|  |  |
| --- | --- |
| **Lokalna Grupa Rybacka „Pojezierze Suwalsko-Augustowskie”**  **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 |  | |
| Numer identyfikacyjny ARiMR |  | |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Zgłaszającego (Imię i nazwisko, funkcja) |  | |
|  | |
|  | |
| Osoba upoważniona do kontaktów z LGR | Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

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

|  |
| --- |
|  |

**zgłaszam zamiar realizacji operacji odpowiadającej zakresowi planowanej operacji własnej LGR „Pojezierze Suwalsko-Augustowskie”.**

1. **PODMIOT PRAWA PUBLICZNEGO**
2. Zgłaszającym jest podmiot prawa publicznego, o którym mowa w art. 2 pkt 16 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

|  |
| --- |
| Rodzaj podmiotu: |

1. Siedziba/oddział podmiotu publicznego znajduje się na obszarze objętym LSR

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

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

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

1. **INSTYTUT BADAWCZY**
2. Zgłaszającym jest instytut badawczy w rozumieniu przepisów o instytutach badawczych

|  |
| --- |
| Rodzaj instytutu: |

1. Siedziba/oddział instytutu:

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

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

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

1. **UCZELNIA**
2. Zgłaszającym jest uczelnia w rozumieniu przepisów prawa o szkolnictwie wyższym

|  |
| --- |
| Rodzaj uczelni: |

1. Siedziba/oddział uczelni:

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

Dla wykazania powyższego składam następujące dokumenty:

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

1. **ORGANIZACJA POZARZĄDOWA**
2. Zgłaszającym jest organizacja pozarządowa w rozumieniu przepisów o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, której celem statutowym jest działalność na rzecz rozwoju sektora rybołówstwa i akwakultury

|  |
| --- |
| Rodzaj organizacji: |

1. Siedziba/oddział organizacji:

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

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.lgr-pojezierze.eu 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 LGR.

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 LGR „Pojezierze Suwalsko-Augustowskie”, ul. Wesoła 22, 16-400 Suwałki, 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: |  |