|  |  |
| --- | --- |
| **Rybacka Lokalna Grupa Działania „Pojezierze Dobiegniewskie”**  **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI**  **OPERACJI ODPOWIADAJĄCEJ ZAKRESOWI OPERACJI WŁASNEJ LGD** | Potwierdzenie przyjęcia: |
| Nr zgłoszenia: ……………………………………… |

Dane Zgłaszającego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa Zgłaszającego |  | |
| Rejestr, w jakim figuruje zgłaszający, numer rejestru (jeśli dotyczy) |  | |
| Numer NIP/PESEL (dotyczy osób fizycznych niewykonujących działalności gospodarczej) |  | |
| Numer identyfikacyjny ARiMR |  | |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Zgłaszającego (Imię i nazwisko, funkcja) |  | |
|  | |
|  | |
| Osoba upoważniona do kontaktów z RLGD | Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

W związku z ogłoszeniem przez LGD informacji o planowanej realizacji operacji własnej dotyczącej:

|  |
| --- |
|  |

**zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnej RLGD „Pojezierze Dobiegniewskie”.**

1. **OSOBY FIZYCZNE/OSOBY FIZYCZNE WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ\***
2. Moje miejsce zamieszkania znajduje się na obszarze objętym LSR (dotyczy osób niewykonujących działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej – Dz.U.2004 Nr 173 poz. 1807 z późn. zm.):

|  |
| --- |
| Adres: |

1. Miejsce oznaczone adresem, pod którym wykonuję działalność gospodarczą, wpisane w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej znajduje się na obszarze objętym LSR (dotyczy osób fizycznych wykonujących działalność gospodarczą, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej):

|  |
| --- |
| Adres: |

1. Jestem pełnoletni/-a:

|  |
| --- |
| Data urodzenia: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **OSOBY PRAWNE\***
2. Zgłaszającym jest osoba prawna:

|  |
| --- |
| Rodzaj osoby prawnej: |

1. Siedziba/oddział osoby prawnej znajduje się na obszarze objętym LSR

|  |
| --- |
| Adres siedziby/oddziału/wskazanie obszaru gminy, powiatu: |

1. Zgłaszający prowadzi przedsiębiorstwo:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓRYM USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ\***
2. Zgłaszającym jest jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną:

|  |
| --- |
| Rodzaj jednostki: |

1. Siedziba/oddział jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, znajduje się na obszarze objętym LSR:

|  |
| --- |
| Adres siedziby/oddziału: |

1. Zgłaszający prowadzi przedsiębiorstwo:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

1. **SPÓŁKA CYWILNA\***
2. Zgłaszającym jest spółka cywilna, a każdy jej wspólnik, w zależności od formy prawnej wspólnika, spełnia kryteria określone w pkt I – III:

|  |
| --- |
| Odpowiednie dane wspólników: |

1. Zgłaszający prowadzi przedsiębiorstwo:

|  |
| --- |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: |

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z pełną informacją na temat planowanej do realizacji operacji własnej LGD znajdującą się na stronie internetowej www.pojezierzedobiegniewskie.org zwłaszcza w zakresie organizowanych zadań.

Jednocześnie deklaruję złożenie wniosku o przyznanie pomocy w ramach ogłoszonego naboru na realizacje w/w operacji.

Oświadczam, że realizacja przeze mnie operacji odpowiadającej operacji własnej skutkować będzie realizacją celów i wskaźników zaplanowanych przez RLGD.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie wsparcia, to jest nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w:

1. art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (j.t. Dz.U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.),
2. art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),
3. art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 1417, z późn.zm.).

Osoby podpisujące zgłoszenie oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.07.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.1997r.Nr 133poz 883 z późn. zm.) przez R**LGD „Pojezierze Dobiegniewskie”, ul. Mickiewicza 4, 66-520 Dobiegniew**, dla potrzeb niezbędnych do wdrażania Strategii Rozwoju Lokalnego.

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym zgłoszeniu oraz w załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: |  |
| Podpis Zgłaszającego lub osób upoważnionych do jego reprezentacji: |  |