|  |
| --- |
| Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU****w ramach poddziałania „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** |
| ……………………………………………Znak sprawy *(wypełnia LGD)* | ……...…………………....…………Potwierdzenie przyjęcia przez LGD *(wypełnia LGD)* |
| Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów *(wypełnia LGD)* |

**I. RODZAJ PŁATNOŚCI *(wypełnia Grantobiorca)***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. PŁATNOŚĆ POŚREDNIA** |   |
| **2. PŁATNOŚĆ OSTATECZNA** |  |

**II. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY**

**A. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko** | **2. Numer identyfikacyjny 1** |
|  |  |
| **3. Numer PESEL** | **4. Seria i numer dokumentu****tożsamości**  | **5. Numer REGON** |
|  |  |  |
| **6. Numer NIP** | **7. Numer KRS/numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ** |
|  |  |

1 Numer identyfikacyjny nadawany jest 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 2015 r. poz. 807 i 1419)

|  |
| --- |
| **8. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ – rejestrowy / ADRES i ODDZIAŁU UTWORZONEGO NA TERENIE LGD** |
| **8.1. Województwo** | **8.2. Powiat** | **8.3. Gmina** |
|  |  |  |
| **8.4. Ulica** | **8.5. Nr. domu** | **8.6. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **8.7. Miejscowość** | **8.8. Kod pocztowy** | **8.9. Poczta** |
|  |  |  |
| **8.10. Telefon** | **8.11. Fax** | **8.12. Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **8.13. Adres www** |  |
| **9. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wymieniony w pkt 8)** |
| **9.1. Województwo** | **9.2. Powiat** | **9.3. Gmina** |
|  |  |  |
| **9.4. Ulica** | **9.5. Nr. domu** | **9.6. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **9.7. Miejscowość** | **9.8. Kod pocztowy** | **9.9. Poczta** |
|  |  |  |
| **9.10. Telefon** | **9.11. Fax** |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU** |
| **10.1. Nazwisko** | **10.2. Imię** | **10.3. Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |  |
| **10.4. Telefon** | **10.5. Fax** | **10.6. Adres e-mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ –** **W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)** |
| **11.1. Pełna nazwa / używana nazwa** |
|  |
| **11.2. Organizacja jest wpisana do rejestru** |   TAK NIE |
| **11.3. Nazwa rejestru** |  |

|  |
| --- |
| **12. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY** |
| **L.p.**  | **12.1. Imię** | **12.2. Nazwisko** | **12.3. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **13. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (jeśli dotyczy)** |
| **13.1. Imię** | **13.2. Nazwisko** | **13.3. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **13.4. Województwo** | **13.5. Powiat** | **13.6. Gmina** |
|  |  |  |
| **13.7. Ulica** | **13.8. Nr. domu** | **13.9. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **13.10. Miejscowość** | **13.11. Kod pocztowy** | **13.12. Poczta** |
|  |  |  |
| **13.13. Telefon** | **13.14. Fax** | **13.15. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa funduszu**  | **Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich** |
| **2. Tytuł operacji grantowej** |  |
| **3. Numer umowy** |  |
| **4. Data zawarcia umowy** |  |
| **5. Kwota umowy - dla całej operacji grantowej** |  |
| **6. Kwota umowy - dla danego etapu** |  |

**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Wniosek za okres**  | **od: (dd-mm-rrrr)** | **do: (dd-mm-rrrr)** |
|  |  |
| **2. Koszty całkowite** |  |
| **3. Koszty kwalifikowane** |  |
| **4. Koszty niekwalifikowane** |  |
| **5. Wnioskowana kwota pomocy** (ogółem) **– zaokrąglona w dół do pełnych złotych** |  |
| **6. Wnioskowana kwota pomocy w podziale na środki EFRROW i środki publiczne** (jeśli dotyczy) |
| **Środki EFROW:** | **Środki publiczne:** |
|  |  |

**V. ROZLICZENIE WYPRZEDZAJĄCEGO FINANSOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wnioskodawca wnioskował o wypłatę wyprzedzającego finansowania** |   TAK NIE |
| **2. Otrzymana wysokość wyprzedzającego finansowania (w zł)** |  |
| **3. Wnioskowana kwota pomocy uwzględniająca wysokość wypłaconego wyprzedzającego finansowania** (przyznana kwota pomocy w umowie minus wypłacone wyprzedzające finansowanie) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr faktury lub dokumentu** | **Rodzaj dokumentu** | **Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu** | **Data wystawienia****(dd-mm-rrrr)** | **NIP wystawcy faktury lub dokumentu** | **Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu** | **Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru lub usługi** | **Pozycja w zestawieniu rzeczowo- finansowym w ramach etapu** | **Data zapłaty****(dd-mm-rrrr)** | **Sposób zapłaty (G-gotówka/ P-przelew)** | **Kwota wydatków całkowitych****(w zł)** | **Kwota wydatków kwalifikowanych****(w zł)** |
| **ogółem** | **w tym VAT** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**VI. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH**

**VII. ZESTAWIENIE RZECZOWO- FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DLA ETAPU:** |  |  |
|  |  | **Mierniki rzeczowe** | **Koszty kwalifikowane** |  |
|  | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)** | **Jednostki miary** | **Ilość / liczba wg umowy** | **Ilość / liczba wg rozliczenia w etapie** | **Koszty wg umowy** | **Koszty wg rozliczenia w etapie** | **Odchylenie kosztów kwalifikowanych****(%)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:** |
| **A:** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma A** |  |  |  |
| **B:** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma B** |  |  |  |
| **C, D, E..:** |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma ...** |  |  |  |
| **Suma: I (A+B+....)** |  |  |  |
| **II** | **Koszty ogólne:** |
| **A** | **Koszty ogólne** |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów ogólnych** |  |  |  |
| **Razem koszty kwalifikowane (I i II )** |  |  |  |

**VIII. WSKAŹNIKI REALIZACJI OPERACJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa wskaźnika** | **Wartość początkowa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia** | **Wartość wskaźnika osiągniętego w związku z realizacją zadania** | **Mierniki pomiaru, sposób pomiaru** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |

**IX. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| 1. | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej - kopia\* |  |  |  |
| 2. | Dowody zapłaty - kopia\* |  |  |  |
| 3. | Umowy z dostawcami lub wykonawcami zawierające: specyfikację do wystawionych w ramach operacji grantowej faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej - kopia\* |  |  |  |
| 4.  | Wyjaśnienia odchyleń kosztów kwalifikowalnych powyżej 10 % - oryginał |  |  |  |
| 5.  | Protokół odbioru robót / montażu / usług / dostawy lub oświadczenie wnioskodawcy o poprawnym wykonaniu czynności w ramach operacji - kopia\* |  |  |  |
| 6.  | Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub licencje w odniesieniu do realizowanego zakresu operacji, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego - kopia\* |  |  |  |
| 7.  | Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia\* |  |  |  |
| 8. | Listy obecności (jeśli dotyczy) - kopia\* |  |  |  |
| 9. | Dokumentacja fotograficzna z realizacji projektu |  |  |  |
| 10. | Karty rozliczenia nagród (jeśli dotyczy) - oryginał |  |  |  |
| 11. | Programy szkoleń, warsztatów, konferencji, spotkań, wydarzeń promocyjnych itp. przeprowadzonych w ramach realizacji operacji (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| 12. | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki finansowe – kopia\* |  |  |  |
| 13. | Zakładowy plan kont potwierdzający prowadzenie oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych |  |  |  |
| 14. | Sprawozdanie z realizacji grantu - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| **Załączniki dodatkowe** |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| **LICZBA ZAŁACZNIKÓW (razem):** |  |

\* 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:** |
| 1. informacje zawarte we wniosku o rozliczenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym,
 |
| 1. znane są mi skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88, poz. 553 z późn. zm.)
 |
| 1. koszty kwalifikowane w ramach niniejszej operacji nie były finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 – Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020
 |
| 1. 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.)
 |
| 1. 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 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
 |
| 1. nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)
 |
| 1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji
 |
| 1. jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, daną operację wyklucza się ze wsparcia EFRROW i odzyskuje się wszystkie kwoty, które już zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz że zostanę wykluczony z otrzymania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym
 |
| 1. 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:** |
| 1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 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 upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej
 |
| 1. 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
 |
| 1. niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW
 |
| 1. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych
 |

**X. PODPIS GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **.........................................................................................................****miejscowość, data** | **..................................................................................................................****podpis Grantobiorcy** |
|  | **pieczęć Grantobiorcy** |