**

*„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.*

*Instytucja Zarządzająca PROW 2014-2020 – Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Stowarzyszenie „Brzesko-Oławska Wieś Historyczna”**  **FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZAMIARU REALIZACJI**  **OPERACJI WŁASNEJ** | Data i godzina wpływu wniosku do Biura LGD Stowarzyszenia „Brzesko-Oławska Wieś Historyczna” |
| Nr zgłoszenia: ……………………………………… |

**Dane zgłaszającego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko/Nazwa Zgłaszającego |  | |
| Adres /siedziba Zgłaszającego |  | |
| Rejestr, w jakim figuruje Zgłaszający, numer rejestru (jeśli dotyczy) |  | |
| Numer NIP/PESEL (dotyczy osób fizycznych niewykonujących działalności gospodarczej) |  | |
| Numer identyfikacyjny ARiMR |  | |
| E-mail Zgłaszającego |  | |
| Osoba/osoby upoważnione do reprezentowania Zgłaszającego (Imię i nazwisko) |  | |
|  | |
|  | |
| Osoba upoważniona do kontaktów z LGD | Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |

**Uzasadnienie zamiaru realizacji operacji:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Miejsce: |  |
| Data: |  |
| Podpis: |  |

**Załączniki:** Dokumenty pozwalające na potwierdzenie, że podmiot zgłaszający zamiar realizacji operacji własnej jest uprawniony do wsparcia

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |