

<p style="text-align: center;">ANKIETA MONITORUJĄCA REALIZACJĘ ZOBOWIĄZAŃ WYNIKAJĄCYCH Z UMOWY O PRZYZNANIU POMOCY</p> <p style="text-align: center;">DZIAŁANIE: 19. WSPARCIE DLA ROZWOJU LOKALNEGO W RAMACH INICJATYWY LEADER</p> <p style="text-align: center;">PODDZIAŁANIE: 19.1 WSPARCIE PRZYGOTOWAWCZE PROW 2014 - 2020</p> <p style="text-align: center;">II NABÓR WNIOSKÓW O PRZYZNIANIE POMOCY</p> <p style="text-align: center;">UM.....-6934-UM...../20..... znak sprawy (wypełnia UM)</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto; margin-bottom: 20px;"></div> <p style="text-align: center;">Potwierdzenie przyjęcia przez UM (pieczęć)</p> <p style="text-align: center;">..... data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)</p>
--	--

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:

- wybierz dane z listy -

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	
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 ^z		3.11 Adres e-mail /ePUAP*	
3.12 Adres www ^z					

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 ^z
5.4 Adres e-mail / ePUAP ^z		

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

II. IDENTYFIKACJA OPERACJI		
6.	Numer umowy o przyznaniu pomocy	<input type="text"/>
7.	Realizacja zobowiązań umowy o przyznaniu pomocy	
L.p	7.1 Zobowiązanie	7.2 Realizacja
7.1.1	Organizacja spotkań w zakresie planu włączenia społeczności lokalnej w przygotowanie LSR	- wybierz dane z listy -
7.1.2	Prowadzenie strony internetowej na potrzeby przygotowania LSR	- wybierz dane z listy -
7.1.3	przygotowana LSR jest: - 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 -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 , partnestwa w realizacji LSR, polegającego na wspólnej realizacji przedsięwzięć i projektów,	- wybierz dane z listy -

III. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

L.p	Nazwa załącznika	Liczba załączników	TAK / ND
1	Dokumenty potwierdzające prowadzenie strony internetowej na potrzeby przygotowania LSR ¹	<input type="text"/>	-wybierz dane z listy-
2	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) - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM wraz z wnioskiem o płatność	<input type="text"/>	-wybierz dane z listy-

Inne załączniki

3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RAZEM		<input type="text"/>	

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 że 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/y osoby/osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika