|  |
| --- |
| **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 2020-2021[[1]](#footnote-1)**

1. **CZĘŚĆ OGÓLNA**

|  |
| --- |
| 1. **Dane partnera KSOW**
 |
| * 1. Imię i nazwisko, nazwa albo firma partnera KSOW
 |  |
| * 1. REGON *(jeśli dotyczy)[[2]](#footnote-2)*
 |  |
| * 1. NIP[[3]](#footnote-3) albo PESEL
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Cel złożenia wniosku[[4]](#footnote-4)**
 |
| 2.1. Pierwsze złożenie wniosku □ | 2.2. Korekta wniosku □ | 2.3. Druga korekta wniosku □ |

|  |
| --- |
| 1. **Tytuł Operacji**
 |
|  |
| 1. **Budżet operacji w zł (4.1+4.2)[[5]](#footnote-5)**
 |  |
| 4.1. Kwota kosztów kwalifikowalnych w zł[[6]](#footnote-6) |  |
| 4.1.1. Kwota kosztów kwalifikowalnych w zł w 2020 r. |  |
| 4.1.2. Kwota kosztów kwalifikowalnych w zł w 2021 r.[[7]](#footnote-7) |  |
| 4.2. Kwota wkładu własnego w zł[[8]](#footnote-8) *(jeśli dotyczy)* |  |
| 1. **Obszar realizacji operacji[[9]](#footnote-9)**
 |  |
| 1. **Termin realizacji operacji[[10]](#footnote-10)**
 | Od ………………..(d/m/r ) Do ………………….. (d/m/r) |
| * 1. Etapy realizacji operacji[[11]](#footnote-11)
 | I Etap: od ………………..(d/m/r ) do ………………….. (d/m/r)II Etap: od ………………..(d/m/r ) do …………………. (d/m/r)III Etap: od ………………..(d/m/r ) do …………………. (d/m/r)IV Etap: od ………………..(d/m/r ) do …………………. (d/m/r) |

1. **DANE ADRESOWE PARTNERA KSOW**

|  |
| --- |
| 1. **Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania**
 |
| Województwo |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| 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)**
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko/Funkcja |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| 1. **Adres do korespondencji[[13]](#footnote-13)**
 |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE OPERACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Priorytety PROW na lata 2014-2020** | **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** | **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 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)** | **Wybór[[17]](#footnote-17)** |
| 3.1 | **Działanie 3 –** Gromadzenie przykładów operacji realizujących poszczególne priorytety Programu[[18]](#footnote-18)  |  |
| 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 6 -** Ułatwianie wymiany wiedzy pomiędzy podmiotami uczestniczącymi w rozwoju obszarów wiejskich oraz wymiana i rozpowszechnianie rezultatów działań na rzecz tego rozwoju  |  |
| 3.4 | **Działanie 9 –** Wspieranie współpracy w sektorze rolnym i realizacji przez rolników wspólnych inwestycji |  |
| 3.5 | **Działanie 10 -** Organizacja i udział w targach, wystawach tematycznych na rzecz prezentacji osiągnięć i promocji polskiej wsi w kraju i za granicą |  |
| 3.6 | **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 |  |
| 3.7 | **Działanie 12 -** Identyfikacja, gromadzenie i upowszechnianie dobrych praktyk mających wpływ na rozwój obszarów wiejskich[[19]](#footnote-19) |  |
| 3.8 | **Działanie 13 -** Promocja zrównoważonego rozwoju obszarów wiejskich |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tematy operacji** | **Wybór[[20]](#footnote-20)** |
|  | **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 tworzenia krótkich łańcuchów dostaw w rozumieniu art. 2 ust. 1 akapit drugi lit. m rozporządzenia nr 1305/2013 w sektorze rolno-spożywczym  |  |
|  | **Temat 3:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie systemów jakości żywności, o których mowa w art. 16 ust. 1 lit. a lub b rozporządzenia nr 1305/2013 |  |
|  | **Temat 4:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie optymalizacji wykorzystywania przez mieszkańców obszarów wiejskich zasobów środowiska naturalnego |  |
|  | **Temat 5:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie dotyczącym zachowania różnorodności genetycznej roślin lub zwierząt |  |
|  | **Temat 6:** 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 7:** Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności w obszarach innych niż wskazane w pkt. 4.7 |  |
|  | **Temat 8:** Promocja jakości życia na wsi lub promocja wsi jako miejsca do życia i rozwoju zawodowego |  |
|  | **Temat 9:** Wspieranie rozwoju społeczeństwa cyfrowego na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie |  |
|  | **Temat 10:** Wspieranie tworzenia sieci współpracy partnerskiej dotyczącej rolnictwa i obszarów wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie |  |
|  | **Temat 11:** Upowszechnianie wiedzy dotyczącej zarządzania projektami z zakresu rozwoju obszarów wiejskich |  |
|  | **Temat 12:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie planowania rozwoju lokalnego z uwzględnieniem potencjału ekonomicznego, społecznego i środowiskowego danego obszaru |  |

|  |
| --- |
| 1. **Uzasadnienie potrzeby realizacji operacji**
 |
| * 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[[21]](#footnote-21)**
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Forma realizacji operacji**
 | **Wybór[[22]](#footnote-22)** |
|  | 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[[23]](#footnote-23)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Przewidywane efekty realizacji operacji oraz przewidywany wpływ jej realizacji na rozwój obszarów wiejskich[[24]](#footnote-24)**
 |
| 9.1. Efekty realizacji operacji (co najmniej 1 efekt) |
| 9.2. Opis przewidywanego wpływu realizowanej operacji na rozwój obszarów wiejskich |

|  |
| --- |
| 1. **Doświadczenie partnera KSOW[[25]](#footnote-25)** *(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. **INFORMACJA O DODATKOWYCH PARTNERACH KSOW[[26]](#footnote-26) ZAANGAŻOWANYCH W REALIZACJĘ OPERACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Udział dodatkowych partnerów 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[[27]](#footnote-27)** *(jeśli dotyczy)*
 |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  |
| Rola w realizacji operacji |  |
| Doświadczenie[[28]](#footnote-28) *(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[[29]](#footnote-29)**
 |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  |
| Rola w realizacji operacji |  |
| Doświadczenie[[30]](#footnote-30) *(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[[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. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączniki dołączone do wniosku[[33]](#footnote-33):** | **Wybór[[34]](#footnote-34)** |
| 1. Załącznik nr 1 „Zestawienie rzeczowo – finansowe”
 |  |
| 1. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków i kryteriów wyboru operacji
 |
| * 1. Załącznik nr 2 „Wkład własny” – jeśli dotyczy[[35]](#footnote-35)
 |  |
| * 1. Deklaracja dodatkowego partnera KSOW uczestniczącego w realizacji operacji o zobowiązaniu się do wykorzystania wkładu własnego w realizacji operacji – jeśli dotyczy[[36]](#footnote-36)
 |  |
| * 1. Załącznik nr 3 „Formy realizacji operacji”
 |  |
| * 1. Umowa partnerstwa/umowa konsorcjum – jeśli dotyczy[[37]](#footnote-37)
 |  |
| * 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 4/2020, 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 4/2020, 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 6 wniosku co najmniej połowę jej grupy docelowej będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich – jeśli dotyczy[[38]](#footnote-38)
 |  |
| * 1. Oświadczenie partnera KSOW o braku powiązań osobowych i kapitałowych z dodatkowym partnerem KSOW – jeśli dotyczy
 |  |
| * 1. Oświadczenie partnera KSOW, że nie dokona odpisów amortyzacyjnych oraz nie zaliczy do kosztów uzyskania przychodów kosztów kwalifikowalnych operacji
 |  |
| 1. Dokument potwierdzający upoważnienie osoby, która podpisała wniosek, do reprezentowania partnera KSOW ubiegającego się o wybór operacji –w przypadku gdy takie upoważnienie zostało udzielone[[39]](#footnote-39)
 |  |
| 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[[40]](#footnote-40)
 |  |
| 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
 |  |
|  |
| 1. Inne
 |  |

1. **OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z całą dokumentacją do konkursu nr 4/2020 dla Partnerów Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 Plan operacyjny na lata 2020–2021 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. koszty wskazane w niniejszym wniosku jako kwalifikowalne nie były zrefundowane ani przedstawione do refundacji ze środków publicznych, a w przypadku wyboru do realizacji operacji objętej niniejszym wnioskiem, koszty kwalifikowalne tej operacji nie będą przedstawione do refundacji z innych środków publicznych;
4. operacja wymaga **□**/nie wymaga **□**[[41]](#footnote-41) przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych;
5. operacja wymaga **□**/nie wymaga **□**[[42]](#footnote-42) 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 2020–2021, stanowiącym załącznik do ogłoszenia o konkursie nr 4/2020 **dla partnerów** Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich **na wybór operacji, które będą realizowane w 2020 r. albo w 2020 i 2021 w ramach dwuletniego planu operacyjnego na lata 2020–2021**;
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. Budżet operacji to suma kwoty kosztów kwalifikowalnych w poz. 4.1 i kwoty wkładu własnego w poz. 4.2 [↑](#footnote-ref-5)
6. 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”. Jeżeli operacja będzie realizowana przez 2 lata, podać sumę kwot z poz. 4.1.1. i 4.1.2. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wiersze 4.1.1. i 4.1.2. wypełnia się w przypadku operacji dwuletniej. [↑](#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). We wniosku składanym w Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie oddział w Warszawie, jeżeli grupa docelowa pochodzi ze wszystkich województw, można wpisać „cały kraj”. Jeżeli grupa docelowa nie pochodzi ze wszystkich województw, należy wymienić województwa, z których pochodzi grupa docelowa albo wpisać „cały kraj z wyjątkiem województwa…” i wymienić. [↑](#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 poszczególnych etapów można pozostawić puste albo wpisać n/d. Nie dotyczy to operacji dwuletniej, która powinna być podzielona co najmniej na 2 etapy, z czego pierwszy etap powinien być zrealizowany w pierwszym roku realizacji operacji.. Operacja realizowana tylko w 2020 r. może być podzielona maksymalnie na 2 etapy. Operacja realizowana w 2020 i 2021 r. może być podzielona maksymalnie na 4 etapy. [↑](#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. 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-19)
20. Należy wstawić X w co najmniej jednym polu, lecz nie więcej niż w czterech [↑](#footnote-ref-20)
21. Należy opisać grupę docelową z punktu widzenia wybranych tematów, celu operacji oraz przewidywanych efektów realizacji operacji, podając m.in. jej liczebność, przy czym, gdy grupa docelowa pochodzi z więcej niż jednego województwa, należy podać liczebność tej grupy z podziałem na województwa [↑](#footnote-ref-21)
22. 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-22)
23. Należy napisać dlaczego wybrano daną formę realizacji operacji z punktu widzenia celu operacji, planowanych zadań do wykonania i przewidywanych efektów realizacji operacji. [↑](#footnote-ref-23)
24. Należy podać co najmniej 1 efekt natychmiastowy i mierzalny oraz opisać wpływ na rozwój obszarów wiejskich jaki będzie mieć operacja. Efekt natychmiastowy to taki, który zostanie osiągnięty bezpośrednio po zakończeniu realizacji operacji np. przeszkolenie z jakiegoś tematu 30 mieszkańców z 6 wsi w gminach xyz. Podany efekt powinien być zgodny z każdym wybranym celem KSOW i z wybranym działaniem KSOW. [↑](#footnote-ref-24)
25. 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-25)
26. 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-26)
27. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. [↑](#footnote-ref-27)
28. 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-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. Załączniki wymienione w pkt. 1, 2.3, 2.5 i 6 są obowiązkowe [↑](#footnote-ref-33)
34. Należy wstawić X we właściwym polu. Jeżeli załącznik nie jest składany, należy pozostawić pole puste albo wstawić „n/d”. [↑](#footnote-ref-34)
35. Załącza się, jeżeli wypełniono część I pkt 4.2 wniosku [↑](#footnote-ref-35)
36. 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-36)
37. Załącza się, jeżeli wypełniono część IV pkt 1.2, 1.3 albo 1.4 oraz pkt 2, 3 lub 4 wniosku [↑](#footnote-ref-37)
38. 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-38)
39. 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-39)
40. 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-40)
41. Wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-41)
42. Wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-42)