

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

na operacje w zakresie podejmowania działalności gospodarczej 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

symbol formularza

W-2\_19.2\_P

Potwierdzenie złożenia wniosku /pieczęć UM/

Liczba załączników dołączonych przez Beneficjenta





data złożenia i podpis (wypełnia UM)

UM   -     - UM         /

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

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

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku o płatność
2. Rodzaj płatności
3. Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia miejsc(a) pracy  TAK
4. Operacja jest dedykowana grupie(om) defaworyzowanej(y), określonym w LSR
- 4.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja
- 4.2 Operacja jest dedykowana grupie(om) defaworyzowanej(y), poprzez utworzenie miejsc(a) pracy

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer identyfikacyjny
2. Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta
3. NIP
4. REGON

5. Adres Beneficjenta (zamieszkania osoby fizycznej / adres siedziby / oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej)

5.1 Kraj Polska	5.2 Województwo (wybierz z listy)	5.3 Powiat	5.4 Gmina
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 (wybierz z listy)	6.3 Powiat	6.4 Gmina
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/Nazwa		7.2 Imię	7.3 Stanowisko/Funkcja
7.4 Kraj	7.5 Województwo (wybierz z listy)	7.6 Powiat	7.7 Gmina
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 PRZYZNANIU POMOCY**

1. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*
2. Numer umowy  -  - U M  /
3. Data zawarcia umowy  -  -  -   
dzień miesiąc rok
4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danej transzy  
 zł

**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

1. Wniosek za okres: od  -  -  do  -  -   
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok
2. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy  
 zł



## VI. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI

### 1.1 Wskaźniki obowiązkowe

Lp.	Zakres operacji	Wskaźnik	Docelowa wartość wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	4.1.1	Liczba utworzonych miejsc pracy		etaty		
2.	Operacje przyporządkowane wyłącznie do celu szczegółowego 6B	Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury		osoby		
3.	(wybierz z listy)	Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnych		osoby		

### 1.2 Pozostałe wskaźniki

Lp.	Zakres operacji	Wskaźnik	Docelowa wartość wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	(wybierz z listy)					
2.	(wybierz z listy)					
...						

**VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych		(wybierz z listy)	
Lp.	Nazwa załącznika	TAK /ND	Liczba
<b>A. Załączniki do wniosku o płatność pierwszej transzy</b>			
1.	Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej tj.: zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA, deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
2.	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 <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
3.	Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami oryginał lub kopia <sup>2</sup>	(wybierz z listy)	
4.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi - kopia <sup>1</sup> , wraz z: oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo potwierdzenie właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
5.	Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę ( <i>załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy zakres realizowanej operacji wymaga złożenia tego dokumentu</i> ) - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
6.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
7.	Pełnomocnictwo – ( <i>w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa</i> ) - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
8.	Pozwolenia, zezwolenia i inne decyzje, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji inwestycji objętych operacją - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
8a		TAK	
8b		TAK	
<b>B. Załączniki do wniosku o płatność drugiej transzy</b>			
1.	Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsca(c) pracy	(wybierz z listy)	X
1a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności (dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji) (nie dotyczy samozatrudnienia) - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
1b.	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA ( <i>dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji</i> ) - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
1c.	Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
2.	Dokumenty potwierdzające rzeczową realizację biznesplanu - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	

3.	Oświadczenie Beneficjenta o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 <sup>2</sup> z dnia 17 grudnia 2013 r. (sporządzone na formularzu udostępnionym przez UM) - oryginał	(wybierz z listy)	
4.	Ostateczne pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
5.	Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 14 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - oryginał lub kopia <sup>1</sup> wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
6.	Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
7.	Kosztorys różnicowy - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
8.	Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i pozostałych wskaźników realizacji operacji (dotyczy sekcji VI. Wartość wskaźników, które zostały osiągnięte w wyniku realizacji operacji) - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
9.	Sprawozdanie z realizacji biznesplanu - oryginał	(wybierz z listy)	
10.	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 (jeżeli numer rachunku uległ zmianie po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy) - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
11.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
12.	Pełnomocnictwo – (jeżeli zostało udzielone lub nastąpiła zmiana po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy) - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
13.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowaną operacją - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
13a		TAK	
13b		TAK	
<b>C.</b>	<b>Inne załączniki dotyczące operacji</b>	(wybierz z listy)	
1.			
2.			
<b>D.</b>	<b>Liczba załączników (razem):</b>		

<sup>1</sup>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,

<sup>2</sup>Rozporządzenie 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

## VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

### 1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia<sup>3</sup> i umowie o przyznaniu pomocy oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- 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) Beneficjent 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. ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do Beneficjenta;
- d) informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014<sup>4</sup>;
- e) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty drugiej transzy pomocy, w szczególności kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.

### 2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020;
- b) przysługuje mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
- c) dane Beneficjenta, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- d) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej [www.minrol.gov.pl](http://www.minrol.gov.pl)<sup>5</sup>.

miejscowość i data

podpis Beneficjenta / pełnomocnika

<sup>3</sup> Rozporządzenie 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 (Dz.U. poz. 1570),

<sup>4</sup> 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.),

<sup>5</sup> 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 VII. B.3**

Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

Nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Imię / Imiona

Adres

Numer umowy z Urzędem Marszałkowskim

**Oświadczam, iż:**

TAK

prowdzę 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		
...		

TAK

1 posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do instrukcji wypełniania wniosku o płatność.

*miejsowość i data*

*podpis Beneficjenta / pełnomocnika*

<sup>1</sup> należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Beneficjent nie jest zobowiązany na podstawie aktualnych przepisów do prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdania finansowego zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2013 r. poz. 330, z późn.zm.)