

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

symbol formularza

W-2_19.2_G

na projekt grantowy w ramach poddziałania 19.2 "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020

*Potwierdzenie złożenia wniosku
/pieczęć UM/*

Liczba załączników dołączonych przez Beneficjenta

 UM - 6 9 3 5 - UM /
 - - 2 0

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

data złożenia i podpis (wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku o płatność

 (wybierz z listy)

2. Rodzaj płatności

 (wybierz z listy)

3. Operacja jest dedykowana grupie/om defaworyzowanym, określonym w LSR

 (wybierz z listy)

3.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer identyfikacyjny

2. Nazwa Beneficjenta

3. NIP

4. REGON

 -

5. Adres Beneficjenta (adres siedziby)

5.1 Kraj	5.2 Województwo	5.3 Powiat	5.4 Gmina
POLSKA	(wybierz z listy)		
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 pkt 5 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)

6.1 Kraj	6.2 Województwo	6.3 Powiat	6.4 Gmina
POLSKA	(wybierz z listy)		
6.5 Kod pocztowy	6.6 Poczta	6.7 Miejscowość	6.8 Ulica
6.9 Nr domu	6.10 Nr lokalu	6.11 Telefon stacjonarny/komórkowy	6.12 Faks
6.13 E-mail		6.14 Adres www	

7. Dane pełnomocnika Beneficjenta

7.1 Nazwisko		7.2 Imię		7.3 Stanowisko/Funkcja	
7.4 Kraj	7.5 Województwo	7.6 Powiat	7.7 Gmina		
POLSKA	(wybierz z listy)				
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 osoby uprawnionej do kontaktu

8.1 Nazwisko	8.2 Imię	8.3 Telefon stacjonarny/komórkowy
8.4 Faks	8.5 E-mail	

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY

1. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*
2. Nr umowy - - U M /
3. Data zawarcia umowy - -
dzień miesiąc rok
4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji zł
5. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

1. Wniosek za okres: od - - do - -
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok
2. Całkowita wartość zadań zrealizowanych w danym etapie operacji: zł
3. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji: zł
4. W ramach operacji udzielono grantów JSFP : (wybierz z listy)
- 4.1 kwota pomocy przypadająca na granty realizowane przez JSFP zł
- 4.2 procent kwoty pomocy przypadający na granty realizowane przez JSFP w ramach całej operacji %
5. Odsetki od wypłaconego wyprzedzającego finansowania operacji zł

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH KOSZTY GRANTOBIORCY (sekcja powielana dla każdego Grantobiorcy)

1.1 Numer grantu/grantów zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do umowy :

1.2 Data i numer umowy o powierzenie grantu (w tym ewentualnych aneksów)

1.2.1 Data umowy o powierzenie grantu-....- 20... r. Numer umowy o powierzenie grantu:

1.2.2 Data aneksu:-....- 20... r. Numer aneksu:

1.3 Kwota grantu przyznana Grantobiorcy w umowie o powierzenie grantu: zł

1.4 Nazwa Grantobiorcy 1.5 Grantobiorca jest: (wybierz z listy)

Lp.	Nr dokumentu	Rodzaj dokumentu	Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rr)	NIP wystawcy dokumentu	Nazwa wystawcy dokumentu	Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Zgodnie z umową o powierzenie grantu (np.pozycja w Zestawieniu stanowiącym załącznik do umowy o powierzenie grantu)	Data zapłaty przez Grantobiorcę wykonawcy zadania (dd-mm-rr)	Sposób zapłaty (G/P/K) przez Grantobiorcę	Data zapłaty Grantobiorcy przez Beneficjenta (dd-mm-rr)	Sposób zapłaty (G/P/K) Grantobiorcy przez Beneficjenta	Numer konta księgowego Beneficjenta lub numer kodu rachunkowego	Wartość zadania (w zł)
	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													
13													
...													
												RAZEM (w zł)	

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI

(wybierz z listy)

Lp.	Wyszczególnienie zadań i ich zakresów	Wartość zadania wg umowy (w zł)	Kwota grantu wg umowy (w zł)	Wartość zadania wg rozliczenia (w zł)	Kwota grantu wg rozliczenia (w zł)	Odchylenie (kwota grantu wg rozliczenia/kwota grantu wg umowy) (%)	Kwota grantu zrealizowana przez JSFP (w zł)
1	2	3	4	5	6	7	8
ZADANIE NR 1							
ZADANIE NR 2							
ZADANIE NR 3							
ZADANIE NR 4							
ZADANIE NR ...							
RAZEM							

VII. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI

1. Wskaźniki obowiązkowe						
Lp.	Zakres operacji*	Wskaźnik	Wartość wskaźnika wg umowy	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	5.1	Liczba szkoleń		szt.		
2.	5.1	Liczba osób przeszkolonych (P) w tym liczba osób z grup defaworyzowanych (D)	P	osoby		
			D			
3.	5.1	Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań zawodowych		osoby		
4.	5.3	Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim		szt.		
5.	5.3	Liczba wspartych podmiotów działających w sferze kultury		szt.		
	5.4			szt.		
6.	5.4	Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej		szt.		
7.	5.4	Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej		szt.		
8.	5.4	Liczba nowych obiektów infrastruktury rekreacyjnej		szt.		
9.	5.4	Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury rekreacyjnej		szt.		
10.	5.4	Liczba nowych miejsc noclegowych		szt.		
11.	5.4	Długość wybudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych		km		
12.	5.5.1	Długość wybudowanych dróg		km		
	5.5.2					
13.	5.5.1	Liczba osób korzystających z nowej lub zmodernizowanej infrastruktury drogowej w zakresie włączenia społecznego		osoby		
	5.5.2					
14.	Operacje przyporządkowane wyłącznie do celu szczegółowego 6B	Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury		osoby		
15.	(wybierz z listy)	Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnych		osoby		
2. Pozostałe wskaźniki						
Lp.	Zakres operacji	Wskaźnik	Wartość wskaźnika wg umowy	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	(wybierz z listy)					
2.	(wybierz z listy)					
...	(wybierz z listy)					

*zgodnie ze wskaźnikami zawartymi w umowie o przyznaniu pomocy

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych		(wybierz z listy)	
Lp.	Nazwa załącznika	TAK/ND	Liczba załączników
A. Załączniki dotyczące operacji			
1.	Umowy o powierzenie grantu – kopia ¹	(wybierz z listy)	
2.	Dowody zapłaty (np. wyciąg z rachunku bankowego przeznaczanego do obsługi projektu grantowego zawierający informację o płatnościach dokonywanych przez Beneficjenta na rzecz Grantobiorców, polecenie przelewu, lub dokumenty potwierdzające rozliczenie bezgotówkowe) – kopia ¹	(wybierz z listy)	
3.	Karty rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego - dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku	(wybierz z listy)	
4.	Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczanego do obsługi wyprzedzającego finansowania - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
5.	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej określające wysokość odsetek na rachunku bankowym przeznaczonym do obsługi wyprzedzającego finansowania w okresie od dnia wypłaty wyprzedzającego finansowania do dnia złożenia wniosku o płatność (załącznik składany w przypadku, gdy wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 4) - 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 - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
7.	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)	
8.	Oświadczenie Beneficjenta o prowadzeniu oddzielnego sytemu rachunkowości albo o korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego - dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku	(wybierz z listy)	
9.	Uzasadnienie zmian kwoty grantu w Zestawieniu rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do wniosku o płatność, w przypadku, gdy kwota grantu wynikająca z wniosku o płatność jest o 10% wyższa od kwoty grantu określonej w Zestawieniu rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do umowy o przyznaniu pomocy-oryginał	(wybierz z listy)	
10.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
B. Inne załączniki dotyczące operacji		(wybierz z listy)	
1.			
2.			
...			
C. Liczba załączników (Razem):			

¹ Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza

IX. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA (LGD)

1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia² i umowie o przyznaniu pomocy oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność, w tym zasady refundacji kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku o płatność, poniesionych w związku z realizacją operacji;
- 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. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.);
- c) LGD nie podlega 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 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania podmiotu wdrażającego o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do LGD;
- d) informuję i rozpowszechniam informację o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014³;
- e) posiadam i przechowuję dokumenty związane z realizacją operacji;
- f) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty płatności końcowej, w szczególności, wizyty, kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.

2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane LGD mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- b) dane LGD oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl⁴.

miejsowość i data

podpisy osób reprezentujących Beneficjenta (LGD) /
pełnomocnika

² Rozporządzenie MRiRW z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach podziałania "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objętego PROW na lata 2014-2020 (Dz.U poz. 1570)

³ 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)

⁴ 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 r., str. 549 z późn.zm.).

Załącznik nr VIII. A.8

Nazwa Beneficjenta

Adres

Numer 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		
4		
5		
...		

miejsowość i data

podpisy osób reprezentujących Beneficjenta (LGD) / pełnomocnika

Załącznik nr VIII.A.3

Nr karty.....

Karta rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego

1. Nazwa grantu	
2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
3. Termin oraz czas trwania grantu	
4. Dane Grantobiorcy	

5. Dokumenty, których kopie posiada Beneficjent, a do uzyskania których, zgodnie z przepisami prawa, zobligowany był Grantobiorca w związku z realizacją grantu:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

miejscowość i data

*podpisy osób reprezentujących Beneficjenta (LGD) /
pełnomocnika*