu usprawnień technicznych w infrastrukturze, a efekt to zwiększenie produkcji mleka w ciągu roku od wprowadzenia usprawnień. Cel powinien być bardziej skonkretyzowany niż efekt.
 |
| * 1. Opis problemu, do rozwiązania którego przyczyni się realizacja operacji
 |
| * 1. Cel operacji
 |
| * 1. Uzasadnienie spójności wskazanego w pkt. 5.2 celu operacji z wybranym w pkt. 1 priorytetem PROW
 |
| * 1. Uzasadnienie spójności wskazanego w pkt. 5.2 celu operacji z każdym z wybranych w pkt. 2 celów KSOW
 |
| * 1. Uzasadnienie spójności wskazanego w pkt. 5.2 celu operacji z wybranym w pkt. 3 działaniem KSOW
 |
| * 1. Związek opisanego w pkt. 5.1 problemu i wskazanego w pkt. 5.2 celu operacji z każdym z wybranych w pkt. 4 tematów operacji
 |

|  |
| --- |
| 1. **Identyfikacja grupy docelowej operacji[[23]](#footnote-23)**
 |
| W polu tym należy zawrzeć: a) charakterystykę grupy docelowej operacji ze wskazaniem m.in. jej liczebności; opis grupy w tym polu może być ogólny, a szczegóły podane w załączniku nr 3; informacji zawartych w jednym polu nie należy powtarzać w innym polu wniosku lub załączniku; b) uzasadnienie wyboru grupy docelowej biorąc pod uwagę wskazane w części III wniosku: pkt 4 tematy operacji, pkt 5.2 cel operacji oraz pkt 9.1 przewidywane efekty realizacji operacji. W przypadku gdy grupa docelowa pochodzi z dwóch lub trzech województw, należy podać ile osób/podmiotów, spośród tworzących tę grupę, pochodzi z każdego z tych województw. Przypadek ten dotyczy wyłącznie wniosków składanych do urzędów marszałkowskich i wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma realizacji operacji** Należy wstawić X w co najmniej jednym polu. Wskazane jest wybranie formy realizacji operacji właściwej dla wybranego w pkt. 3 działania KSOW zgodnie z Planem Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Należy wybrać tylko te formy, w ramach których zostaną poniesione koszty kwalifikowalne wskazane w części I pkt 4.1 wniosku. Nie należy zaznaczać form, które będą w całości realizowane w ramach wkładu własnego | **Wybór[[24]](#footnote-24)** |
|  | Tabela I - Szkolenie/ seminarium/ warsztat/ spotkanie  |  |
|  | Tabela II - Wyjazd studyjny  |  |
|  | Tabela III - Konferencja/ kongres  |  |
|  | Tabela IV - Targi/ impreza plenerowa/ wystawa |  |
|  | Tabela V - Stoisko wystawiennicze/ punkt informacyjny na tragach/imprezie plenerowej/ wystawie |  |
|  | Tabela VI - Publikacja/ materiał drukowany  |  |
|  | Tabela VII - Prasa  |  |
|  | Tabela VIII - Audycja/ film/ spot odpowiednio w radiu i telewizji |  |
|  | Tabela IX - Analiza/ ekspertyza/ badanie |  |
|  | Tabela X – Konkurs/olimpiada |  |
|  | Tabela XI –Informacje i publikacje w internecie |  |
|  | Tabela XII - Inne *(podać jakie)* |  |
| 1. **Uzasadnienie wyboru formy realizacji operacji[[25]](#footnote-25)**

Należy napisać dlaczego wybrano daną formę realizacji operacji z punktu widzenia celu operacji, planowanych zadań do wykonania i przewidywanych efektów realizacji operacji.. Każda wybrana forma powinna być przyporządkowana do każdego kosztu wskazanego w załączniku nr 1 i zadania wskazanego w załączniku nr 3 . Można przyporządkować większą liczbę form do jednego kosztu/zadania, jak również jedną formę realizacji do kilku kosztów/zadań.  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Przewidywane efekty realizacji operacji oraz przewidywany wpływ jej realizacji na rozwój obszarów wiejskich[[26]](#footnote-26)** Należy podać co najmniej 1 efekt długookresowy oraz opisać wpływ na rozwój obszarów wiejskich jaki będzie mieć operacja. Efekt długookresowy to taki, który zostanie osiągnięty w dłuższym okresie niż bezpośrednio po zakończeniu realizacji operacji. Podany efekt powinien być zgodny z każdym wybranym celem KSOW i z wybranym działaniem KSOW
 |
| 9.1. Efekty realizacji operacji (co najmniej 1 efekt) |
| 9.2. Opis przewidywanego wpływu realizowanej operacji na rozwój obszarów wiejskich |

|  |
| --- |
| 1. **Doświadczenie partnera KSOW[[27]](#footnote-27)** *(jeśli dotyczy)* Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszej kolumnie. Jeżeli wnioskodawca chce podać dane więcej niż jednej operacji, którą zrealizował, porównywalnej do wnioskowanej operacji, należy dodać taką liczbę dodatkowych tabeli ile będzie opisanych takich operacji. Do spełnienia kryterium wystarczy podanie informacji dotyczących 1 z 4 wymienionych elementów. Punkt za kryterium dostaje się jeżeli zrealizowana operacja jest porównywalna z operacją objętą wnioskiem pod względem co najmniej jednego z czterech wymienionych elementów.
 |
| *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | 1. Zakres tematyczny lub zakres zadań zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Wartość zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Grupa docelowa zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Forma zrealizowanej operacji
 |  |

1. **INFORMACJA O DODATKOWYCH PARTNERACH KSOW[[28]](#footnote-28) ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ OPERACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Udział dodatkowych partnerów KSOW** Należy wskazać, czy operacja będzie realizowana samodzielnie przez wnioskodawcę czy przy udziale dodatkowych partnerów KSOW (należy postawić znak X w polu „Wybór”). Pole to należy wypełnić tylko wtedy, gdy dodatkowy partner jest partnerem KSOW zarejestrowanym w bazie partnerów KSOW dostępnej na stronie internetowej KSOW. | **Wybór:** |
|  | Operacja realizowana będzie przez partnera KSOW samodzielnie |  |
|  | Operacja realizowana będzie przy udziale co najmniej trzech dodatkowych partnerów KSOW |  |
|  | Operacja realizowana będzie przy udziale dwóch dodatkowych partnerów KSOW |  |
|  | Operacja realizowana będzie przy udziale jednego dodatkowego partnera KSOW |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane dodatkowego partnera KSOW[[29]](#footnote-29)** *(jeśli dotyczy)* Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. Jeżeli dodatkowy partner KSOW nie posiada doświadczenia w realizacji operacji podobnej do tej objętej wnioskiem, kolumnę „nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji” należy pozostawić pustą albo wstawić n/d.
 |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  |
| Rola w realizacji operacji | Rola w realizacji operacji nie można być wskazana ogólnikowo. Należy wymienić konkretne zadania, jakie w terminie realizacji operacji wykona dodatkowy partner KSOW, określone lub wynikające z załącznika nr 2 do wniosku – **tylko wtedy zostaną przyznane punkty za spełnienie kryterium „Udział dodatkowego Partnera”**. Należy dołączyć „Umowę partnerstwa/umowę konsorcjum/list intencyjny” |
| Doświadczenie[[30]](#footnote-30) *(jeśli dotyczy)*Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszej kolumnie. Jeżeli wnioskodawca chce podać dane więcej niż jednej operacji, którą zrealizował dodatkowy partner KSOW uczestniczący w realizacji operacji, porównywalnej do wnioskowanej operacji, należy dodać taką liczbę dodatkowych tabeli dotyczących doświadczenia ile będzie opisanych takich operacji. Do spełnienia kryterium wystarczy podanie informacji dotyczących 1 z 4 wymienionych elementów. | *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | 1. Zakres tematyczny lub zakres zadań zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Wartość zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Grupa docelowa zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Forma zrealizowanej operacji
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane dodatkowego partnera KSOW[[31]](#footnote-31)**
 |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  |
| Rola w realizacji operacji |  |
| Doświadczenie[[32]](#footnote-32) *(jeśli dotyczy)* | *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | 1. Zakres tematyczny lub zakres zadań zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Wartość zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Grupa docelowa zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Forma zrealizowanej operacji
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dane dodatkowego partnera KSOW[[33]](#footnote-33)**
 |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  |
| Rola w realizacji operacji |  |
| Doświadczenie[[34]](#footnote-34) *(jeśli dotyczy)* | *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | 1. Zakres tematyczny lub zakres zadań zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Wartość zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Grupa docelowa zrealizowanej operacji
 |  |
| 1. Forma zrealizowanej operacji
 |  |

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączniki dołączone do wniosku[[35]](#footnote-35):** Załączniki wymienione w pkt. 1, 2.3, 2.5 i 6 są obowiązkowe | **Wybór[[36]](#footnote-36)**Należy wstawić X we właściwym polu. Jeżeli załącznik nie jest składany, należy pozostawić pole puste albo wstawić „n/d”. |
| 1. Załącznik nr 1 „Zestawienie rzeczowo – finansowe”
 |  |
| 1. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków i kryteriów wyboru operacji
 |
| * 1. Załącznik nr 2 „Wkład własny” – jeśli dotyczy[[37]](#footnote-37) Załącza się, jeżeli wypełniono część I pkt 4.2 wniosku
 |  |
| * 1. Deklaracja dodatkowego partnera KSOW uczestniczącego w realizacji operacji o zobowiązaniu się do wykorzystania wkładu własnego w realizacji operacji – jeśli dotyczy[[38]](#footnote-38) Załącza się, jeżeli wypełniono część I pkt 4.2 i część IV pkt 1.2, 1.3 albo 1.4 oraz pkt 2, 3 lub 4 wniosku
 |  |
| * 1. Załącznik nr 3 „Formy realizacji operacji”
 |  |
| * 1. Umowa partnerstwa/umowa konsorcjum/list intencyjny – jeśli dotyczy[[39]](#footnote-39) Załącza się, jeżeli wypełniono część IV pkt 1.2, 1.3 albo 1.4 oraz pkt 2, 3 lub 4 wniosku
 |  |
| * 1. Oświadczenie partnera KSOW, że wniosek o wybór tej samej operacji nie został złożony do innej jednostki, do której można składać wnioski w ramach konkursu nr 3/2019, oraz, że nie została zawarta umowa na realizację tej operacji w ramach tego konkursu
 |  |
| * 1. Oświadczenie dodatkowego partnera KSOW, że wniosek o wybór tej samej operacji nie został złożony do innej jednostki, do której można składać wnioski w ramach konkursu nr 3/2019, oraz, że nie została zawarta umowa na realizację tej operacji w ramach tego konkursu – jeśli dotyczy
 |  |
| * 1. Oświadczenie partnera KSOW, że w terminie realizacji operacji wskazanym w części I pkt 5 wniosku co najmniej połowę jej grupy docelowej będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich – jeśli dotyczy[[40]](#footnote-40)
 | Załącza się, jeżeli Partner KSOW chce otrzymać punkty za spełnienie kryterium wskazanego w części III pkt 5 Przewodnika po ocenie wniosku, stanowiącego załącznik do Regulaminu konkursu, a we wniosku lub w załączniku nr 3 wskazano, że co najmniej połowę grupy docelowej operacji będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich, oraz w części III wniosku wybrano pkt. 7.1-7.3, 7.9, 7.10 lub 7.12 |
| * 1. Oświadczenie partnera KSOW, że dodatkowy partner KSOW nie jest jego pracownikiem oraz nie pełni żadnej funkcji w organie zarządzającym partnera KSOW – jeśli dotyczy
 |  |
| 1. Dokument potwierdzający upoważnienie osoby, która podpisała wniosek, do reprezentowania partnera KSOW ubiegającego się o wybór operacji –w przypadku gdy takie upoważnienie zostało udzielone[[41]](#footnote-41)
 | Dotyczy wyłącznie osób, którym partner KSOW udzielił na piśmie upoważnienia do jego reprezentowania w jakiejkolwiek formie np. pełnomocnictwo, oświadczenie woli partnera KSOW, uchwała zarządu, zarządzenie organu itp. Nie dotyczy uprawnienia do reprezentacji określonego w przepisach prawa lub w dokumencie wydanym na podstawie tych przepisów, które można zweryfikować na podstawie powszechnie dostępnych informacji np. KRS.  |
| 1. Dokument potwierdzający upoważnienie do poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów załączanych do wniosku, w przypadku gdy te kopie poświadczyła inna osoba niż ta, która podpisała wniosek – w przypadku gdy takie upoważnienie zostało udzielone
 |  |
| 1. Załącznik nr 4 „Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT” – jeśli dotyczy[[42]](#footnote-42)
 |  |
| 1. Wypełniony wniosek i załączniki wskazane w pkt. 1, 2.1 i 2.3 w wersji elektronicznej na informatycznym nośniku danych z możliwością edycji tekstu
 |  |
| Załącznik nr 5 „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych”[[43]](#footnote-43) Tego dokumentu nie załącza się do wniosku |
| 1. Inne
 |

1. **OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z całą dokumentacją do konkursu nr 3/2019 dla Partnerów Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 Plan operacyjny na lata 2018–2019 i w pełni ją akceptuję; mam świadomość zobowiązań nałożonych na partnera KSOW określonych w tej dokumentacji, w szczególności w formularzu umowy na realizację operacji;
2. informacje zawarte we wniosku oraz w jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego;
3. operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych, a w przypadku wyboru operacji do realizacji w ramach ww. wniosku koszty kwalifikowane nie będą przedstawione do refundacji w ramach innych środków publicznych;
4. operacja wymaga **□**/nie wymaga **□**[[44]](#footnote-44)Wstawić X we właściwym polu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych;
5. operacja wymaga **□**/nie wymaga **□**[[45]](#footnote-45)Wstawić X we właściwym polu przeprowadzenia postępowania w konkurencyjnym trybie wyboru wykonawców zgodnie z przepisami ustawy 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.

**Zobowiązuję się do:**

1. realizacji operacji na warunkach określonych w formularzu umowy na realizację operacji w ramach Planu Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 Plan operacyjny na lata 2018–2019, stanowiącym załącznik do ogłoszenia o konkursie nr 3/2019 **dla partnerów** Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich **na wybór operacji, które będą realizowane w 2019 r. w ramach dwuletniego planu operacyjnego na lata 2018–2019**;
2. realizacji operacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 oraz Planem Działania KSOW na lata 2014–2020.

|  |
| --- |
| ……………………….  Data ………………………………… Czytelny podpis partnera KSOW  |

1. Przed wypełnieniem poszczególnych pól wniosku, niezależnie od zawartych w nim przypisów, należy zapoznać się z instrukcją wypełniania formularza wniosku [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d [↑](#footnote-ref-2)
3. Numeru NIP nie podaje się w przypadku partnerów KSOW będących osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej lub niebędącymi zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT [↑](#footnote-ref-3)
4. Wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy wyłącznie wniosków złożonych do wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego w przypadku, o którym mowa w § 7 ust. 6 Regulaminu konkursu [↑](#footnote-ref-5)
6. Budżet operacji to suma kwoty kosztów kwalifikowalnych w poz. 4.1 i kwoty wkładu własnego w poz. 4.2 [↑](#footnote-ref-6)
7. Podać kwotę z podatkiem VAT albo bez VAT w zależności od tego, czy wnioskodawca będzie ubiegał się o refundację kwoty netto czy brutto. Koszty podatku VAT mogą zostać uznane za kwalifikowalne, jeżeli wnioskodawca nie ma możliwości ich odzyskania zgodnie z przepisami prawa. Kwota podana w poz. 4.1 powinna być zgodna z kwotą podaną w załączniku nr 1 w kolumnie 9 w wierszu „Razem koszty kwalifikowalne”. [↑](#footnote-ref-7)
8. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d. Jeśli dotyczy, należy podać kwotę z podatkiem VAT, bez VAT albo tylko kwotę VAT w zależności od tego, jaka będzie wartość wkładu własnego. Koszty podatku VAT mogą zostać uznane za wkład własny, jeżeli wnioskodawca nie ma możliwości ich odzyskania zgodnie z przepisami prawa. Kwota podana w poz. 4.2 powinna być zgodna z kwotą podaną w załączniku nr 2 w kolumnie 6 w wierszu „Razem”. [↑](#footnote-ref-8)
9. Obszar, z którego pochodzi grupa docelowa (podać co najmniej nazwę województwa/województw) [↑](#footnote-ref-9)
10. Dotyczy realizacji zakresu rzeczowego określonego w załączniku nr 1 i 2 [↑](#footnote-ref-10)
11. Jeżeli operacja nie będzie realizowana w etapach, pola na wpisanie terminów realizacji etapu 1 i 2 można pozostawić puste albo wpisać n/d. Jeżeli będzie realizowana w etapach, należy również wypełnić pole 6 [↑](#footnote-ref-11)
12. Jeżeli podaje się dane więcej niż jednej osoby, należy dodać odpowiednią liczbę wierszy [↑](#footnote-ref-12)
13. Podać, jeżeli jest inny niż adres podany w pkt. 1. Jeżeli jest taki sam – pozostawić puste albo wpisać n/d. [↑](#footnote-ref-13)
14. Należy wstawić X tylko w jednym polu [↑](#footnote-ref-14)
15. Należy wstawić X w co najmniej jednym polu [↑](#footnote-ref-15)
16. Działania KSOW są opisane w planie działania KSOW na lata 2014-2020, stanowiącym załącznik do ogłoszenia o konkursie [↑](#footnote-ref-16)
17. Należy wstawić X tylko w jednym polu zgodnie z logiką interwencji wskazaną w części III pkt 2 instrukcji wypełniania wniosku [↑](#footnote-ref-17)
18. Zaznaczenie tego działania wiąże się z obowiązkiem złożenia wraz z wnioskiem o refundację wypełnionego formularza operacji realizującej priorytety PROW 2014-2020, stanowiącego załącznik nr 6 do wniosku o refundację [↑](#footnote-ref-18)
19. To działanie można wybrać wyłącznie w przypadku wniosków składanych do Centrum Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Brwinowie oddział w Warszawie i wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego [↑](#footnote-ref-19)
20. Zaznaczenie tego działania wiąże się z obowiązkiem złożenia wraz z wnioskiem o refundację wypełnionego formularza operacji realizującej priorytety PROW 2014-2020, stanowiącego załącznik nr 6 do wniosku o refundację [↑](#footnote-ref-20)
21. Należy wstawić X w co najmniej jednym polu, lecz nie więcej niż w czterech [↑](#footnote-ref-21)
22. Punkty za wybór tego tematu można otrzymać wyłącznie w przypadku wyboru działania 5, wskazanego w pkt. 3.3 wniosku, we wnioskach składanych do Centrum Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Brwinowie oddział w Warszawie i wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego [↑](#footnote-ref-22)
23. Należy opisać grupę docelową z punktu widzenia celu operacji, wybranych tematów oraz przewidywanych efektów realizacji operacji, podając m.in. jej liczebność [↑](#footnote-ref-23)
24. Należy wstawić X w co najmniej jednym polu. Wskazane jest wybranie formy realizacji operacji właściwej dla wybranego w pkt. 3 działania KSOW zgodnie z Planem Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 [↑](#footnote-ref-24)
25. Należy napisać dlaczego wybrano daną formę realizacji operacji z punktu widzenia celu operacji, planowanych zadań do wykonania i przewidywanych efektów realizacji operacji. [↑](#footnote-ref-25)
26. Należy podać co najmniej 1 efekt długookresowy oraz opisać wpływ na rozwój obszarów wiejskich jaki będzie mieć operacja. Efekt długookresowy to taki, który zostanie osiągnięty w dłuższym okresie niż bezpośrednio po zakończeniu realizacji operacji. Podany efekt powinien być zgodny z każdym wybranym celem KSOW i z wybranym działaniem KSOW. [↑](#footnote-ref-26)
27. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszej kolumnie. Jeżeli wnioskodawca chce podać dane więcej niż jednej operacji, którą zrealizował, porównywalnej do wnioskowanej operacji, należy dodać taką liczbę dodatkowych tabeli ile będzie opisanych takich operacji. Do spełnienia kryterium wystarczy podanie informacji dotyczących 1 z 4 wymienionych elementów. [↑](#footnote-ref-27)
28. Jeżeli w realizację operacji będą zaangażowani dodatkowi partnerzy niebędący zarejestrowanymi partnerami KSOW, pola 1.2–1.4 i punkty 2–4 pozostawia się puste. [↑](#footnote-ref-28)
29. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. [↑](#footnote-ref-29)
30. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszej kolumnie. Jeżeli wnioskodawca chce podać dane więcej niż jednej operacji, którą zrealizował dodatkowy partner KSOW uczestniczący w realizacji operacji, porównywalnej do wnioskowanej operacji, należy dodać taką liczbę dodatkowych tabeli dotyczących doświadczenia ile będzie opisanych takich operacji. Do spełnienia kryterium wystarczy podanie informacji dotyczących 1 z 4 wymienionych elementów. [↑](#footnote-ref-30)
31. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. [↑](#footnote-ref-31)
32. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszej kolumnie. Jeżeli wnioskodawca chce podać dane więcej niż jednej operacji, którą zrealizował dodatkowy partner KSOW uczestniczący w realizacji operacji, porównywalnej do wnioskowanej operacji, należy dodać taką liczbę dodatkowych tabeli dotyczących doświadczenia ile będzie opisanych takich operacji. Do spełnienia kryterium wystarczy podanie informacji dotyczących 1 z 4 wymienionych elementów. [↑](#footnote-ref-32)
33. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. [↑](#footnote-ref-33)
34. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszej kolumnie. Jeżeli wnioskodawca chce podać dane więcej niż jednej operacji, którą zrealizował dodatkowy partner KSOW uczestniczący w realizacji operacji, porównywalnej do wnioskowanej operacji, należy dodać taką liczbę dodatkowych tabeli dotyczących doświadczenia ile będzie opisanych takich operacji. Do spełnienia kryterium wystarczy podanie informacji dotyczących 1 z 4 wymienionych elementów. [↑](#footnote-ref-34)
35. Załączniki wymienione w pkt. 1, 2.3, 2.5 i 6 są obowiązkowe [↑](#footnote-ref-35)
36. Należy wstawić X we właściwym polu. Jeżeli załącznik nie jest składany, należy pozostawić pole puste albo wstawić „n/d”. [↑](#footnote-ref-36)
37. Załącza się, jeżeli wypełniono część I pkt 4.2 wniosku [↑](#footnote-ref-37)
38. Załącza się, jeżeli wypełniono część I pkt 4.2 i część IV pkt 1.2, 1.3 albo 1.4 oraz pkt 2, 3 lub 4 wniosku [↑](#footnote-ref-38)
39. Załącza się, jeżeli wypełniono część IV pkt 1.2, 1.3 albo 1.4 oraz pkt 2, 3 lub 4 wniosku [↑](#footnote-ref-39)
40. Załącza się, jeżeli Partner KSOW chce otrzymać punkty za spełnienie kryterium wskazanego w części III pkt 5 Przewodnika po ocenie wniosku, stanowiącego załącznik do Regulaminu konkursu, a we wniosku lub w załączniku nr 3 wskazano, że co najmniej połowę grupy docelowej operacji będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich, oraz w części III wniosku wybrano pkt. 7.1-7.3, 7.9, 7.10 lub 7.12 [↑](#footnote-ref-40)
41. Dotyczy wyłącznie osób, którym partner KSOW udzielił na piśmie upoważnienia do jego reprezentowania w jakiejkolwiek formie np. pełnomocnictwo, oświadczenie woli partnera KSOW, uchwała zarządu, zarządzenie organu itp. Nie dotyczy uprawnienia do reprezentacji określonego w przepisach prawa lub w dokumencie wydanym na podstawie tych przepisów, które można zweryfikować na podstawie powszechnie dostępnych informacji np. KRS. [↑](#footnote-ref-41)
42. Oświadczenie składa partner KSOW, który uwzględnił koszt podatku VAT w kwocie kosztów kwalifikowalnych w części I pkt 4.1 wniosku i w kolumnie 9 załącznika nr 1 [↑](#footnote-ref-42)
43. Tego dokumentu nie załącza się do wniosku [↑](#footnote-ref-43)
44. Wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-44)
45. Wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-45)