

WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU

W ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego

Wersja formularza: 3/2017/19.2

..... Znak sprawy (wypełnia LGD) Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć LGD i podpis przyjmującego)
..... Godzina i data przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)	Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów (wypełnia LGD) szt.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE LGD (wypełnia LGD)

1.1. Pełna nazwa LGD		1.2. Numer identyfikacyjny LGD
Adres LGD		
1.3. Województwo	1.4. Powiat	1.5. Gmina
1.6. Ulica	1.7. Nr. domu	1.8. Nr. lokalu
1.9. Miejscowość	1.10. Kod pocztowy	1.11. Poczta
1.12. Telefon	1.13. Fax.	1.14. Adres e-mail

II. A. INFORMACJE DOTYCZĄCE NABORU WNIOSKÓW ORAZ WYBORU GRANTOBIORCY PRZEZ LGD (wypełnia LGD)

2.1. Numer naboru/konkursu	2.2. Numer uchwały właściwego organu w sprawie wyboru	2.3. Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru
2.4. Czy wniosek o powierzenie grantu został wybrany do finansowania w ramach LSR:		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.5. Czy wniosek o powierzenie grantu mieści się w limicie dostępnych środków:		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

II. B. INFORMACJE O KONSULTACJACH I UDZIELONYM DORADZTWIE (wypełnia LGD)

2.6. Wnioskodawca złożył "fiskę projektową" na etapie konsultacji LSR	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.7. Wnioskodawca korzystał z doradztwa/konsultacji na etapie przygotowywania wniosku (jest wpisany w rejestr doradztwa)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

III. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (wypełnia WNIOSKODAWCA)

III. A. RODZAJ WNIOSKODAWCY

<input type="checkbox"/>	Organizacja pozarządowa, jeżeli siedziba lub oddział tej organizacji znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Kościół lub związek wyznaniowy, jeżeli jego siedziba lub oddział tego kościoła znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR
<input type="checkbox"/>	Koło łowieckie, jeżeli jego siedziba lub oddział tego koła znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR

III. B. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

3.1. Pełna nazwa		
3.2. Numer identyfikacyjny	3.3. Numer REGON	3.4. Numer NIP
3.5. Numer KRS	3.6. Inny nr rejestru	

ADRES SIEDZIBY/ ODDZIAŁU ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ /KOŚCIOŁA LUB ZWIĄZKU WYZNANIOWEGO/KOŁA ŁOWIECKIEGO		
3.7. Województwo	3.8. Powiat	3.9. Gmina
3.10. Ulica	3.11. Nr. domu	3.12. Nr. lokalu
3.13. Miejscowość	3.14. Kod pocztowy	3.15. Poczta
3.16. Telefon	3.17. Fax.	3.18. Adres e-mail

III. C. DANE UZUPEŁNIAJĄCE WNIOSKODAWCY

ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy		
3.19. Województwo	3.20. Powiat	3.21. Gmina
3.22. Ulica	3.23. Nr. domu	3.24. Nr. lokalu
3.25. Miejscowość	3.26. Kod pocztowy	3.27. Poczta
3.28. Telefon	3.29. Fax.	3.30. Adres e-mail

III. D. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY

	3.31. Imię	3.32. Nazwisko	3.33. Pełniona funkcja / stanowisko
1.			
2.			
...			

III. E. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)

3.34. Imię	3.35. Nazwisko	3.36. Stanowisko / funkcja
3.37. Województwo	3.38. Powiat	3.39. Gmina
3.40. Ulica	3.41. Nr. domu	3.42. Nr. lokalu
3.43. Miejscowość	3.44. Kod pocztowy	3.45. Poczta
3.46. Telefon	3.47. Fax.	3.48. Adres e-mail

III. F. DANE OSOBY DO KONTAKTU

3.49. Imię	3.50. Nazwisko	3.51. Stanowisko / funkcja
3.52. Telefon	3.53. Fax.	3.54. Adres e-mail

IV. IDENTYFIKACJA GRANTU

4.1. Tytuł projektu	
4.2. Cel projektu	
4.3. Zgodność z celami Lokalnej Strategii Rozwoju	
<input type="checkbox"/>	II. Zrównoważony rozwój na obszarze LSR do 2022r.
<input type="checkbox"/>	II.1. Pobudzenie zaangażowania mieszkańców dla oddolnych inicjatyw lokalnych do 2022r.
<input type="checkbox"/>	II.2. Rozwój infrastruktury lokalnej na obszarze LSR do 2022r.

4.4. Uzasadnienie zgodności z celami i przedsięwzięciami projektu grantowego określonymi w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:**4.5. Uzasadnienie zgodności z zakresem tematycznym projektu grantowego określonym w ogłoszeniu naboru wniosków o powierzenie grantów:****4.6. Czas trwania grantu**

Od:

Do:

4.7. Etapy projektu:**Etap I:**Od momentu
podpisania umowy o
powierzenie grantu

Do:

Etap II

Od:

Do:

4.8. Miejsce realizacji / miejsca realizacji operacji nie inwestycyjnej

Nr. zadania z zestawienia RZ-F

Miejsce realizacji – miejscowość, gmina, powiat

1.

2.

...

4.9 Lokalizacja operacji – miejsce realizacji operacji (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne)

4.9.1 Kraj:

4.9.2 Województwo:

4.9.3 Powiat:

4.9.4 Gmina:

4.9.5 Kod pocztowy:

4.9.6 Poczta:

4.9.7 Miejscowość:

4.9.8 Ulica:

4.9.9 Nr domu/lokalu:

4.9.10 Nazwa obrębu ewidencyjnego:

4.9.11 Nr obrębu ewidencyjnego:

4.9.12 Nr działki ewidencyjnej:

4.9.13. Nr elektronicznej księgi wieczystej:

4.10. Uzasadnienie zgodności z lokalnymi kryteriami wyboru grantobiorców

4.11. Charakterystyka operacji - opis działań *(Na jakie problemy/potrzeby odpowiada operacja? Kogo dotyczą te problemy/potrzeby? Dlaczego ważne jest podjęcie działań służących rozwiązaniu wskazanych problemów lub zaspokajaniu potrzeb?)*

V. PLAN FINASOWY

V.A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA (pomoc uzyskana)

5.1. Limit pomocy na grantobiorcę w ramach PROW 2014-2020	100 000,00 zł
5.2. Numer umowy o powierzenie grantu / wniosku o powierzenie grantu (lub nazwa projektu)	Kwota
1.	
2.	
...	
Pozostaje do wykorzystania w ramach grantów:	

V.B. PLAN FINANSOWY

5.3. Rodzaje kosztów	Całkowity koszt (zł)	Koszty kwalifikowane razem (zł)	Koszty własne (zł)
5.3.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5,7,9 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych			
5.3.2. Koszty ogólne			
5.3.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)			
5.3.4. Procentowy udział kosztów			

V.C. WNIOSKOWANA KWOTA POMOCY

5.4. Wnioskowana kwota pomocy (zaokrąglona w dół do pełnych złotych)	
5.5. Procent dofinansowania na poziomie kosztów kwalifikowanych	

V.D. PREMIA NA REALIZACJĘ GRANTU

5.6. Wnioskuje o wypłatę premii w wysokości (kwota premii)	
5.7. Premia w wysokości (% wnioskowanej kwoty)	100 %
5.8. Numer rachunku bankowego	
5.9. Nazwa banku	

V. E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI								Uwagi
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty całkowite operacji ogółem	Koszty kwalifikowane operacji (zł)		Koszty własne	
		Jedn. miary	Ilość (liczba)		Ogółem	w tym VAT		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5,7,9 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych.								
A.								
1.								
2.								
...								
Suma A								
B.								
1.								
2.								
Suma B								
SUMA I								
		II. Koszty ogólne, w tym:						
1.								
2.								
Suma II								
Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)								

V. F SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI

Oznaczenie zadania	Nazwa zadania	Numer podmiotu wspólnie wnioskującego	Jedn. miary	Ilość / liczba	Cena jednostkowa (w zł)	Kwota ogółem (w zł)	Uzasadnienie/Uwagi Źródło ceny i marka, typ lub rodzaj Parametr(y) charakteryzujące(y) przedmiot
1	2	3	4	5	6	7	8

VI. HARMONOGRAM REALIZACJI

6.1. Nazwa zadania	6.2. Pozycja z harmonogramu RZ-F	6.3. Termin realizacji	
		od: (dd-mm-rrrr)	do: (dd-mm-rrrr)
	I.A.1		
	I.A.2		
	I.A...		
	II.1		
	...		

VII. WSKAŹNIKI PROJEKTU

	7.1. Nazwa wskaźnika	7.2. Stan początkowy (wartość)	7.3. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)
1.			
2.			
3.			
...			

VIII. ZAŁĄCZNIKI

ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
ORGANIZACJA POZARZĄDOWA/KOŁO ŁOWIECKIE, JEŻELI SIEDZIBA TEJ ORGANIZACJI/KOŁA LUB JEJ ODDZIAŁU ZNAJDUJE SIĘ NA OBSZARZE WIEJSKIM OBJĘTYM LSR			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Umowa lub statut - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OSOBA PRAWNA LUB JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCA OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, DZIAŁAJĄCA NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O STOSUNKU PAŃSTWA DO KOŚCIOŁA KATOLICKIEGO W RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ KTÓRE POSIADAJĄ SIEDZIBĘ NA OBSZARZE OBJĘTYM LSR LUB PROWADZĄ DZIAŁALNOŚĆ NA TYM OBSZARZE				
4.	Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną i o pełnieniu funkcji organu osoby prawnej wystawione przez właściwy organ nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o powierzenie grantu - kopia**			
ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE - OBOWIĄZKOWE - WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH WNIOSKODAWCÓW				
5.	Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym nadanym zgodnie z Ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2012 r. poz.86) – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości, na której realizowana będzie operacja inwestycyjna (realizacja		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	operacji grantowej bezpośrednio związanej z nieruchomością – oryginał lub kopia**			
7.	Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub inne, w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego, np. w przypadku zadań inwestycyjnych (budowy, przebudowy obiektów) - dokumenty potwierdzające zgodę lub brak sprzeciwu na realizację inwestycji wydane przez właściwe organy - kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Wnioskodawcy lub jego pełnomocnika prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową w przypadku kiedy Wnioskodawca ubiega się o premię – zaświadczenie lub umowa – kopia**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Kosztorys inwestorski **		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji**		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Dokumenty potwierdzające, że podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy: a) posiada doświadczenie w realizacji projektów o charakterze podobnym do zadania, które zamierza realizować, lub b) posiada zasoby odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, lub c) posiada kwalifikacje odpowiednie do przedmiotu zadania, które zamierza realizować, jeżeli jest osobą fizyczną, lub d) wykonuje działalność odpowiednią do przedmiotu zadania, które zamierza realizować		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE - mogące mieć wpływ na ocenę wniosku				<input type="checkbox"/>
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):		

* - pracownik LGD wykonuje kopię dokumentu i poświadcza z zgodność z oryginałem

** - wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:	
<input type="checkbox"/>	- znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu
<input type="checkbox"/>	- oświadczenie o niefinansowaniu zadania objętego grantem z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR,
<input type="checkbox"/>	- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji
<input type="checkbox"/>	- nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 (Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) Nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r.)
<input type="checkbox"/>	- nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
<input type="checkbox"/>	- w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest kosztem kwalifikowanym
<input type="checkbox"/>	- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
<input type="checkbox"/>	- wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu
Zobowiązuję się do:	
<input type="checkbox"/>	- niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu
<input type="checkbox"/>	- umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej
<input type="checkbox"/>	- niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW
<input type="checkbox"/>	- prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych
<input type="checkbox"/>	- stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów
<input type="checkbox"/>

X. PODPIS WNIOSKODAWCY

10. 1. Wnioskuje o przyznanie pomocy finansowej w wysokości zł	
Słownie:	
10. 2. Wnioskuje o wypłatę premii w wysokości zł	
Słownie:	
..... miejscowość, data podpis wnioskodawcy

XI. POTWIERDZENIE NIEKOMERCYJNEGO CHARAKTERU OPERACJI

XI.1. Kalkulacja będąca podstawą dla oświadczenia o niekomercyjności operacji

Pozycja	Rok					
	n	n+1	n+2	n+3	n+4	n+5
A. Przychody z działalności objętej operacją						
B. Koszty utrzymania obiektu						
C. Generowany dochód [A-B]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D. Podatek dochodowy						
E. Zysk netto: C-D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Uwaga: rok "n" jest rokiem wypłaty płatności końcowej.

XI.2. OŚWIADCZENIE O NIEKOMERCYJNOŚCI OPERACJI

Oświadczam, że realizowana operacja:

tytuł operacji

nie ma komercyjnego charakteru, a wygenerowany w wyniku jej realizacji zysk, zostanie przeznaczony na pokrycie kosztów jej utrzymania w okresie związania z celem

.....
*podpis podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy / osoby (-ób)
reprezentujących podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy /
pełnomocnika*

.....
data (dzień/miesiąc/rok)

Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza(-y) lub współposiadacza (-y) nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji, jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – załącznik obowiązkowy w przypadku, gdy realizacja operacji obejmuje zadania trwale związane z nieruchomością

*Imię i nazwisko, adres, numer NIP¹, seria i nr dokumentu tożsamości /
Nazwa, adres siedziby, NIP / REGON*

Oświadczenie

Będąc właścicielem / współwłaścicielem / posiadaczem / współposiadaczem nieruchomości² zlokalizowanej

adres nieruchomości, nr działek

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez:

Nazwa / Imię i Nazwisko podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy

operacji trwale związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

zakres operacji

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przedmiotowego projektu do dnia, w którym upłyną 3 lata (w przypadku beneficjenta prowadzącego mikroprzedsiębiorstwo lub małe przedsiębiorstwo w rozumieniu przepisów rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014) lub 5 lat (w przypadku pozostałych operacji inwestycyjnych) od dnia wypłaty płatności końcowej.

Przyjmuję do wiadomości, iż zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 oraz przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych jak również prawo do ich poprawiania.

Przyjmuję również do wiadomości, że moje dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

miejsowość i data (dzień-miesiąc-rok)

--

*podpis właściciela /
współwłaściciela / posiadacza /
współposiadacza nieruchomości
albo osoby/osób reprezentujących
właściciela / współwłaściciela /
posiadacza / współposiadacza
nieruchomości / pełnomocnika*

¹ Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług wpisują numer PESEL.

² Niepotrzebne skreślić.