



**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**  
**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA**  
**4.1/413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU**  
**dla operacji, które odpowiadają warunkom przyznania pomocy**  
**w ramach działania**  
**311 „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej”**

**W-1\_4.1/413\_311**

Potwierdzenie przyjęcia przez  
 Oddział Regionalny ARiMR  
 /pieczęć/

Znak sprawy

Data przyjęcia i podpis

**Uwaga: w celu poprawnego wypełnienia części I. wniosku, LGD powinna zapoznać się z instrukcją jego wypełnienia.**

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU PRZEZ LOKALNĄ GRUPĘ DZIAŁANIA (LGD) OPERACJI DO FINANSOWANIA (WYPEŁNIA LGD)**

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD**

1.1. Numer identyfikacyjny:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2. Rodzaj LGD: 1.2.1. Istniejąca

1.2.2. Nowoutworzona

1.3. Nazwa LGD

--

Potwierdzenie przyjęcia przez LGD  
 /pieczęć/

Data przyjęcia i podpis,  
 oznaczenie sprawy w LGD

**2. ADRES LGD**

2.1. Województwo		2.2. Powiat		2.3. Gmina	
2.4. Ulica		2.5. Nr domu	2.6. Nr lokalu	2.7. Miejscowość	
2.8. Kod pocztowy	2.9. Poczta		2.10. Nr telefonu	2.11. Nr faksu	
2.12. Adres e-mail			2.13. Adres www		

**3. OBSZAR I LUDNOŚĆ OBJĘTE LOKALNĄ STRATEGIĄ ROZWOJU (LSR)**

3.1. Całkowita powierzchnia obszaru LSR (w km<sup>2</sup>)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2. Całkowita liczba ludności objętej LSR

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**4.A. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI DO FINANSOWANIA**

4.1. Uchwała właściwego organu LGD (organ decyzyjny) w sprawie wyboru operacji

4.1.1. Data podjęcia uchwały

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.1.2. Numer uchwały

--

TAK      NIE

4.2. Operacja została wybrana do finansowania w ramach LSR

    

**4.B. INFORMACJE O OPERACJI**

4.3 Operacja ma charakter innowacyjny

TAK       NIE       ND

4.4 Operacja zapewnia zintegrowanie

podmiotów       zasobów       celów       ND



**9. ADRES DO KORESPONDENCJI**

9.1. Województwo		9.2. Powiat		9.3. Gmina	
9.4. Ulica		9.5. Nr domu	9.6. Nr lokalu	9.7. Miejscowość	
9.8. Kod pocztowy	9.9. Poczta		9.10. Nr telefonu		9.11. Nr faksu
9.12. Adres e-mail			9.13. Adres www		

**10. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY**

10.1. Nazwisko/Nazwa		10.2. Imię		10.3. Stanowisko/Funkcja	
10.4. Województwo		10.5. Powiat		10.6. Gmina	
10.7. Ulica		10.8. Nr domu	10.9. Nr lokalu	10.10. Miejscowość	
10.11. Kod pocztowy	10.12. Poczta		10.13. Nr telefonu		10.14. Nr faksu
10.15. Adres e-mail			10.16. Adres www		

**11. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU**

11.1. Nazwisko		11.2. Imię		11.3. Stanowisko/Funkcja	
11.4. Województwo		11.5. Powiat		11.6. Gmina	
11.7. Ulica		11.8. Nr domu	11.9. Nr lokalu	11.10. Miejscowość	
11.11. Kod pocztowy	11.12. Poczta		11.13. Nr telefonu		11.14. Nr faksu
11.15. Adres e-mail			11.16. Adres www		

## II.A. DANE WSPÓLPOSIADACZA GOSPODARSTWA / DANE POSIADACZA NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO PRODUCENTA

Część wniosku wypełniana w przypadku, gdy numer identyfikacyjny producenta został nadany innej osobie niż Wnioskodawca lub gdy gospodarstwo rolne Wnioskodawcy stanowi przedmiot współposiadania.

### 1. CEL WYPEŁNIENIA FORMULARZA:

1.1. Identyfikacja współposiadacza gospodarstwa

1.2. Identyfikacja posiadacza numeru producenta

### 2. NUMER IDENTYFIKACYJNY: 2.1

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2. Wpisany numer jest numerem osoby, której dane zawarto poniżej, co do której wyrażono zgodę dotyczącą uzyskania numeru/która posiada nadany numer identyfikacyjny producenta

TAK

NIE

2.3.

--

### 3. FORMA PRAWNA

3.1. Osoba fizyczna

3.2. Osoba prawna

3.3. Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej

### 4. DANE IDENTYFIKACYJNE

4.1. Nazwisko/Nazwa

4.2. Pierwsze imię

4.3. Drugie imię

4.4. Obywatelstwo (kod kraju)

4.5. Płeć:

Kobieta

Mężczyzna

4.6. Data urodzenia (dd-mm-rr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.10. Numer NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.11. Numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.7. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.8. REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.9. Seria i numer dokumentu tożsamości

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 5. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA

5.1.1. Imię	5.1.2. Nazwisko	5.1.3. Stanowisko/Funkcja	5.1.4. PESEL
5.2.1. Imię	5.2.2. Nazwisko	5.2.3. Stanowisko/Funkcja	5.2.4. PESEL
5.3.1. Imię	5.3.2. Nazwisko	5.3.3. Stanowisko/Funkcja	5.3.4. PESEL

**6. ADRES ZAMELDOWANIA NA POBYT STAŁY LUB CZASOWY / SIEDZIBA I ADRES**

6.1. Województwo		6.2. Powiat		6.3. Gmina	
6.4. Ulica		6.5. Nr domu	6.6. Nr lokalu	6.7. Miejscowość	
6.8. Kod pocztowy	6.9. Poczta	6.10. Nr telefonu		6.11. Nr faksu	
6.12. Adres e-mail			6.13. Adres www		

**7. ADRES DO KORESPONDENCJI**

7.1. Województwo		7.2. Powiat		7.3. Gmina	
7.4. Ulica		7.5. Nr domu	7.6. Nr lokalu	7.7. Miejscowość	
7.8. Kod pocztowy	7.9. Poczta	7.10. Nr telefonu		7.11. Nr faksu	

**8. DANE PEŁNOMOCNIKA**

8.1. Nazwisko/Nazwa		8.2. Imię		8.3. Stanowisko/Funkcja	
8.4. Województwo		8.5. Powiat		8.6. Gmina	
8.7. Ulica		8.8. Nr domu	8.9. Nr lokalu	8.10. Miejscowość	
8.11. Kod pocztowy	8.12. Poczta	8.13. Nr telefonu		8.14. Nr faksu	
8.15. Adres e-mail			8.16. Adres www		

--

(miejscowość i data)

--

(podpis współposiadacza gospodarstwa/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta/  
pełnomocnika współposiadacza gospodarstwa/posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta/  
osoby reprezentującej współposiadacza gospodarstwa)

### III. CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

#### 12. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA WSKAZANEGO WE WNIOSKU O PRYZNANIE PŁATNOŚCI BEZPOŚREDNICH, ONW I ROLNOŚRODOWISKOWYCH

12.1. Gospodarstwo określone na potrzeby planowanej operacji stanowi przedmiot współposiadania (w tym jest przedmiotem małżeńskiej wspólności ustawowej lub umownej wspólności majątkowej)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
12.2. Liczba współposiadaczy	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
12.3. W gospodarstwie, którego dotyczy operacja prowadzona jest działalność pozarolnicza	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

**Uwaga:** Do sporządzenia charakterystyki gospodarstwa wymagane jest wypełnienie części wniosku **III.A. Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład gospodarstwa wskazanego we wniosku o przyznanie płatności bezpośrednich, ONW i rolnośrodowiskowych.**

Ponadto w przypadku, gdy w polu 12.1 zaznaczono "TAK" dane każdego ze współposiadaczy (w tym małżonka) należy umieścić w części wniosku **II.A. Dane Współposiadacza gospodarstwa/Dane posiadacza numeru identyfikacyjnego producenta.**

**III.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA WSKAZANEGO WE WNIOSKU  
O PRYZNANIE PŁATNOŚCI BEZPOŚREDNICH, ONW I ROLNOŚRODOWISKOWYCH**

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków						Informacje szczegółowe		
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej			Powierzchnia użytków rolnych	
								ha	m <sup>2</sup>		ha	m <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
							<b>RAZEM</b>					

#### IV. OPIS OPERACJI

##### 13. LOKALIZACJA OPERACJI (MIEJSCE REALIZACJI INWESTYCJI)

9.1. Województwo		9.2. Powiat		9.3. Gmina	
9.4. Ulica/oznaczenie działki		9.5. Nr domu	9.6. Nr lokalu	9.7. Miejscowość	
9.8. Kod pocztowy	9.9. Poczta		9.10. Miejsce garażowania/przechowywania <input type="checkbox"/>		

**Uwaga:** W przypadku, gdy operacja realizowana jest poza gospodarstwem szczególne dane dotyczące działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na której będzie realizowana operacja trwale związana z nieruchomością, należy umieścić w części wniosku IV.A. Informacja o powierzchni działek ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których będzie realizowana operacja trwale związana z nieruchomością – w przypadku gdy operacja będzie realizowana poza gospodarstwem określonym w części III.A.

##### 14. OBSZAR, NA KTÓRYM BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA

14.1. Operacja realizowana na obszarze o niekorzystnych warunkach gospodarowania (ONW):	14.1.1. nie dotyczy	<input type="checkbox"/>
	14.1.2. Obszar górski	<input type="checkbox"/>
	14.1.3. Obszar ze specyficznymi utrudnieniami	<input type="checkbox"/>
	14.1.4. Obszar nizinny (I lub II strefa nizinna)	<input type="checkbox"/>

##### 15. PLANOWANE CELE OPERACJI

--

##### 15.1. UZASADNIENIE ZGODNOŚCI Z CELAMI LSR I KRYTERIAMI WYBORU OPERACJI PRZEZ LGD

--

##### 16. WARTOŚĆ DODANA BRUTTO ZE WSPIERANEJ DZIAŁALNOŚCI POZAROLNICZEJ (DANE ZA ROK KALENDARZOWY POPRZEDZAJĄCY ROK ZŁOŻENIA WNIOSKU, W ZŁ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



17. KLASYFIKACJA OPERACJI WEDŁUG KATEGORII	Kategoria główna	Kategoria dodatkowa
17.1. Usługi dla gospodarstw rolnych lub leśnictwa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.2. Usługi dla ludności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.3. Sprzedaż hurtowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.4. Sprzedaż detaliczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.5. Rzemiosło lub rękodzielnictwo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.6. Roboty i usługi budowlane lub instalacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.7. Usługi turystyczne oraz związane ze sportem, rekreacją i wypoczynkiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.8. Usługi transportowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.9. Usługi komunalne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.10. Przetwórstwo produktów rolnych lub jadalnych produktów leśnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.11. Magazynowanie i przechowywanie towarów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.12. Wytwarzanie produktów energetycznych z biomasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.13. Rachunkowość, doradztwo lub usługi informatyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. KOD I NAZWA DZIAŁALNOŚCI (PODKLASY WG "WYKAZU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZYCH, W ZAKRESIE KTÓRYCH MOŻE BYĆ PRZYZNANA POMOC")**

□□□	□□□	□
-----	-----	---

--

**19. PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA ETAPU (MIESIĄC/ROK)**

19.1. Etap I	□□ □□□□
--------------	---------

19.6. Etap VI	□□ □□□□
---------------	---------

19.2. Etap II	□□ - □□□□
---------------	-----------

19.7. Etap VII	□□ - □□□□
----------------	-----------

19.3. Etap III	□□ - □□□□
----------------	-----------

19.8. Etap VIII	□□ - □□□□
-----------------	-----------

19.4. Etap IV	□□ - □□□□
---------------	-----------

19.9. Etap IX	□□ - □□□□
---------------	-----------

19.5. Etap V	□□ - □□□□
--------------	-----------

19.10. Etap X	□□ - □□□□
---------------	-----------

**IV.A. INFORMACJA O POWIERZCHNI DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH BĘDZIE REALIZOWANA OPERACJA TRWALE ZWIĄZANA Z NIERUCHOMOŚCIĄ – W PRZYPADKU GDY OPERACJA BĘDZIE REALIZOWANA POZA GOSPODARSTWEM OKREŚLONYM W CZĘŚCI III.A.**

Część wniosku wypełniana przez Wnioskodawcę, który realizuje operację trwale związaną z nieruchomością (tj. dotyczącą budowy, remontu połączonego z modernizacją, nasadzenia, infrastruktury, zagospodarowania terenu, zakupu maszyn i urządzeń wymagających posadowienia) poza gospodarstwem wskazanym w części III.A niniejszego wniosku.

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków								Informacje szczegółowe	
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		Powierzchnia użytków rolnych			
								ha	m <sup>2</sup>	ha	m <sup>2</sup>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		10		11	
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
							<b>RAZEM</b>						

**V. FINANSOWANIE OPERACJI****20. PLANOWANE KOSZTY REALIZACJI OPERACJI**

Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (w zł z VAT)	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł bez VAT)
20.1. Koszty inwestycyjne (w tym raty leasingowe)		
20.2. Koszty ogólne		
20.3. Inne koszty niekwalifikowalne		
<b>20.4. Suma pkt. 20.1. - 20. 3.:</b>		

**21. POMOC UZYSKANA UPRIEDNIO W ZAKRESIE DZIAŁANIA 4.1/413 WDRAŻANIE LOKALNYCH STRATEGII ROZWOJU DLA OPERACJI, KTÓRE ODPOWIADAJĄ WARUNKOM PRYZNANIA POMOCY W RAMACH DZIAŁANIA 311 "RÓŻNICOWANIE W KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI NIEROLNICZEJ" (KWOTY POMOCY WYPŁACONE LUB OKREŚLONE W UMOWIE PRYZNANIA POMOCY) W RAMACH PROW NA LATA 2007-2013**

Numer umowy		Kwota (w zł)
21.1.		
21.2.		
21.3.		
21.4.		
21.5.		
21.6.		
21.7.		
<b>21.8. Suma pkt. 21.1. - 21.7.:</b>		

**22. LIMIT POMOCY NA BENEFICJENTA (W ZŁ)**

100 000

**23. KWOTA DO WYKORZYSTANIA**

**24. KOSZT REALIZACJI OPERACJI**

<b>24. KOSZT REALIZACJI OPERACJI (suma pkt 24.1. i 24.2):</b>	
24.1. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji (suma pkt 24.1.1. - 24.1.10.), w tym:	
24.1.1. Koszty kwalifikowalne realizacji I etapu operacji	
24.1.2. Koszty kwalifikowalne realizacji II etapu operacji	
24.1.3. koszty kwalifikowalne realizacji III etapu operacja	
24.1.4. koszty kwalifikowalne realizacji IV etapu operacji	
24.1.5. koszty kwalifikowalne realizacji V etapu operacji	
24.1.6. koszty kwalifikowalne realizacji VI etapu operacji	
24.1.7. koszty kwalifikowalne realizacji VII etapu operacji	
24.1.8. koszty kwalifikowalne realizacji VIII etapu operacji	
24.1.9. koszty kwalifikowalne realizacji IX etapu operacji	
24.1.10. koszty kwalifikowalne realizacji X etapu operacji	
24.2. Koszty niekwalifikowalne realizacji operacji	

**25. POZIOM WSPÓŁFINANSOWANIA OPERACJI**

25.1. Maksymalny poziom pomocy (procentowo) 50%

**26. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY**

<b>26. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY (suma pkt 26.1. - 26.10.), W TYM:</b>	
26.1. Wnioskowana kwota pomocy I etapu operacji	
26.2. Wnioskowana kwota pomocy II etapu operacji	
26.3. Wnioskowana kwota pomocy III etapu operacji	
26.4. Wnioskowana kwota pomocy IV etapu operacji	
26.5. Wnioskowana kwota pomocy V etapu operacji	
26.6. Wnioskowana kwota pomocy VI etapu operacji	
26.7. Wnioskowana kwota pomocy VII etapu operacji	
26.8. Wnioskowana kwota pomocy VIII etapu operacji	
26.9. Wnioskowana kwota pomocy IX etapu operacji	
26.10. Wnioskowana kwota pomocy X etapu operacji	



**VI. Zestawienie rzeczowo – finansowe operacji**

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)											
		jednostka miary	ilość (liczba)	ogółem	w tym:										
					I etap	II etap	III etap	IV etap	V etap	VI etap	VII etap	VIII etap	IX etap	X etap	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
<b>I.</b>	<b>Koszty inwestycyjne nie objęte leasingiem (Ki):</b>														
A*															
1**															
2															
...															
Suma A															
B*															
1**															
2															
...															
Suma B															
...*															
1**															
2															
...															
Suma ...															
<b>II</b>	<b>Koszty inwestycyjne objęte leasingiem (Kl)</b>														
1															
2															
3															
....															
Suma II															
<b>Suma poszczególnych sum zadań inwestycyjnych (Ki+Kl)</b>															
<b>III</b>	<b>Koszty ogólne (Ko)</b>														
1															
2															
...															
Suma Koszty ogólne (Ko)															
<b>IV</b>	<b>Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Ki + Kl + Ko)</b>														

\* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

\*\* Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania

## VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak	ND
<b>Załączniki wymagane do przeprowadzenia weryfikacji wniosku</b>				
<b>I. Załączniki dotyczące wnioskodawcy</b>				
1.	Dokument tożsamości – części dotyczące danych osobowych – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	
2.	Zaświadczenie z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS), że wnioskodawca jest objęty ubezpieczeniem jako rolnik, domownik lub małżonek rolnika w rozumieniu ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników, w pełnym zakresie, nieprzerwanie przez co najmniej ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o przyznanie pomocy, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Nakaz płatniczy wystawiony na rolnika za ostatni kwartał (przez KRUS) lub decyzja o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o zameldowaniu na pobyt czasowy w miejscu zamieszkania wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. Załączniki dotyczące prowadzonej działalności oraz operacji</b>				
5.	Ekonomiczny plan operacji (biznes plan) - oryginał - sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	
6.	Zaświadczenia o pomocy de minimis uzyskanej w okresie obejmującym bieżący rok podatkowy oraz dwa poprzedzające go lata podatkowe - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Oświadczenie wnioskodawcy o uzyskanej pomocy de minimis - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r., Dz. U. Nr 53 poz. 311)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy zostało udzielone - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do gospodarstwa rolnego, którego dotyczy operacja – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	
11.	Oferta na zakup lub wykonanie zadania - w przypadku zadania, którego planowany koszt w kwocie netto przekracza 10 000 złotych - oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wystawił ofertę lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Dokument potwierdzający tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja – w przypadku operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub przez pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Oświadczenie właściciela lub współwłaściciela nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, - w przypadku, gdy operacja realizowana będzie na nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności - oryginał - sporządzone na formularzu udostępnionym przez ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



14.	Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej z podaniem przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy - w przypadku wnioskodawców rozwijających działalność gospodarczą - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał zaświadczenie lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	W przypadku, gdy w ramach rozwijanej działalności wnioskodawca prowadzi działalność podlegającą przepisom o systemie oświaty: - zaświadczenie o wpisie do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego obowiązującą do prowadzenia odpowiedniego typu szkół i placówek publicznych zgodnie z ustawą o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (t.j. Dz.U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy, oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR, albo - kopię zezwolenia wydanego na podstawie art. 58 ust. 3 albo art. 59a ww. ustawy, poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych (t.j. Dz.U. 2004 Nr 223 poz. 2268 z późn.zm) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o przyznanie pomocy – w przypadku, gdy w ramach rozwijanej działalności wnioskodawca świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Przyrzeczenie <u>zaszeregowania obiektu</u> do odpowiedniego rodzaju i kategorii (promesa) wydane na podstawie art. 39a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych lub <u>decyzja określająca kategorię obiektu</u> hotelarskiego, nadana na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych - w przypadku, gdy w ramach podejmowanej lub prowadzonej działalności wnioskodawca planuje świadczyć lub świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w obiektach hotelarskich – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Decyzje, pozwolenia, zgłoszenia lub opinie organów administracji publicznej - w przypadku, gdy z odrębnych przepisów wynika obowiązek ich uzyskania w związku z realizacją operacji, o ile ich uzyskanie jest możliwe przed rozpoczęciem realizacji operacji - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	W przypadku ubiegania się o zaliczkę:  - oryginał zaświadczenia z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazującego rachunek bankowy Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika lub rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika; albo - kopia umowy z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub jej części, pod warunkiem, że będzie ona zawierać dane właściciela, numer jego rachunku bankowego oraz potwierdzenie, że jest to rachunek, na który mają być przekazane środki finansowe; albo - inny dokument (lub kopia) z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego, za który banki nie pobierają opłat, a zawierający takie dane, jak numer rachunku bankowego oraz nazwisko/nazwę właściciela (np. aktualny wyciąg z rachunku z usuniętymi danymi finansowymi).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20.	Promesa leasingowa dotycząca planowanego zakupu wraz z planowanym harmonogramem spłat rat leasingowych z wyszczególnieniem części kapitałowej (równej wartości początkowej netto przedmiotu leasingu) i części odsetkowej (stanowiącej marżę finansującego) - w przypadku, gdy operacja obejmuje inwestycje polegające na nabyciu rzeczy będących przedmiotem leasingu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>III. Załączniki dotyczące robót budowlanych</b>				
21.	Kosztorys inwestorski - oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Ostateczne pozwolenie na budowę lub pozwolenie wodnoprawne, lub w przypadku gdy przedmiotem operacji jest wykonanie studni – decyzja o zatwierdzeniu projektu prac geologicznych – w przypadku, gdy na podstawie przepisów prawa budowlanego lub przepisów prawa geologicznego i górniczego lub przepisów prawa wodnego istnieje obowiązek uzyskania tych pozwoleń – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR (gdy na podstawie obowiązujących przepisów prawa istnieje obowiązek uzyskania odpowiednich pozwoleń).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi, potwierdzone przez ten organ - kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR, wraz z: – oświadczeniem wnioskodawcy, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał lub – zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub podmiot, który wydał dokument lub pracownika LGD lub pracownika ARiMR.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**VIII. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1.a. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości:  ,  zł

słownie zł.:

1.b. Wnioskuje o wypłatę zaliczki zgodnie z ustawą z dnia 22.09.2006 r. o uruchamianiu  TAK  NIE  
środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie  
wspólnej polityki rolnej (Dz. U. nr 187 poz. 1381 z późn.zm.)

1.c. Wnioskuje o wypłatę zaliczki w wysokości<sup>3</sup>:  ,  zł

słownie zł.:

2. Oświadczam, że znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach:
- rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 8 lipca 2008 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. Nr 138 poz. 868),
  - rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 17 października 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach działania „Różnicowanie w kierunku działalności nierolniczej” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz.U. Nr 200 poz. 1442 z późn. zm.)
- oraz
- uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o przyznanie pomocy, w tym zasady refundacji kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku, poniesionych w związku z realizacją operacji.
3. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z operacją, stosownie do art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r. Obowiązek ten będzie realizowany w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu opracowanym i udostępnionym przez Agencję w przypadku, gdy na podstawie odrębnych przepisów nie ma obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych.
4. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niewykonania obowiązku w zakresie prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z operacją, o którym mowa w art. 75 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 z dnia 20 września 2005 r., refundacji podlega 90% kosztów kwalifikowalnych zakwalifikowanych do refundacji.
5. Oświadczam, że operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych, a w przypadku przyznania pomocy na operację w ramach ww. wniosku nie wykorzystam na jej realizację innych środków publicznych.
6. Oświadczam, że:
- a) nie wystąpiłem o przyznanie, ani nie mam ustalonego prawa do renty strukturalnej przyznanej w ramach Planu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2004-2006 lub Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013,
  - b) nie będę realizował operacji w ramach spółki cywilnej.
7. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).
8. Oświadczam, iż jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, Agencja wyklucza daną operację ze wsparcia EFRROW i odzyskuje wszystkie kwoty, które zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz że zostaną wykluczony z możliwości otrzymania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym .
9. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów.
10. Zobowiązuję się do każdorazowego informowania Agencji o wysokości udzielonej pomocy de minimis w szczególności w myśl rozporządzenia Komisji (WE) NR 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12. 2006 roku), do chwili zawarcia umowy przyznania pomocy.
11. Oświadczam, iż znane mi są przepisy, z których wynika obowiązek podawania danych osobowych przy ubieganiu się o przyznanie pomocy w ramach niniejszego działania. Przyjmuję do wiadomości, iż moje dane osobowe przetwarzane będą przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, z siedzibą: 00-175 Warszawa, Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013. Ponadto mam świadomość przysługującego mi prawa do wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

12. Przyjmuję do wiadomości, że dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz.Urz.UE L 209 z 11.08.2005, str.1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008r. ustanawiającym szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz.UE L 76 z 19.03.2008 str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.
13. Znane są mi przepisy art. 9 a ust. 3 ustawy z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.), dotyczące zakresu danych, które mogą być zamieszczane w wykazie Beneficjentów Wspólnej Polityki Rolnej, publikowanym na stronie internetowej <http://www.beneficjenciwpr.minrol.gov.pl>.
14. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczka wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi przez Beneficjenta wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania tych środków przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa realizującą płatności z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich, zgodnie z Ustawą z dnia 22 września 2006 r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej (Dz. U. Nr 187, poz. 1381 z późn. zm.).<sup>3</sup>
15. Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku gdy zaliczka została pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu.<sup>3</sup>
16. Przyjmuję do wiadomości, że zwrotowi, o którym mowa w pkt 14 i 15, podlega odpowiednio ta część środków, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem albo pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości.<sup>3</sup>
17. Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami Ustawy z dn. 22 września 2006r. o uruchamianiu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej przeznaczonych na finansowanie wspólnej polityki rolnej, przyznana kwota zaliczki zostanie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi oraz, że dane o wypłaconej kwocie zaliczki i dane osobowe określone we wniosku o przyznanie płatności, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej oraz krajowe, dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.<sup>3</sup>
18. Przyjmuję do wiadomości, że zaliczki w danym roku kalendarzowym będą wypłacane jedynie do wysokości środków finansowych, ustalonych na zabezpieczenie płatności w ramach PROW na lata 2007-2013 w danym roku budżetowym. Brak środków finansowych w danym roku budżetowym nie może stanowić podstawy do roszczeń z tytułu przekroczenia terminu rozpatrywania wniosku lub odmowy wypłaty zaliczki.<sup>3</sup>

[ ]

(miejscowość i data)

[ ]

(podpis Wnioskodawcy/pełnomocnika Wnioskodawcy)

\* art. 31 ust.2 Rozporządzenia Komisji (WE) nr 1975/2006 z dnia 7 grudnia 2006 r. (Dz.Urz.UE. L 368 z dnia 23.12.2006 r. zmieniony Rozporządzeniem Komisji (WE) nr 484/2009 z dnia 9 czerwca 2009r. (Dz.Urz. UE L 145 z dnia 10.06.2009 r.).

<sup>3</sup> Dotyczy Wnioskodawców występujących o zaliczkę.

**Uwaga:**

Poniższego wzoru nie należy składać wraz z Wnioskiem o przyznanie pomocy. Stanowi on wzór do wykorzystania dla instytucji udzielających gwarancji, w przypadku ubiegania się przez Wnioskodawców o przyznanie zaliczki. Informacja o konieczności złożenia Gwarancji zostanie przekazana wraz z pismem zapraszającym na podpisanie Umowy przyznania pomocy. Każda Gwarancja przedłożona przez Wnioskodawcę i wystawiona przez właściwą instytucję finansową (tj. określoną w wykazie Gwarantów, o którym mowa we Wniosku o przyznanie pomocy, zawierającym listę instytucji finansowych uprawnionych do udzielania gwarancji przyjmowanych jako zabezpieczenie właściwego wydatkowania zaliczek) będzie akceptowana przez Agencję pod warunkiem, iż zawiera wszystkie elementy wyszczególnione we wzorze Gwarancji.

<b>WZÓR GWARANCJI</b>	
..... (pieczęć instytucji finansowej)	..... (miejsce i data wystawienia)
GWARANCJA Nr .....	
Rodzaj gwarancji	Gwarancja zwrotu zaliczki
Przedmiot gwarancji	Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013
	Działanie .....
Gwarant:	(nazwa Gwaranta)
	(numer Gwaranta uprawnionego do udzielenia gwarancji) <sup>1)</sup>
	(siedziba Gwaranta)
Wnioskodawca gwarancji:	(nazwa Wnioskodawcy Gwarancji)
	(numer NIP Wnioskodawcy Gwarancji)
	(numer REGON lub PESEL Wnioskodawcy Gwarancji)
	(adres zamieszkania/siedziba Wnioskodawcy Gwarancji)
Beneficjent gwarancji:	Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Al. Jana Pawła II nr 70 00-175 Warszawa
Maksymalna kwota gwarantowana (PLN) <sup>2)</sup>	
Maksymalna kwota gwarantowana słownie (PLN)	
Termin ważności:	od dnia ..... do dnia ..... <sup>3)</sup> (dd.mm.rrrr) (dd.mm.rrrr)
<p>1. Gwarant zobowiązuje się nieodwołalnie, bezwarunkowo i bezzwłocznie do zapłacenia na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, na jej rachunek wskazany w piśmie ARiMR wzywającym do zapłaty, każdej kwoty do maksymalnej wysokości kwoty gwarantowanej na pierwsze pisemne żądanie zawierające oświadczenie, że Wnioskodawca nie wywiązał się ze swoich zobowiązań wynikających z uczestnictwa w mechanizmie WPR w ramach PROW 2007-2013, którego wykonanie zabezpiecza niniejsza Gwarancja i odmówił zwrotu środków.</p>	
<p>2. Każde żądanie ARiMR będzie wysłane na adres Gwaranta [nazwa i adres Gwaranta]</p>	
<p>3. Gwarant zobowiązuje się do zapłaty żądanej sumy w terminie nieprzekraczalnym 30 dni od dnia otrzymania przez Gwaranta żądania zapłaty. Gwarant i Wnioskodawca ponoszą solidarną odpowiedzialność za zobowiązania objęte Gwarancją.</p>	

4. Gwarant, na wniosek Wnioskodawcy i za zgodą Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, może zwiększyć lub zmniejszyć wartość Gwarancji zgodnie ze zmianami wynikającymi z Umowy zmieniającej Umowę przyznania pomocy (Aneksu), poprzez przedłożenie nowej Gwarancji lub aneksu do Gwarancji. Jednakże wartość całkowita niniejszej Gwarancji nie może być mniejsza niż 110% ogólnej wartości należnych i/lub nieuregulowanych zobowiązań przypisanych do Gwarancji.

5. Gwarancja wygasa, gdy:

- 1) Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przed upływem terminu ważności tej Gwarancji nie zgłosiła żądania zapłaty;
- 2) zrealizowane świadczenia Gwaranta osiągną maksymalną kwotę gwarantowaną;
- 3) suma pozytywnie zweryfikowanych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na operację realizowaną w ramach PROW 2007-2013 (potwierdzonych w ramach weryfikacji wniosku o płatność) przekroczy kwotę wypłaconej zaliczki;
- 4) przed terminem jej wygaśnięcia nastąpi zwrot przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa oryginału niniejszej Gwarancji.

6. Gwarant zobowiązuje się powiadomić Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa na piśmie o wszelkich zmianach adresu w terminie 14 dni od zajścia takiej zmiany.

7. Gwarancja powinna być zwrócona do Wnioskodawcy niezwłocznie po upływie terminu jej ważności, jednakże zobowiązanie z tytułu Gwarancji wygasa również z upływem terminu jej ważności, mimo niezwrócenia jej Wnioskodawcy.

8. Niniejsza Gwarancja jest udzielona jedynie na rzecz Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa i jest nieprzenoszalna.

9. Do niniejszej Gwarancji stosuje się przepisy prawa polskiego.

10. Wszystkie spory z tytułu niniejszej Gwarancji rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta /pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Imię i nazwisko osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	
Podpis osoby reprezentującej Gwaranta/pełnomocnika Gwaranta	

.....  
(pieczęć firmowa Gwaranta)

<sup>1)</sup> Numer zgodny z numerem wpisu w wykazie gwarantów uprawnionych do udzielania Gwarancji składanych jako zabezpieczenie pokrycia kwot wynikających z długów celnych, dostępnym na stronie [www.mf.gov.pl](http://www.mf.gov.pl) w zakładce Służba Celna/Wykaz gwarantów celnych/Aktualny wykaz gwarantów celnych.

<sup>2)</sup> Warunkiem wypłaty zaliczki w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013, jest ustanowienie gwarancji bankowej lub równoważnej gwarancji odpowiadającej 110% kwoty zaliczki oraz jej złożenie w dniu podpisania Umowy przyznania pomocy.

<sup>3)</sup> Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa akceptuje jedynie Gwarancję wystawioną na czas określony, przy czym termin ważności Gwarancji musi być o co najmniej 4 miesiące dłuższy od planowanego terminu zakończenia realizacji operacji, rozumianego jako termin złożenia wniosku o płatność ostateczną.