|  |  |
| --- | --- |
| **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** | Potwierdzenie przyjęcia…………………………….……………………………………………………..*Pieczęć, podpis, data i godzina przyjęcia* |
| **Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020** | Liczba złożonych załączników do wniosku:……………………… |
| *…………………………………………………….**Znak sprawy* |

|  |
| --- |
| **I DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY** |
| **1. Dane grantobiorcy** |
| *1.1*.Nazwa | *1.2.NIP* |
| *1.3. REGON* |
| *1.4. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym* |
| *1.5. Numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy* |
| **2. Adres siedziby grantobiorcy lub siedziby oddziału Grantobiorcy** |
| *2.1.Województwo* | *2.2.Powiat* | *2.3.Gmina* |
| *2.4.Miejscowość* | *2.5.Ulica* | *2.6.Nr domu* |
| *2.7.Nr lokalu* | *2.8.Kod pocztowy* | *2.9.Poczta* |
| *2.10.Nr telefonu* | *2.11.Nr faksu* | *2.12.Adres poczty elektronicznej* |
| **3. Dane do korespondencji** |
| *3.1.Województwo* | *3.2.Powiat* | *3.3.Gmina* |
| *3.4.Miejscowość* | *3.5.Ulica* | *3.6.Nr domu* |
| *3.7.Nr lokalu* | *3.8.Kod pocztowy* | *3.9.Poczta* |
| *3.10.Nr telefonu* | *3.11.Nr faksu* | *3.12.Adres poczty elektronicznej* |
| **4. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** |
| *4.1.Imię(imiona)* | *4.2.Nazwisko* | *4.3.Stanowisko/Funkcja* |
| *4.4.Województwo* | *4.5.Powiat* | *4.6.Gmina* |
| *4.7.Miejscowość (miejsce zamieszkania)* | *4.8.Ulica* | *4.9.Nr domu* |
| *4.10.Nr lokalu* | *4.11.Kod pocztowy* | *4.12.Poczta* |
| *4.13.Nr telefonu* | *4.14.Nr faksu* | *4.15.Adres poczty elektronicznej* |
| **5. Dane osoby/osób upoważnionych do reprezentowania grantobiorcy** |
| *5.1.Imię(imiona)* | *5.2.Nazwisko* | *5.3.Stanowisko/Funkcja* |
| *5.4.Województwo* | *5.5.Powiat* | *5.6.Gmina* |
| *5.7.Miejscowość (miejsce zamieszkania)* | *5.8.Ulica* | *5.9.Nr domu* |
| *5.10.Nr lokalu* | *5.11.Kod pocztowy* | *5.12.Poczta* |
| *5.13.Nr telefonu* | *5.14.Nr faksu* | *5.15.Adres poczty elektronicznej* |
| **6. Dane pełnomocnika** |
| *6.1.Imię(imiona)* | *6.2.Nazwisko* | *6.3.Stanowisko/Funkcja* |
| *6.4.Województwo* | *6.5.Powiat* | *6.6.Gmina* |
| *6.7.Miejscowość (miejsce zamieszkania)* | *6.8.Ulica* | *6.9.Nr domu* |
| *6.10.Nr lokalu* | *6.11.Kod pocztowy* | *6.12.Poczta* |
| *6.13.Nr telefonu* | *6.14.Nr faksu* | *6.15.Adres poczty elektronicznej* |
| **7. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką** |
| *7.1. Nazwa* |
| *7.2.Województwo* | *7.3.Powiat* | *7.4.Gmina* |
| *7.5.Miejscowość* | *7.6.Ulica* | *7.7.Nr domu* |
| *7.8.Nr lokalu* | *7.9.Kod pocztowy* | *7.10.Poczta* |
| *7.11.Nr telefonu* | *7.12.Nr faksu* | *7.13.Adres poczty elektronicznej* |

|  |
| --- |
| **8.** **Rachunek bankowy, na który należy dokonać lub dokonano płatności** |
| *8.1.Posiadacz rachunku* | *8.2.NIP posiadacza rachunku* |
| *8.3.Nazwa banku* | *8.4.Nr rachunku bankowego* |

|  |
| --- |
| **II DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU** |
| *1. Nazwa Funduszu*Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich | *2.Nazwa Programu Operacyjnego***Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020** |
| *3. Poddziałanie***Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020** |
| *4.Tytuł zadania* |
| *5. Nr umowy o powierzenie grantu* | *6. Data zawarcia umowy* |
| *7. Kwota grantu z umowy o powierzenie grantu*………………………………………… zł | *8. Okres realizacji całej operacji*od dnia …./…/………….. do dnia …./…/……… |

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU**
 |
| *1. Wniosek za okres*od dnia …/…/………. do dnia …/…/…… |
| *2. Rodzaj płatności*x końcowa pośrednia  |
| *3. Koszty całkowite zadania* | …………………………………zł |
| *4. Koszty kwalifikowalne zadania* | ……………………………zł |
| *5. Koszty niekwalifikowane zadania* | ………………………… zł |
| *6. Kwota odsetek naliczonych w wyniku ulokowania środków przyznanych w ramach finansowania wyprzedzającego na rachunku bankowym* | …………………………zł |
| *8. Wnioskowana kwota grantu ze środków EFRROW* | ………………………….. zł |
| *9. Wnioskowana kwota grantu ze środków krajowych* | ……………………………zł |

|  |
| --- |
| **III SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA** |

|  |
| --- |
| 1. **Zestawienie rzeczowo-finansowe z realizacji zadania**
 |
| **Wnioskowany poziom grantu: ………………………………**  |
| **Termin realizacji zadania:** | **Data rozpoczęcia** *(miesiąc/rok)* \_ \_/\_ \_ \_ \_, **data zakończenia** *(miesiąc/rok)*\_ \_/\_ \_ \_ \_ |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego wraz z podaniem parametrów** | Cena jednostkowaw zł (z VAT) | Jednostka miary | Całkowity koszt w zł (z VAT) | **Koszty kwalifikowalne zadania (w zł)** | Koszty niekwalifikowalne[[1]](#footnote-1)w zł | Źródło przyjętej ceny |
| Ogółem | W tym VAT |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione w ramach grantów koszty kwalifikowalne wraz z potwierdzeniami zapłaty**
 |
| **Lp.** | **Nr dokumentu** | **Data wystawienia dokumentu** | **Nazwa towaru lub usługi lub pozycja na dokumencie** | **Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym** | **Nr i nazwa dokumentu potwierdzającego zapłatę** | **Data zapłaty** | **Sposób zapłaty G/P/K** | **Kwota dokumentu brutto** | **Kwota dokumentu netto** | **Kwota kosztów kwalifikowalnych** | **w tym VAT** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wskaźniki produktu**
 |
| **Wyszczególnienie** | **Przed realizacją operacji** | **Po realizacji operacji** | **Nie dotyczy** |
| liczba zrealizowanych wydarzeń edukacyjnych w ramach oddolnych inicjatyw na rzecz lokalnej społeczności, w tym skierowanych do grup defaworyzowanych | 0 |  |  |
| liczba organizacji pozarządowych, które otrzymały wsparcie | 0 |  |  |
| liczba operacji promujących dziedzictwo lokalne obszaru | 0 |  |  |
| 1. **Wskaźniki rezultatu**
 |
| **Wyszczególnienie** | **Przed realizacją operacji** | **Po realizacji operacji** | **Nie dotyczy** |
| planowana liczba uczestników wydarzeń edukacyjnych | 0 |  |  |
| zakładany odsetek osób należących do grup defaworyzowanych, które wezmą udział w wydarzeniach edukacyjnych | 0 |  |  |
| ilość potencjalnych odbiorców informacji na temat organizowanych imprez | 0 |  |  |
| Zakładana liczba mieszkańców zaangażowana w organizację imprez | 0 |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. OŚWIADCZENIA GRANTOBIORCY** |
| 1. **Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:**
2. informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.),
3. nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (z wyłączeniem grantobiorcy, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła i wykonuje on działalność gospodarczą, ale realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej),
4. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014,
5. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych objętych wnioskiem do celów związanych z realizacją operacji w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020,
7. nie uzyskałem pomocy finansowej z innych środków publicznych na koszty kwalifikowalne operacji określonej w niniejszym wniosku / oświadczam, że zgodnie z §4 ust. 3 pkt. 1 mam prawo do uzyskania pomocy finansowej z innych środków publicznych i uzyskałem taką pomoc.2
8. **Ja, niżej podpisany zobowiązuję się do:**
9. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów,
10. prowadzenia do celu realizacji zadania oddzielnego systemu rachunkowości albo do korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego.

|  |
| --- |
| Miejsce przechowywania dokumentacji związanej z realizacją i rozliczeniem grantu: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Miejscowość i data* | *Podpis i pieczęć Beneficjenta/osoby reprezentującej Beneficjenta/pełnomocnika* |

 |

2 Niewłaściwe skreślić.

|  |
| --- |
| **V INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** |
| 1. kopie faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty, zgodnie z zestawieniem dokumentów potwierdzających poniesione wydatki;
2. dokumentacja związana z zachowaniem konkurencyjnego trybu wyboru sprzedawców towarów i usług – jeśli na etapie realizacji zadania zmieniono ceny towarów i usług lub dostawców podanych w dokumentacji załącznikowej do wniosku o powierzenie grantu;
3. kopia aktu notarialnego lub dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania nieruchomością– w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;
4. kopie dokumentów potwierdzających odbiór lub wykonanie prac;
5. dokument potwierdzający podniesienie kwalifikacji zawodowych uczestników projektu, w tym zaświadczenie o ukończeniu kursu szkoły, szkolenia lub otrzymanych certyfikatach – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;
6. lista osób uczestniczących w kursach lub szkoleniach i innych wydarzeniach edukacyjnych ze wskazaniem osób należących do grup defaworyzowanych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;
7. dokumentacja fotograficzna zrealizowanej operacji – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;
8. wzory materiałów promocyjnych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;
9. pisemne oświadczenie grantobiorcy, że dokonał odpisów amortyzacyjnych środków trwałych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;
10. aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki, zawierający informację o wysokości uzyskanych odsetek bankowych – w przypadku gdy wymaga tego specyfika operacji;
11. pełnomocnictwo – w przypadku gdy zostało udzielone,
12. dokumentacja potwierdzająca spełnienie przez grantobiorcę deklarowanych kryteriów wyboru LSR i spełnienie wskaźników zawartych w umowie o powierzenie grantu.
 |

1. *Suma kosztów niekwalifikowalnych, w tym podatku VAT, gdy jest on kosztem niekwalifikowanym.* [↑](#footnote-ref-1)