

--	--

II. IDENTYFIKACJA OPERACJI

6.	Numer umowy o przyznaniu pomocy	<input type="text"/>	
7.	Realizacja zobowiązań wynikających z § 5 ust. 1 pkt 12 umowy o przyznaniu pomocy		
L.p	7.1 Zobowiązanie	7.2 Plan włączenia społeczności	7.3 Realizacja
7.1.1	Utrzymanie zatrudnienia na poziomie określonym w <i>Planie włączenia społeczności</i>	- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -
7.1.2	Funkcjonowanie biura zapewniającego obsługę mieszkańców obszaru planowanego do objęcia LSR, przez co najmniej 4 godziny, co najmniej na poziomie określonym w <i>Planie włączenia społeczności</i>	- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -

III. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

L.p	Nazwa załącznika	Liczba załączników	TAK / ND
8.	Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta w terminie co najmniej 4 miesięcy od zakończenia dokonania wyboru LSR, o którym mowa w art. 7 pkt 2 ustawy o rozwoju lokalnym		
8a	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany po złożeniu wniosku o płatność drugiej transzy pomocy) - kopie ¹	<input type="checkbox"/>	-wybierz dane z listy-
8b	Lista/-y obecności - kopie ¹	<input type="checkbox"/>	TAK
8c	Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopie ¹	<input type="checkbox"/>	TAK
8d	Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopie ¹	<input type="checkbox"/>	TAK
9.	Dokument/-y potwierdzające funkcjonowanie biura zapewniającego obsługę mieszkańców obszaru planowanego do objęcia LSR - oryginał albo kopia ¹	<input type="checkbox"/>	TAK

Inne załączniki

10.		<input type="checkbox"/>	
11.		<input type="checkbox"/>	
RAZEM		<input type="checkbox"/>	

¹ kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu marszałkowskiego lub samorządowej jednostki, lub podmiot, który wydał dokument lub notariusza.

² rozporządzenie z dnia 3 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie przygotowawcze” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020 (Dz.U. poz. 851).

IV. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. OŚWIADCZAM, ŻE:

- a) informacje zawarte w ankiecie monitorującej realizację operacji (zwanej dalej ankietą) oraz jej 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.);
- b) znane są mi postanowienia § 5 ust. 1 pkt 12 umowy o przyznaniu pomocy, zgodnie z którymi Beneficjent zobowiązuje się do utrzymania zatrudnienia na poziomie określonym w § 3 ust. 2 pkt 2 i funkcjonowania biura, o którym mowa w § 3 ust. 2 pkt 3 lit. c rozporządzenia² po zakończeniu realizacji operacji co najmniej do dnia upływu 4 miesięcy od końca terminu składania wniosku o wybór LSR, o którym mowa w art. 7 pkt 2 ustawy o rozwoju lokalnym oraz że za niezrealizowanie ww. postanowienia umowy zwrotowi podlega całość wypłaconej pomocy.

2. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- a) niezwłocznego poinformowania UM o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW.

3. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

- a) dane Beneficjenta, którego reprezentuję, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- b) w przypadku, gdy zdarzenie powodujące poniesienie wydatków nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w 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 uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), kwota pomocy zostanie pomniejszona o 10%;
- c) podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 35 ust. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz.Urz. UE z 20.6.2014 L 181, str. 48);
- d) jestem świadomy, że zgodnie z art. 35 ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego nr 640/2014, w przypadku ustalenia przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania nie dostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz że podmiot, który reprezentuję zostanie wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność oraz w kolejnym roku kalendarzowym.

Miejscowość i data

Podpis/y osoby/osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika