

**ANKIETA MONITORUJĄCA REALIZACJĘ ZOBOWIĄZAŃ
WYNIKAJĄCYCH Z UMOWY O PRZYZNANIU POMOCY**

**DZIAŁANIE: 19. WSPARCIE DLA ROZWOJU LOKALNEGO
W RAMACH INICJATYWY LEADER**

**PODDZIAŁANIE: 19.1 WSPARCIE PRZYGOTOWAWCZE
PROW 2014 - 2020**

II NABÓR WNIOSKÓW O PRZYZNANIE POMOCY

UM.....-6934-UM...../20.....
znak sprawy (wypełnia UM)

Potwierdzenie przyjęcia przez UM
/pieczęć/

.....
data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia ankiety należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania WoPP oraz WoP, która jest zamieszczona razem z ankietą na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej (UM).

CEL ZŁOŻENIA ANKIETY:

I. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer Identyfikacyjny Beneficjenta

2. Nazwa Beneficjenta

3. Adres siedziby Beneficjenta/Adres do korespondencji

| | | | | | |
|---------------------|------------|-------------|-------------------|-----------------|-----------------------------|
| 3.1 Województwo | | 3.2 Powiat | | 3.3 Gmina | |
| - wybierz z listy - | | | | | |
| 3.4 Ulica | | 3.5 Nr domu | 3.6 Nr lokalu | 3.7 Miejscowość | |
| | | | | | |
| 3.8 Kod pocztowy | 3.9 Poczta | | 3.10 Nr telefonu* | | 3.11 Adres e-mail / e-PUAP* |
| | | | | | |
| 3.12 Adres www* | | | | | |
| | | | | | |

4. Dane pełnomocnika Beneficjenta

| | |
|--------------------|----------|
| 4.1 Nazwisko/Nazwa | 4.2 Imię |
| | |

5. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

| | | |
|----------------------------|----------|------------------|
| 5.1 Nazwisko | 5.2 Imię | 5.3 Nr telefonu* |
| | | |
| 5.4 Adres e-mail / e-PUAP* | | |
| | | |

*Dane osobowe osoby fizycznej, przetwarzane na podstawie odrębnej zgody, tzw. dane nieobowiązkowe.

II. IDENTYFIKACJA OPERACJI

| | | |
|-------|--|---------------------|
| 6. | Nr umowy | |
| 7. | Realizacja zobowiązań umowy o przyznaniu pomocy | |
| Lp. | 7.1 Zobowiązanie | 7.2 Realizacja |
| 7.1.1 | Organizacja spotkań w zakresie planu włączenia społeczności lokalnej w przygotowanie LSR | - wybierz z listy - |
| 7.1.2 | Prowadzenie strony internetowej na potrzeby przygotowania LSR | - wybierz z listy - |
| 7.1.3 | <p>LSR jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowana z udziałem lokalnej społeczności LSR, w tym przeprowadzenie konsultacji społecznych obejmujących zorganizowanie co najmniej jednego spotkania, na obszarze każdej z gmin planowanej do objęcia LSR, które są poświęcone w szczególności analizie potrzeb rozwojowych i potencjału danego obszaru, a także celów LSR, w tym wymiernych celów końcowych polegających na osiągnięciu określonych rezultatów oraz planowanych działań <p>-ukierunkowana między innymi na zagadnienia dotyczące: innowacyjności, cyfryzacji, środowiska i klimatu, zmian demograficznych ze szczególnym uwzględnieniem starzenia się społeczeństwa oraz wyludnienia obszaru planowanego do objęcia LSR , partnerstwa w realizacji LSR, polegającego na wspólnej realizacji przedsięwzięć i projektów,</p> | - wybierz z listy - |

III. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

| L.p. | Nazwa załącznika | TAK/ND | Liczba załączników |
|------------------------|--|---------------------|--------------------|
| 1. | Dokumenty potwierdzające prowadzenie strony internetowej na potrzeby przygotowania LSR ¹ | - wybierz z listy - | |
| 2. | <p>Informacja o miejscach i terminach przeprowadzenia spotkań (załącznik powinien być złożony w UM jeżeli zaistniały zmiany w odniesieniu do złożonego załącznika wraz z wnioskiem o płatność dla I -ej transzy)</p> <p>- oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM wraz z wnioskiem o płatność</p> | - wybierz z listy - | |
| Inne załączniki | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| ... | | | |
| | | RAZEM: | 0 |

¹ kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu marszałkowskiego lub samorządowej jednostki, lub podmiot, który wydał dokument, lub notariusza. Podczas stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii ogłoszonego na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.) w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 lub stanu nadzwyczajnego wprowadzonego w związku z zakażeniami tym wirusem, kopie dokumentów wymagających potwierdzenia za zgodność z oryginałem przez pracownika samorządu województwa, lub podmiot, który wydał dokument, albo wymagających poświadczenia za zgodność z oryginałem przez notariusza, można dołączyć bez wymaganego potwierdzenia lub poświadczenia za zgodność z oryginałem.

IV. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. informacje zawarte w ankiecie monitorującej realizację zobowiązań wynikających z umowy o przyznaniu pomocy (zwanej dalej ankietą) oraz jej 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 (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 2345, 2447).

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. dane Beneficjenta, którego reprezentuję, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
2. w przypadku, gdy zdarzenie powodujące poniesienie wydatków nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w 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.), kwota pomocy zostanie pomniejszona o 10%.
3. zgodnie z art. 35 ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48, z późn. zm.), w przypadku stwierdzenia złożenia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania nie dostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz ze podmiot, który reprezentuję zostanie wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

1. niezwłocznego poinformowania UM o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW.



Miejscowość i data



Podpis/ly osoby/osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika