

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

symbol formularza **WoP-1_19.4**

w ramach poddziałania 19.4 "Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji", objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

UM - 6937 - UM /

znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna zwana dalej UM)

Potwierdzenie przyjęcia przez UM /pieczęć/

Liczba załączonych przez Beneficjenta dokumentów wraz z wnioskiem

data przyjęcia (dd-mm-rrrr)

podpis

(wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku o płatność w ramach operacji należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku:

(wybierz z listy)

2. Rodzaj płatności:

płatność transzy pomocy nr:

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer Identyfikacyjny

2. Nazwa Beneficjenta

3. NIP

4. REGON

5. Siedziba i adres Beneficjenta

| | | | |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| 5.1 Kraj Polska | 5.2 Województwo (wybierz z listy) | 5.3 Powiat | 5.4 Gmina |
| 5.5 Kod pocztowy | 5.6 Poczta | 5.7 Miejscowość | 5.8 Ulica |
| 5.9 Nr domu | 5.10 Nr lokalu | 5.11 Telefon stacjonarny / komórkowy | 5.12 Faks |
| 5.13 E-mail | 5.14 Adres www | | |

6. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż w punkcie 5)

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 6.1 Kraj (wybierz z listy) | 6.2 Województwo nie dotyczy | 6.3 Powiat nie dotyczy | 6.4 Gmina nie dotyczy |
| 6.5 Kod pocztowy | 6.6 Poczta | 6.7 Miejscowość | 6.8 Ulica |
| 6.9 Nr domu | 6.10 Nr lokalu | | |

7. Dane pełnomocnika Beneficjenta

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| 7.1 Nazwisko | 7.2 Imię | 7.3 Stanowisko/Funkcja | |
| 7.4 Kraj (wybierz z listy) | 7.5 Województwo nie dotyczy | 7.6 Powiat nie dotyczy | 7.7 Gmina nie dotyczy |
| 7.8 Kod pocztowy | 7.9 Poczta | 7.10 Miejscowość | 7.11 Ulica |
| 7.12 Nr domu | 7.13 Nr lokalu | 7.14 Telefon stacjonarny / komórkowy* | 7.15 Faks* |
| 7.16 E-mail* | 7.17 Adres WWW* | | |

8. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta (dotyczy podmiotu niebędącego osobą fizyczną)

| Lp. | Nazwisko | Imię | Stanowisko/Funkcja |
|-----|----------|------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

| | | |
|--|------------|-----------------|
| 9. Dane osoby uprawnionej do kontaktu* | | |
| 9.1 Nazwisko | 9.2 Imię | 9.3 Nr telefonu |
| 9.4 Faks | 9.5 E-mail | |

* Dane nieobowiązkowe

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY

1. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

2. Nr umowy /

3. Data zawarcia umowy (w formacie dd-mm-rrrr)

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

1. Wniosek za okres: (daty w formacie dd-mm-rrrr) od: do:

2. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy PLN

2.1 w tym kwota rozliczająca zaliczkę PLN

3. Odsetki od wypłaconej zaliczki / wyprzedzającego finansowania podlegające rozliczeniu w ramach wniosku o płatność PLN

V. ZESTAWIENIE ZREALIZOWANYCH ZADAŃ

| Zestawienie zadań | | Mierniki | | | | Dokumenty potwierdzające realizację zadania |
|-------------------|--|-----------------|--|---|--|---|
| | | Jednostka miary | Wartość miernika osiągnięta w związku z realizacją poprzednich części operacji | Wartość miernika osiągnięta w ramach realizacji danej części operacji | Wartość miernika (ogółem) osiągnięta w związku z realizacją operacji | |
| Lp. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | <i>Realizacja Planu Komunikacji z lokalną społecznością, w tym:</i> | | | | | |
| 1.1 | | | | | | |
| 1.2 | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| 2. | <i>Zatrudnienie pracowników w łącznym wymiarze etatów zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 umowy o przyznaniu pomocy</i> | | | | | |
| 3. | <i>Realizacja wykonanego planu szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD</i> | | | | | |
| 3.1 | | | | | | |
| 3.2 | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| 4. | <i>Realizacja doradztwa na rzecz potencjalnych beneficjentów LSR</i> | | | | | |
| 4.1 | | | | | | |
| 4.2 | | | | | | |
| ... | | | | | | |
| 5. | <i>Inne zadania</i> | | | | | |
| 5.1 | | | | | | |
| 5.2 | | | | | | |
| ... | | | | | | |

VI. WSKAŹNIKI DOTYCZĄCE REALIZACJI OPERACJI

| L.p. | | Wskaźnik | Dezagregacja | Wartość wskaźnika w ramach realizacji poprzednich części operacji | Wartość wskaźnika w ramach realizacji danej części operacji | Wartość docelowa wskaźnika w związku z realizacją operacji / części operacji | Jednostka pomiaru wskaźnika | |
|------|----------------|--|---|---|---|--|-----------------------------|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1. | Koszty bieżące | Liczba osobodni szkoleń dla pracowników i organów LGD | - | | | | osobodzień | |
| 2. | | Liczba podmiotów, którym udzielono indywidualnego doradztwa | Ogółem | | | | | sztuka |
| | | | Liczba podmiotów, którym udzielono indywidualnego doradztwa | | | | | sztuka |
| | | | Liczba podmiotów, którym udzielono indywidualnego doradztwa i które złożyły wniosek o przyznanie pomocy | | | | | sztuka |
| | | | Liczba podmiotów, którym udzielono indywidualnego doradztwa i które zawarły umowy o przyznaniu pomocy | | | | | sztuka |
| | | | Liczba osób fizycznych | | | | | sztuka |
| | | | Liczba instytucji | | | | | |
| 3. | Aktywizacja | Liczba spotkań / wydarzeń adresowanych do mieszkańców | - | | | | sztuka | |
| 4. | | Liczba konferencji / targów / prezentacji (odbywających się poza terenem LGD) z udziałem przedstawicieli LGD | - | | | | sztuka | |
| 5. | | Liczba odwiedzin strony internetowej LGD | - | | | | sztuka | |

| L.p. | | Wskaźnik | Wartość wskaźnika | Sposób pomiaru wskaźnika / źródło danych |
|------|----------------|---|-------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Koszty bieżące | Udział kobiet w organie decyzyjnym (w %) | | |
| 2. | | Udział partnerów społecznych i gospodarczych w organie decyzyjnym (w %) | | |

VI.A. WYSZCZEGÓLNIENIE KWOT PRZEZNACZONYCH NA KOSZTY BIEŻĄCE I AKTYWIZACJĘ

| | |
|------------------------|--|
| Koszty: | % udział w całkowitych kosztach poniesionych w ramach realizacji operacji (narastająco od dnia zawarcia umowy) |
| bieżące | |
| związane z aktywizacją | |

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

| Lp. | Nazwa załącznika | TAK / ND | Liczba |
|-------|---|-------------------|--------|
| A. | Załączniki dotyczące operacji Beneficjenta | | |
| 1. | Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta | (wybierz z listy) | |
| 1.a | Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany) - kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 1.b | Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) – kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 1.c | Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 1.d | Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 2. | Dokument/-y potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do pomieszczenia, w którym znajduje się biuro LGD (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany) - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 3. | Plan szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD (załącznik wymagany jeżeli wystąpiły zmiany w stosunku do dokumentu dołączonego do Wniosku o wybór LSR) - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 4. | Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń/warsztatów/spotkań/działań komunikacyjnych (jeśli dotyczy danej transzy) - na formularzu udostępnionym przez UM - oryginał | (wybierz z listy) | |
| 5. | Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 6. | Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy w ramach danej transzy (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy) - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 7. | Pełny wyciąg z wyodrębnionego rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki/ wyprzedzającego finansowania - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 8. | Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty zaliczki/wyprzedzającego finansowania do dnia złożenia wniosku o płatność w ramach danej transzy (jeśli dotyczy danej transzy) (załącznik składany opcjonalnie, jeśli wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 7) - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 9. | Oświadczenie Beneficjenta o prowadzeniu oddzielnego systemu rachunkowości albo o korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego wraz z wyciągami z polityki rachunkowości i zakładowego planu kont oraz z wydrukami z kont księgowych w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 ² , dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany) - na formularzu udostępnionym przez UM - oryginał | (wybierz z listy) | |
| B. | Inne załączniki | | |
| 1. | Informacje dotyczące przetwarzania danych osoby fizycznej występującej w poddziałaniu 19.4 "Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji" objętym Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 -2020 (dotyczy pełnomocnika/osoby uprawnionej do kontaktu) - załącznik ma zastosowanie jedynie w przypadku, gdy dane osobowe pełnomocnika / osoby uprawnionej do kontaktu zmieniły się w stosunku do deklarowanych na etapie wniosku o przyznanie pomocy. | (wybierz z listy) | |
| 2. | | | |
| (...) | | | |
| C. | Liczba załączników (razem): | | 0 |

¹ Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika samorządu województwa albo podmiot, który wydał dokument albo w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem.

² Rozporządzenie 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia³ i w umowie o przyznaniu pomocy oraz wymagania zawarte w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- b) informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego 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 (Dz. U. z 2018 r. poz.1600 i 2077 oraz z 2019 r. poz. 730, 858, 870 i 1135);
- c) jestem świadomy, że zgodnie z art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014⁴, w przypadku ustalenia poważnej niezgodności / przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania niedostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz że zostanie wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
- d) nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn.zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania podmiotu wdrażającego o zakazie dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do Beneficjenta, którego reprezentuję;
- e) informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014⁵;
- f) umożliwię upoważnionym podmiotom, przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty ostatniej transzy pomocy, w szczególności przeprowadzania kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów w obecności osoby reprezentującej Beneficjenta / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą;
- g) prowadzę dla wszystkich transakcji związanych z operacją oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego o którym mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013².
- h) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 2016/679⁷ wobec osób fizycznych⁸, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o płatność w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020⁹.

2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.
- b) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji”, objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl.⁶;
- c) w przypadku, gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów bieżących i aktywizacji 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 nr 1305/2013² zostanie zastosowana kara administracyjna, zgodnie z umową o przyznaniu pomocy.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Miejscowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)

Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta/pełnomocnika

³ Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów wiejskich na lata 2014-2020 (poz. 1822 oraz z 2018 r. poz. 2116).

⁴ Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014r. uzupełniające 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.).

⁵ Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiające zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.).

⁶ Zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.Urz.UE L 347 z 20.12.2013, str. 549, z późn.zm.).

⁷ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 oraz Dz. Urz.UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).

⁸ Dotyczy takich przypadków jak pozyskiwanie od Beneficjenta danych osobowych innych osób (np. danych osobowych uczestników szkolenia).

⁹ Treść oświadczenia nie ma zastosowania w przypadku, gdy Beneficjent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 oraz Dz.Urz.UE L 127 z 23.05.2018, str. 2).

Załącznik nr VII. A.4

Nr

Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń / warsztatów / spotkań / działań komunikacyjnych, objętych Planem Komunikacji

| | |
|---|--|
| 1. Nazwa zadania | |
| 2. Lokalizacja <i>(miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)</i> | |
| 3. Termin oraz czas trwania zadania <i>(liczba dni i liczba godzin)</i> | |
| 4. Dane osoby realizującej zadanie <i>(np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)</i> | |
| 5. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania <i>(w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)</i> | |
| 6. Dokumenty potwierdzające realizację, które są w posiadaniu Beneficjenta | |
| | kopia zawiadomienia o rozpoczęciu zadania / zaproszenia do rozpoczęcia zadania |
| | program zadania |
| | dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie |
| | dokumentacja zdjęciowa |
| | materiały szkoleniowe <i>(np. prezentacje)</i> |
| | lista obecności uczestników |
| | środki przekazu <i>(artykuły w prasie, audycje w radiu, portale społecznościowe)</i> |
| Inne: | |
| | |
| | |

| |
|--|
| |
|--|

Miejscowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)

| |
|--|
| |
|--|

Czytelny podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta/pełnomocnika

Załącznik nr VII.A.9

0

Nazwa Beneficjenta

Adres

-6937-UM/

Nr umowy o przyznaniu pomocy

Oświadczam, iż prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu 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.).

| Lp. | Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją | Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją |
|-----|--|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| ... | | |

Miejscowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)

Czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta/pełnomocnika

Załącznik nr VII.B1

Informacje dotyczące przetwarzania danych osoby fizycznej występującej w poddziałaniu 19.4 "Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji" objętym Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (dotyczy pełnomocnika / osoby uprawnionej do kontaktu) - załącznik ma zastosowanie jedynie w przypadku, gdy dane osobowe pełnomocnika / osoby uprawnionej do kontaktu zmieniły się w stosunku do deklarowanych na etapie wniosku o przyznanie pomocy.

1. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa:

W związku z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne Rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2.), dalej: „Rozporządzenie 2016/679”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1.1 administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, zwanego dalej "administratorem danych"
- 1.2 z administratorem danych Pani/Pan może się kontaktować poprzez adres e-mail info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 1.3 administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt - 1.2;
- 1.4 zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 1.5 zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 (dane obowiązkowe), będą przetwarzane przez administratora danych w związku z realizacją zadań wynikających z art. 6 ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 627 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2018 r. poz. 140 i 1625) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. poz. 1822 oraz z 2018 r. poz. 2116), tj. w celu wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

2. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Samorząd Województwa:

W związku z treścią art. 13 Rozporządzenia 2016/679, Samorząd Województwa informuje, że:

- 2.1 administratorem Pani/Pana danych osobowych (zwanym dalej administratorem danych) jest Samorząd Województwa _____
z siedzibą w _____
- 2.2 z administratorem Pani/Pan danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: _____
lub pisemnie na adres korespondencyjny _____
- 2.3 administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: _____
lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt. 2.2;
- 2.4 zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia 2016/679, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 2.5 zebrane dane osobowe na podstawach, o których mowa w pkt. art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia 2016/679 (dane obowiązkowe), będą przetwarzane przez administratora danych w związku z realizacją zadań wynikających z art. 6 ust. 3 pkt 3 oraz ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. 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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 627 oraz z 2019 r. poz. 83 i 504), ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. z 2018 r. poz. 140 i 1625) oraz rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 (Dz. U. poz.1822 oraz z 2018 r. poz. 2116), tj. w celu wypłaty przyznanej pomocy finansowej.

3. Informacja wspólna odnosząca się do każdego z ww. administratorów danych:

- 3.1 zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, np. dostawcom IT;
- 3.2 zebrane dane osobowe, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt. 1-2.4 oraz nie krócej niż do 31 grudnia 2028 roku. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia ich archiwizacji;
- 3.3 przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania, w przypadkach określonych w Rozporządzeniu 2016/679. Ponadto w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwanych na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Panu/Pani prawo do przenoszenia tych danych;
- 3.4 w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679, przysługuje Pani / Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3.5 podanie danych osobowych we wniosku o płatność na operacje w ramach poddziałania 19.4 „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących, konsekwencją niepodania tych danych osobowych może być wezwanie do usunięcia braków a w przypadku ich nie uzupełnienia rozpatrzenie wniosku o płatność w zakresie, w jakim został wypełniony, oraz na podstawie dołączonych do niego i poprawnie sporządzonych dokumentów.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa _____
z siedzibą w _____

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.4 „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2) _____

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Miejscowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)

Czytelny podpis pełnomocnika

* Nie dotyczy danych służbowych pracownika podmiotu ubiegającego się o wypłatę przyznanej pomocy, występującego w roli pełnomocnika.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych - zaznaczyć znakiem X*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora danych:

- 1) Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa);
- 2) Samorząd Województwa _____
z siedzibą w _____

danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oznaczonych w niniejszym formularzu wniosku o płatność jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących wypłaty przyznanej pomocy.

Podanie ww. danych jest dobrowolne, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność na operacje realizowane w ramach poddziałania 19.4 „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celu wskazanego w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adresy korespondencyjne Administratorów danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adresy e-mail:

- 1) info@arimr.gov.pl; iod@arimr.gov.pl;
- 2) _____

Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Miejscowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)

Czytelny podpis osoby uprawnionej do kontaktu

* Nie dotyczy danych służbowych pracownika podmiotu ubiegającego się o wypłatę przyznanej pomocy, będącego osobą uprawnioną do kontaktu.