|  |
| --- |
| **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 2018–2019[[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. **Tytuł Operacji** | |
|  | |
| 1. **Budżet operacji w zł** |  |
| * 1. Kwota kosztów kwalifikowalnych w zł[[4]](#footnote-4) |  |
| * 1. Kwota wkładu własnego w zł[[5]](#footnote-5) *(jeśli dotyczy)* |  |
| 1. **Obszar realizacji operacji** |  |
| 1. **Termin realizacji operacji[[6]](#footnote-6)** | Od ………………..(d/m/r ) Do ………………….. (d/m/r) |

1. **DANE ADRESOWE PARTNERA KSOW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania** | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | |
| Powiat |  | | | | | |
| Gmina |  | | | | | |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość |  | | |
| Ulica |  | | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  | | Nr faksu |  | | |
| 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[[7]](#footnote-7)** | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | |
| Stanowisko/Funkcja |  | | | | |
| Telefon |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |
| 1. **Adres do korespondencji[[8]](#footnote-8)** | | | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  | | |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  | Numer faksu |  | | |
| Adres e-mail |  | | | | |

1. **DANE DOTYCZĄCE OPERACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Priorytety PROW na lata 2014-2020** | **Wybór[[9]](#footnote-9):** |
| 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[[10]](#footnote-10):** |
| 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 4:** Wspieranie innowacji w rolnictwie, produkcji żywności, leśnictwie i na obszarach wiejskich |  |
| 2.5 | **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** | **Wybór[[11]](#footnote-11):** |
| 3.1 | **Działanie 3 –** Gromadzenie przykładów operacji realizujących poszczególne priorytety Programu |  |
| 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 5 -** Poszukiwanie partnerów KSOW do współpracy w ramach działania „Współpraca”, o którym mowa w art. 3 ust.1 pkt. 13 ustawy o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków EFRROW w ramach PROW na lata 2014-2020 oraz ułatwianie tej współpracy |  |
| 3.4 | **Działanie 6 -** Ułatwianie wymiany wiedzy pomiędzy podmiotami uczestniczącymi w rozwoju obszarów wiejskich oraz wymiana i rozpowszechnianie rezultatów działań na rzecz tego rozwoju |  |
| 3.5 | **Działanie 9 –** Wspieranie współpracy w sektorze rolnym i realizacji przez rolników wspólnych inwestycji |  |
| 3.6 | **Działanie 10 -** Organizacja i udział w targach, wystawach tematycznych na rzecz prezentacji osiągnięć i promocji polskiej wsi w kraju i za granicą |  |
| 3.7 | **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 |  |
| 3.8 | **Działanie 12 -** Identyfikacja, gromadzenie i upowszechnianie dobrych praktyk mających wpływ na rozwój obszarów wiejskich |  |
| 3.9 | **Działanie 13 -** Promocja zrównoważonego rozwoju obszarów wiejskich |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tematy operacji** | **Wybór[[12]](#footnote-12):** |
|  | **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 innowacyjnych rozwiązań w rolnictwie, produkcji żywności, leśnictwie i na obszarach wiejskich[[13]](#footnote-13) |  |
|  | **Temat 3:** 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 4:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie systemów jakości żywności, o których mowa w art. 16 ust. 1 lit. a lub b rozporządzenia nr 1305/2013 |  |
|  | **Temat 5:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie optymalizacji wykorzystywania przez mieszkańców obszarów wiejskich zasobów środowiska naturalnego |  |
|  | **Temat 6:** Upowszechnianie wiedzy w zakresie dotyczącym zachowania różnorodności genetycznej roślin lub zwierząt |  |
|  | **Temat 7:** 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 8:** Wspieranie rozwoju przedsiębiorczości na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności w obszarach innych niż wskazane w pkt. 4.7 |  |
|  | **Temat 9:** Promocja jakości życia na wsi lub promocja wsi jako miejsca do życia i rozwoju zawodowego |  |
|  | **Temat 10:** Wspieranie rozwoju społeczeństwa cyfrowego na obszarach wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie |  |
|  | **Temat 11:** Wspieranie tworzenia sieci współpracy partnerskiej dotyczącej rolnictwa i obszarów wiejskich przez podnoszenie poziomu wiedzy w tym zakresie |  |
|  | **Temat 12:** Upowszechnianie wiedzy dotyczącej zarządzania projektami z zakresu rozwoju obszarów wiejskich |  |
|  | **Temat 13:** 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 celu operacji |
| * 1. Cel operacji |
| * 1. Cele szczegółowe operacji |
| * 1. Uzasadnienie spójności wskazanych w pkt. 5.2 i 5.3 celów operacji z wybranym w pkt. 1 priorytetem PROW |
| * 1. Uzasadnienie spójności wskazanych w pkt. 5.2 i 5.3 celów operacji z każdym z wybranych w pkt. 2 celów KSOW |
| * 1. Uzasadnienie spójności wskazanych w pkt. 5.2 i 5.3 celów operacji z wybranym w pkt. 3 działaniem KSOW |
| * 1. Związek z każdym z wybranych w pkt. 4 tematów operacji |

|  |
| --- |
| 1. **Identyfikacja grupy docelowej operacji** |
| * 1. Opis grupy docelowej, w tym z podaniem jej liczebności i charakterystyki |
| * 1. Uzasadnienie wyboru grupy docelowej biorąc pod uwagę:  1. wskazane w pkt. 5.2 i 5.3 cele operacji; 2. zakres operacji, tj. każdy z wybranych w pkt. 4 tematów operacji; 3. wskazane w pkt. 9.1 i 9.2 przewidywane efekty realizacji operacji. |
| * 1. Opis sposobu rekrutacji uczestników, biorąc pod uwagę podaną w pkt. 6.1 charakterystykę grupy docelowej i wskazany w części I pkt 4 obszar realizacji operacji |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Forma realizacji operacji** | | **Wybór[[14]](#footnote-14):** |
|  | 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** | | |
| * 1. Uzasadnienie adekwatności każdej z wybranych w pkt. 7 form realizacji operacji do:  1. wskazanych w pkt. 5.2 i 5.3 celów operacji; 2. zakresu operacji, tj. każdego z wybranych w pkt. 4 tematów operacji; 3. wskazanych w pkt. 9.1 i 9.2 przewidywanych efektów realizacji operacji. | | |
| * 1. Uzasadnienie niezbędności każdej z wybranych w pkt. 7 form realizacji operacji do osiągnięcia wskazanych w pkt. 5.2 i 5.3 celów operacji | | |

|  |
| --- |
| 1. **Przewidywane efekty realizacji operacji oraz przewidywany wpływ jej realizacji na rozwój obszarów wiejskich** |
| * 1. Efekty operacji natychmiastowe i wymierne/policzalne (co najmniej 1 efekt) |
| * 1. Efekty operacji długookresowe, tj. takie, które zostaną osiągnięte w dłuższym okresie niż bezpośrednio po zakończeniu realizacji operacji (co najmniej 1 efekt) |
| * 1. Uzasadnienie zgodności wskazanych w pkt 9.1 i 9.2 efektów realizacji operacji z każdym z wybranych w pkt. 2 celów KSOW |
| * 1. Uzasadnienie zgodności wskazanych w pkt 9.1 i 9.2 efektów realizacji operacji z wybranym w pkt. 3 działaniem KSOW |
| * 1. Opis przewidywanego wpływu realizowanej operacji na rozwój obszarów wiejskich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Doświadczenie partnera KSOW[[15]](#footnote-15)** *(jeśli dotyczy)* | | |
| *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | zakres zrealizowanej operacji |  |
| wartość zrealizowanej operacji |  |
| grupa docelowa zrealizowanej operacji |  |
| formy zrealizowanej operacji |  |

1. **INFORMACJA O DODATKOWYCH PARTNERACH KSOW[[16]](#footnote-16) 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[[17]](#footnote-17)** *(jeśli dotyczy)* | | | | | |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  | | | | |
| Rola w realizacji operacji |  | | | | |
| Doświadczenie[[18]](#footnote-18)  *(jeśli dotyczy)* | *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | zakres zrealizowanej operacji | |  | |
| wartość zrealizowanej operacji | |  | |
| grupa docelowa zrealizowanej operacji | |  | |
| formy zrealizowanej operacji | |  | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW[[19]](#footnote-19) | | TAK |  | NIE |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane dodatkowego partnera KSOW[[20]](#footnote-20)** | | | | | |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  | | | | |
| Rola w realizacji operacji |  | | | | |
| Doświadczenie[[21]](#footnote-21)  *(jeśli dotyczy)* | *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | zakres zrealizowanej operacji | |  | |
| wartość zrealizowanej operacji | |  | |
| grupa docelowa zrealizowanej operacji | |  | |
| formy zrealizowanej operacji | |  | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW[[22]](#footnote-22) | | TAK |  | NIE |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane dodatkowego partnera KSOW[[23]](#footnote-23)** | | | | | |
| Nazwa, firma albo imię i nazwisko |  | | | | |
| Adres siedziby, prowadzenia działalności albo miejsca zamieszkania |  | | | | |
| Rola w realizacji operacji |  | | | | |
| Doświadczenie[[24]](#footnote-24)  *(jeśli dotyczy)* | *(nazwa, miejsce i termin realizacji porównywalnej operacji)* | zakres zrealizowanej operacji | |  | |
| wartość zrealizowanej operacji | |  | |
| grupa docelowa zrealizowanej operacji | |  | |
| formy zrealizowanej operacji | |  | |
| Jest zarejestrowanym partnerem KSOW[[25]](#footnote-25) | | TAK |  | NIE |  |

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączniki dołączone do wniosku:** | **Liczba[[26]](#footnote-26)** |
| 1. Załącznik nr 1 „Zestawienie rzeczowo – finansowe” |  |
| 1. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunków i kryteriów wyboru operacji |  |
| * 1. Załącznik nr 2 „Wkład własny” – jeśli dotyczy[[27]](#footnote-27) |  |
| * 1. Deklaracja dodatkowego partnera KSOW uczestniczącego w realizacji operacji o zobowiązaniu się do poniesienia wkładu własnego – jeśli dotyczy[[28]](#footnote-28) |  |
| * 1. Załącznik nr 3 „Formy realizacji operacji” |  |
| * 1. Umowa partnerstwa/umowa konsorcjum/list intencyjny – jeśli dotyczy[[29]](#footnote-29) |  |
| * 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 2/2018, oraz, że nie została zawarta umowa na realizację tej operacji w ramach tego konkursu |  |
| * 1. Oświadczenie partnera KSOW, że w terminie realizacji operacji wskazanym w części I pkt 5 wniosku co najmniej połowę jej grupy docelowej będą stanowić osoby do 35 roku życia mieszkające na obszarach wiejskich – jeśli dotyczy[[30]](#footnote-30) |  |
| 1. Dokument potwierdzający upoważnienie osoby, która podpisała wniosek, do reprezentowania partnera KSOW ubiegającego się o wybór operacji – w przypadku gdy takie upoważnienie zostało udzielone |  |
| 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[[31]](#footnote-31) |  |
| 1. Formularz wniosku wypełniony danymi, które są zawarte w składanym wniosku, zapisany na informatycznym nośniku danych w formacie umożliwiającym edycję tekstu |  |

1. **OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z Regulaminem Konkursu nr 2/2018 dla Partnerów Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 Plan operacyjny na lata 2018–2019 i w pełni go akceptuję;
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. operacja określona w niniejszym wniosku nie była finansowana ze środków publicznych, a w przypadku wyboru operacji do realizacji w ramach ww. wniosku koszty kwalifikowane nie będą przedstawione do refundacji w ramach innych środków publicznych;
4. operacja wymaga/nie wymaga[[32]](#footnote-32) przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych;
5. operacja wymaga/nie wymaga[[33]](#footnote-33) 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 2018–2019, stanowiącym załącznik do ogłoszenia o konkursie nr 2/2018 **dla partnerów** Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich **na wybór operacji, które będą realizowane w 2018 r. w ramach dwuletniego planu operacyjnego na lata 2018–2019**;
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. 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 [↑](#footnote-ref-4)
5. 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 [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy realizacji zakresu rzeczowego określonego w załączniku nr 1 [↑](#footnote-ref-6)
7. Jeżeli podaje się dane więcej niż jednej osoby, należy dodać odpowiednią liczbę wierszy [↑](#footnote-ref-7)
8. Podać, jeżeli jest inny niż adres podany w pkt. 1. Jeżeli jest taki sam – pozostawić puste albo wpisać n/d. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wstawić X tylko w jednym polu [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy wstawić X w co najmniej jednym polu [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy wstawić X tylko w jednym polu zgodnie z logiką interwencji wskazaną w części III pkt 2 instrukcji wypełniania wniosku [↑](#footnote-ref-11)
12. Należy wstawić X w co najmniej jednym polu [↑](#footnote-ref-12)
13. Ten temat można wybrać wyłącznie w przypadku wyboru działania 5, wskazanego w pkt. 3.3 wniosku, we wnioskach składanych do Centrum Doradztwa Rolniczego i wojewódzkich ośrodków doradztwa rolniczego [↑](#footnote-ref-13)
14. Należy wstawić X w co najmniej jednym polu. Wskazane jest wybranie formy realizacji operacji właściwej dla wybranego w pkt. 3 wniosku działania KSOW zgodnie z Planem Działania Krajowej Sieci Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 [↑](#footnote-ref-14)
15. 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 [↑](#footnote-ref-15)
16. 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-16)
17. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. [↑](#footnote-ref-17)
18. 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 [↑](#footnote-ref-18)
19. Należy wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-19)
20. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. [↑](#footnote-ref-20)
21. 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 [↑](#footnote-ref-21)
22. Należy wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-22)
23. Jeśli nie dotyczy, pozostawić puste albo wpisać n/d w pierwszym wierszu. [↑](#footnote-ref-23)
24. 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 [↑](#footnote-ref-24)
25. Należy wstawić X we właściwym polu [↑](#footnote-ref-25)
26. Jeżeli załącznik nie jest składany, należy pozostawić pole puste albo wstawić „n/d”. [↑](#footnote-ref-26)
27. Załącza się, jeżeli wypełniono część I pkt 3.2 wniosku [↑](#footnote-ref-27)
28. Załącza się, jeżeli wypełniono część I pkt 3.2 i część IV pkt 1.2, 1.3 albo 1.4 oraz pkt 2, 3 lub 4 wniosku [↑](#footnote-ref-28)
29. Załącza się, jeżeli wypełniono część IV pkt 1.2, 1.3 albo 1.4 oraz pkt 2, 3 lub 4 wniosku [↑](#footnote-ref-29)
30. Załącza się, jeżeli w części III pkt 6.1 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 [↑](#footnote-ref-30)
31. Oświadczenie składa partner KSOW, który uwzględnił koszt podatku VAT w kwocie kosztów kwalifikowalnych w części I pkt 3.1 wniosku i w kolumnie 9 załącznika nr 1 w [↑](#footnote-ref-31)
32. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-32)
33. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-33)