



Lokalna Grupa Działania Stowarzyszenie „Długosz Królewski”

ul. 1000-lecia 10, 62-874 Brzeziny

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)
..... Data i godzina przyjęcia wniosku (wypełnia LGD)	Liczba załączników dołączonych do wniosku (wypełnia LGD) <input type="text"/>

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1.1 Cel złożenia wniosku		
<input type="checkbox"/> złożenie wniosku	<input type="checkbox"/> korekta wniosku	<input type="checkbox"/> wycofanie wniosku
1.2 Rodzaj płatności		
<input type="checkbox"/> płatność pośrednia	<input type="checkbox"/> płatność końcowa	
1.3 Status prawny		
<input type="checkbox"/>	Jednostka samorządu terytorialnego	
<input type="checkbox"/>	Jednostka sektora finansów publicznych	
<input type="checkbox"/>	Organizacja pozarządowa	

II. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY

1.1 Pełna nazwa Grantobiorcy		1.2 Numer identyfikacyjny
1.3 Numer REGON	1.4 Numer NIP	1.5 Numer KRS

ADRES WNIOSKODAWCY		
1.8 Województwo	1.9 Powiat	2.0 Gmina
2.1 Ulica	2.2 Nr. domu	2.3 Nr. lokalu
2.4 Miejscowość	2.5 Kod pocztowy	2.6 Poczta
2.7 Telefon	2.8 Fax.	2.9 Adres e-mail

DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY (jeśli dotyczy)

3.0 Imię	3.1 Nazwisko	3.2 Stanowisko / funkcja
3.3 Województwo	3.4 Powiat	3.5 Gmina
3.6 Ulica	3.7 Nr. domu	3.8 Nr. lokalu
3.9 Miejscowość	4.0 Kod pocztowy	4.1 Poczta
4.2 Telefon	4.3 Fax.	4.4 Adres e-mail

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU

4.5 Imię	4.6 Nazwisko	4.7 Stanowisko / funkcja
4.8 Telefon	4.9 Fax.	5.0 Adres e-mail

DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ - W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)

3.20. Pełna nazwa		
REGON	NIP	KRS (jeśli dotyczy)
Adres jednostki		

III. DANE Z UMOWY O UDZIELENIU GRANTU

1. Nazwa Funduszu: Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich	
1.1 Tytuł operacji	
1.2 Numer umowy	
1.3 Data zawarcia umowy	
1.4 Kwota pomocy z umowy dla całej operacji	

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU	
IV.1. Wniosek za okres:	
IV.2. Koszty całkowite realizacji operacji:	

IV.3. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji:	
IV.4. Wnioskowana kwota pomocy dla operacji:	

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY

Nr. faktury/ dokumentu	Rodzaj dok.	Nr. księgowy / ewidencyjny dok.	Data wystawienia (dd-mm-rrrr)	NIP wystawcy faktury/ dokumentu	Nazwa wystawcy faktury/ dokumentu	Pozycja na fakturze/ dokumencie albo nazwa towaru /usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty (dd-mm-rrrr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych brutto (zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (zł)	
											Ogółem ¹	W tym VAT ²
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.

¹ W kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

² W kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

Wyszczególnienie zakresu rzeczowego (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Mierniki rzeczowe			Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)			
	Jedn. Miary	Ilość/ liczba według umowy	Ilość/ liczba według rozliczenia	Według umowy		Według rozliczenia	
				Koszty ogółem	W tym VAT ³	Koszty ogółem	W tym VAT ³
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:							
Suma I:							
Koszty ogólne							
Suma II:							
Razem koszty kwalifikowalne (I+II)							

³ Należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

VII. Wskaźniki projektu ⁴				
VII.1. Nazwa wskaźnika	VII. 2. Wartość początkowa wskaźników	VII.3. Jednostki miary wskaźników	VII.4. Stan planowany do osiągnięcia (wartość)	VII.5. Stan osiągnięty na moment składania wniosku
		Szt.		
		Szt.		
		Szt.		

VIII. ZAŁĄCZNIKI			
Lp.	Nazwa załącznika:	TAK/ ND	Liczba załączników
1.	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopie*		
2.	Dowody zapłaty (np. wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi grantu zawierający informacje o płatnościach dokonywanych przez Grantobiorców, polecenie przelewu lub inne dokumenty potwierdzające rozliczenie bezgotówkowe, raporty kasowe) - kopia*		
3.	Interpretacja indywidualna prawa podatkowego – załącznik obowiązkowy. W imieniu Ministra Finansów interpretacje indywidualne wydają dyrektorzy 5 izb skarbowych: w Bydgoszczy, w Katowicach, w Łodzi, w Poznaniu oraz w Warszawie. Ordynacja podatkowa interpretację indywidualną wydaje bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 3 miesiące od dnia otrzymania wniosku- oryginał lub <u>kopia</u> *. O ile nie został dostarczony na etapie wniosku o powierzenie grantu.		
4.	Karty rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego- dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku.		

⁴ Należy wpisać wartości wskaźników, które Grantobiorca wskazał we wniosku o powierzenie grantu. W pozostałych przypadkach należy wpisać wartość „0”. Grantobiorca musi pamiętać, że wartość początkowa wskaźnika zawsze wynosi „0”.

5.	Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi wyprzedzającego finansowania- oryginał lub <u>kopia*</u> .		
6.	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej określającej wysokość odsetek na rachunku bankowym przeznaczonym do obsługi wyprzedzającego finansowania w okresie od dnia wypłaty wyprzedzającego finansowania do dnia złożenia wniosku o płatność- oryginał lub <u>kopia*</u> . O ile nie został dostarczony na etapie wniosku o powierzenie grantu.		
7.	Kosztorys powykonawczy – oryginał lub <u>kopia*</u>		
8.	Pełnomocnictwo - (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o powierzenie grantu lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub <u>kopia*</u> .		
9.	Oświadczenie Grantobiorcy o prowadzeniu oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego.		
10.	Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego na 640/2014. Dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku.		
11.	Oświadczenie o niepodleganiu zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. 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.		
12.	Oświadczenie o niewykonywaniu działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) - dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku.		
Inne załączniki, które umożliwiają rozliczenie projektu:			Liczba załączników
1.			
2.			
3.			

*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.

VIII Oświadczam, że:		
1.	Informacje zawarte we wniosku o rozliczenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr. 88, poz. 553, z późn. zm.).	<input type="checkbox"/>
2.	Operacja określona niniejszym wnioskiem o rozliczenie grantu nie była finansowana z innych środków publicznych i na jej realizację nie będą wykorzystane inne środki publiczne, z wyłączeniem współfinansowania ze środków własnych jednostek samorządu terytorialnego, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr. 157, poz.1240, z późn. zm.).	<input type="checkbox"/>
3.	Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia ⁵ .	<input type="checkbox"/>
4.	Umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzenie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty końcowej, w szczególności wizyty, kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.	<input type="checkbox"/>
5.	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.)	<input type="checkbox"/>
6.	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.	<input type="checkbox"/>
7.	Nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)	<input type="checkbox"/>
XI. Przyjmuję do wiadomości, że:		
1.	Zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencje Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przez Lokalną Grupę Działania, która dokonuje wyboru operacji do finansowania oraz przez Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz inne instytucję, które zgodnie z przepisami prawa unijnego mogą przeprowadzić kontrole, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr. 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy i udzielenia płatności w ramach działania „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju objętego PROW na lata 2014-2020”.	<input type="checkbox"/>
2.	Przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.	<input type="checkbox"/>
3.	Dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.	<input type="checkbox"/>

⁵ Rozporządzenia MRiRW 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 PROW na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1570).

Miejscowość	Data	Podpis Grantobiorcy/ osób uprawnionych do reprezentowania Grantobiorcy/ Pełnomocnika

Załącznik Karta rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego

Karta rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego:	
Nazwa grantu	
Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
Termin oraz czas trwania grantu	
Dane Grantobiorcy	
Dokumenty, których kopie posiada LGD, a do uzyskania, których zgodnie z procedurą 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

podpis Grantobiorcy/ pełnomocnika

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.

Oświadczenie Grantobiorcy/ Pełnomocnika*

.....
Miejscowość i data

.....
.....
.....
Nazwa i adres Grantobiorcy/
Pełnomocnika

W związku z przyznaniem

.....
..... (nazwa **Grantobiorcy/ Pełnomocnika** oraz jego status prawny)
dofinansowania ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na realizację grantu (nazwa) (nr projektu), (nazwa **Grantobiorcy/ Pełnomocnika**) oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 35 ust. 5⁶ oraz ust. 6⁷ ww rozporządzenia delegowanego nr 640/2014.

.....
(podpis i pieczęć)

⁶ „Jeżeli ogólna ocena w oparciu o kryteria określone w ust. 3 prowadzi do ustalenia poważnej niezgodności, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości. Beneficjenta dodatkowo wyklucza się z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.”

⁷ „Jeżeli ustalono, że beneficjent przedstawił fałszywe dowody w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania nie dostarczył niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości. Beneficjenta dodatkowo wyklucza się z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.”

Oświadczenie o niewykonywaniu działalności gospodarczej

.....
Miejscowość i data

.....
.....
.....
Nazwa i adres Grantobiorcy/
Pełnomocnika

- Oświadczam, że nie wykonuje działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej).

- Jestem Grantobiorcą, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Wykonuję działalność gospodarczą, lecz realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej.

.....
Podpis Grantobiorcy/Pełnomocnik

