Miejscowość, data

……………………………………….

**Formularz zgłoszenia wykonawcy**

**do realizacji operacji własnej**

Dane LGD: ……………………………………………………………………………………………………………………

Dane Wykonawcy:………………………………………………………………………………………………………..

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………………..

W odpowiedzi na informację o planowanej do realizacji Operacji Własnej nr ……………………………………………., z dnia …………….…………………………………………………….. pt: …………………………………………………………………………………………………………………………………… zgłaszam zamiar realizacji przedmiotowej operacji.

Oświadczam, że spełniam warunki podmiotowe uprawniające mnie do wsparcia, o których mowa w § 3 rozporządzenia MRiRW z dnia 24.09.2015r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 (Dz.U.2015.1570 z późn. zm.)¹:

¹ Proszę wypełnić odpowiednią sekcję I-IV w tabeli.

Dane zgłaszającego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko/  nazwa zgłaszającego |  | |
| Rejestr, w jakim figuruje zgłaszający |  | |
| Numer NIP/PESEL (dot. osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej) |  | |
| Numer identyfikacyjny ARiMR |  | |
| E-mail zgłaszającego |  | |
| Osoby upoważnione do reprezentowania Zgłaszającego (imię i nazwisko) |  | |
| Osoba upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |
| 1. **OSOBY FIZYCZNE/OSOBY FIZYCZNE WYKONUJĄCE DZIALALNOŚĆ GOSPODARCZĄ** | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | |
| ADRES WYKONYWANIA DZIAŁALNOŚCI |  | |
| OBYWATELSTWO |  | |
| DATA URODZENIA |  | |
| RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA |  | |
| 1. **OSOBY PRAWNE** | | |
| RODZAJ OSOBY PRAWNEJ |  |  |
| ADRES SIEDZIBY/ODDZIAŁU |  |  |
| RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA |  |  |
| 1. **JEDNOSTKI ORGANIZACYJNE NIEPOSIADAJĄCE OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓRYM USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ** | | |
| RODZAJ JEDNOSTKI |  |  |
| ADRES SIEDZIBY/ODDZIAŁU |  |  |
| RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA |  |  |
| 1. **SPÓŁKA CYWILNA** | | |
| DANE WSPÓLNIKÓW |  | |
|  | |
|  | |
| RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Dla wykazania powyższego załączone zostają następujące dokumenty: | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |