

**ANEKS NR 1**  
**DO UMOWY NR 00006-65150-UM1000028/17**  
**Z DNIA 10 LIPCA 2017 R.**

zawarty w dniu ..... 28-08 ..... 2017 r. w Białymstoku  
 pomiędzy:  
 instytucją wdrażającą  
 z siedzibą w Białymstoku, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok  
 reprezentowanym przez:

1. Stefana Krzywickiego - Główny Zarząd Województwa Podlaskiego
2. Małgorzata Tykocin - Miłośnik Sztuki Województwa Podlaskiego

a

**Gminą Tykocin**

z siedzibą w Tykocinie, ul. 11 Listopada 8, 16-080 Tykocin

NIP 9661773554

REGON<sup>1</sup> 050659177

KRS<sup>1</sup> .....

zwanym(-ą) dalej „Beneficjentem” / „LGD”<sup>1</sup>, reprezentowanym(-ą) przez:

- 1) **Krzysztofa Chlebowicza – Burmistrza Tykocina;**

Na podstawie umowy 00006-65150-UM1000028/17 z dnia 10 lipca 2017 r. oraz 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 2017 r., poz. 562), Strony postanawiają, co następuje:

## § 1

W powołanej na wstępie Umowie wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 3 ust. 5 otrzymuje brzmienie:

Beneficjent zrealizuje operację w ~~jednym etapie~~ / dwóch etapach<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

2) § 4 ust. 2 otrzymuje brzmienie:

~~Pomoc będzie przekazana jednorazowo w wysokości, o której mowa w ust. 1~~ / Pomoc będzie przekazana w wysokości, o której mowa w ust. 1 w dwóch transzach<sup>1</sup>:

1) pierwsza transza, w wysokości **153 362** zł (słownie złotych: **sto pięćdziesiąt tysięcy trzysta sześćdziesiąt dwa**) tj. 63,63 % poniesionych kosztów kwalifikowalnych operacji dla danego etapu<sup>1</sup>;

2) druga transza, w wysokości **800 051** zł (słownie złotych: **osiemset tysięcy pięćdziesiąt jeden**), tj. 63,63 % poniesionych kosztów kwalifikowalnych operacji dla danego etapu<sup>1</sup>.

3) § 8 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

Wniosek o płatność składany jest w Urzędzie Marszałkowskim, wraz z wymaganymi dokumentami niezbędnymi do wypłaty środków finansowych z tytułu pomocy, potwierdzającymi spełnienie warunków wypłaty pomocy, których wykaz zawiera formularz wniosku o płatność, w następujących terminach:

1) ~~w przypadku realizacji operacji w jednym etapie — po zakończeniu realizacji całości operacji, w terminie od dnia ..... 20.... r. do dnia ..... 20.... r.,~~

2) w przypadku realizacji operacji w dwóch etapach:

a) po zakończeniu realizacji pierwszego etapu operacji — w terminie od dnia **01.06.2018 r.** do dnia **30.06.2018 r.**,

b) po zakończeniu realizacji drugiego etapu operacji — w terminie od dnia **01.06.2019 r.** do dnia **30.06.2019 r.**<sup>1</sup>;

— jednak nie później niż do dnia 30 czerwca 2023 r.

4) Załącznik nr 1 do Umowy otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego Aneksu.

## § 2

Pozostałe warunki Umowy nie ulegają zmianie.

## § 3

Aneks został sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymuje Beneficjent, a dwa otrzymuje podmiot wdrażający / ARiMR<sup>1</sup>.



## Koszty operacji [w zł]



