

|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTUw ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”objętego PROW 2014-2020 w ramach projektu grantowego:……………………………………………………………………………..(oznaczenie projektu grantowego) | Potwierdzenie przyjęcia wniosku: |
| Numer wniosku/Znak sprawy: …………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| 1. RODZAJ PŁATNOŚCI
 |
| 1.1 Płatność: | pośrednia: |  | końcowa: |  |

|  |
| --- |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY
 |
| * 1. Imię (imiona) i nazwisko /Nazwa:
 |  |
| * 1. Numer identyfikacyjny:
 |  |
| * 1. Regon:
 |  |
| 2.4 Numer w KRS/ w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ: |  |
| 2.5 Numer NIP: |  |
| 2.6 Miejsce zamieszkania/ Siedziba: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Obywatelstwo* | *PESEL* | *Nr i seria dokumentu tożsamości* |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | *Adres www* |
| * 1. Oddział:
 | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Obywatelstwo* | *PESEL* | *Nr i seria dokumentu tożsamości* |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | *Adres www* |

|  |
| --- |
| 1. ADRES KORESPONDENCYJNY GRANTOBIORCY *(jeżeli inny niż powyżej)*
 |
| 3.1 Imię (imiona) i nazwisko /Nazwa: |  |
| 3.2 Adres korespondencyjny: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | *Adres www* |

|  |
| --- |
|  |
| 1. **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY**
 |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię (imiona)** | **Stanowisko / Funkcja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (jeśli dotyczy)
 |
| 5.1 Imię (imiona) i nazwisko: |  |
| 5.2 Miejsce zamieszkania: | *Kraj* | *Województwo* | *Powiat* | *Gmina* |
| *Kod pocztowy* | *Poczta* | *Miejscowość* | *Ulica* |
| *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | *Faks* |
| *E-mail* | *Adres www* |

|  |
| --- |
| **6. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNIE Z TĄ JEDNOSTKĄ** |
| * 1. **Nazwa:**
 |  |
| **6.2 Dane osób reprezentujących jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej** | ***Nazwisko*** | ***Imię (imiona)*** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***E-mail*** |
| ***Nazwisko*** | ***Imię (imiona)*** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***E-mail*** |
| ***Nazwisko*** | ***Imię (imiona)*** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***E-mail*** |
| **6.3 Rodzaj powiązania organizacyjnego** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTU**
 |
| **7.1 Imię (imiona) i nazwisko:**  |  |
| **7.2 Telefon/E-mail** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***Faks*** | ***E-mail*** |

|  |
| --- |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**
 |
| **8.1 Nr umowy o powierzenie grantu:** |  |
| **8.2 Tytuł zadania:** |  |
| **8.3 Data zawarcia umowy o powierzenie grantu:** |  |
| **8.4 Kwota pomocy z umowy o powierzenie grantu dla całego zadania:** |  |
| **8.5 Kwota pomocy z umowy o powierzenie grantu dla danego etapu zadania:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU**
 |
| **9.1 Wniosek składany jest za okres:** | od |  | do |  |
| **9.2 Koszty całkowite realizacji danego etapu zadania:** |  |
| **9.3 Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu zadania:** |  |
| **9.4 Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu zadania:** |  |
| **9.5 Wnioskowana kwota grantu dla danego etapu grantu:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJA O DOŁĄCZANYCH DO WNIOSKU DOKUMENTACH**
 |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **TAK** | **NIE** | **ND** | **Liczba załączników** |
| **A.** | **Załączniki obligatoryjne** |  |  |  |  |
|  | **Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopie** |  |  |  |  |
|  | **Dowody zapłaty - kopie** |  |  |  |  |
| **3.** | **Sprawozdanie z realizacji grantu – oryginał** |  |  |  |  |
| **4.** | **Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Grantobiorcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
| **B.** | **Załączniki fakultatywne** |  |  |  |  |
|  | **Umowy z dostawcami lub wykonawcami zawierające specyfikację będącą podstawą wystawienia każdej z przedstawionych faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, jeżeli nazwa towaru lub usługi w przedstawionej fakturze lub dokumencie o równoważnej wartości dowodowej, odnosi się do umów zawartych przez Grantobiorcę lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych - kopia**  |  |  |  |  |
|  | **Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w Zestawieniu rzeczowo-finansowym w Sprawozdaniu z realizacji grantu, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne zadania będą wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym zadania, stanowiącym załącznik do umowy powierzenie grantu – oryginał** |  |  |  |  |
|  | **Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę - kopia** |  |  |  |  |
|  | **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 –kopia wraz z:****- oświadczeniem Grantobiorcy, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał lub - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru zakończenia robót – kopia** |  |  |  |  |
|  | **Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania – oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
|  | **Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub licencje w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego – oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
|  | **Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
|  | **Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
|  | **Dokument dotyczący rozliczenia w zakresie przeprowadzonych zadań edukacyjnych, wydarzeń promocyjnych lub kulturalnych, opracowania dotyczącego obszaru objętego LSR (jeżeli dotyczy):** |  |  |  |  |
| **a** | **Karta rozliczenia szkolenia/warsztatu/przedsięwzięcia edukacyjnego/imprezy (kulturalnej/promocyjnej/rekreacyjnej/sportowej) – oryginał lub kopia**  |  |  |  |  |
| **b** | **Lista obecności uczestników – oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
| **c** | **Karta publikacji / analizy / badania nad obszarem LSR – oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
| **d** | **Wzór listy osób nagrodzonych – oryginał lub kopia** |  |  |  |  |
| **C** | **Inne załączniki** |  |  |  |  |
| **1.** | **….** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**
 |
| 1. **Oświadczam, że:**
2. Wszystkie podane w niniejszym wniosku oraz w załącznikach informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U.1997.88.553 z późn. zm.);
3. Nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności, do której nie stosuje się ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2004.173.1807 z późn. zm.). Wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej.
4. Koszty kwalifikowalne zadania nie były współfinansowane z innych źródeł publicznych, a w przypadku zadań realizowanych przez jednostki sektora finansów publicznych i organizacje pożytku publicznego będących organizacjami pozarządowymi - koszty kwalifikowalne zadania nie były współfinansowane z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego;
5. Wszystkie koszty wymienione w zestawieniu faktur i dokumentów o równoważnej wartości dowodowej zostały faktycznie poniesione;
6. Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie wsparcia, to jest nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w:

- art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (j.t. Dz.U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.),- art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),- art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 1417, z późn.zm.);1. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 – 6 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 L 181/48);
2. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z obsługą niniejszego wniosku drogą poczty elektronicznej na podany przeze mnie w treści niniejszego wniosku adres e-mail i znane mi są zasady doręczania pism za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów;
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.07.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.) i przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem zebranych danych osobowych jest LGD,- Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD w związku ze złożeniem wniosku o rozliczenie grantu, - Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach realizacji przez LGD strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność,- Dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i Państw Członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,- Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.1. **Zobowiązuję się do:**
2. Poddania się monitoringowi i kontroli przeprowadzanej przez LGD lub inne uprawnione podmioty wszystkich elementów związanych z realizowanym zadaniem przez okres 5 lat od dnia dokonania płatności końcowej na rzecz LGD w ramach projektu grantowego;
3. Prowadzenia odrębnego systemu rachunkowości umożliwiającego identyfikację wszystkich zdarzeń związanych z realizacją zadania albo wykorzystywania do ich identyfikacji odpowiedniego kodu rachunkowego.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data:** |  |
| **Podpis Grantobiorcy/osób upoważnionych do jego reprezentacji/pełnomocnika:** |  |

\* jeśli dotyczy

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 9 aKarta rozliczenia szkolenia/warsztatu/przedsięwzięcia edukacyjnego/imprezy kulturalnej/promocyjnej/rekreacyjnej/sportowej dotyczącej działania określonego w Zestawieniu rzeczowo-finansowym zadania w pozycji: ………..….** |
| 1. Nazwa działania |  |
| 2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy) |  |
| 3. Termin oraz czas trwania działania | od ……………………….. do ……………………… |
| 4. Poniesione koszty (kwota ogółem) |  |
| 5. Numer i data umowy z wykonawcą |  |
| 6. Dane osoby realizującej działanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora) |  |
| 7. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego działania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie) |  |
| 8. Dokumenty potwierdzające realizację⬜ kopia zawiadomienia o rozpoczęciu działania⬜ program działania⬜ dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej działanie⬜ dokumentacja zdjęciowa⬜ materiały szkoleniowe (np. prezentacja)⬜notatka (Sprawozdanie) z realizacji działania⬜ lista odbiorców nagród / upominków⬜ lista obecności uczestników⬜ regulamin konkursu |  |
| Inne: |  |

………………………………………..………… ………………....…………………………………………………………………

*Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) Podpis Grantobiorcy/ osób upoważnionych do jego reprezentacji/ pełnomocnika*

|  |
| --- |
| **Załącznik 9 b : Lista obecności szkolenia / warsztatu / przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo-finansowym zadania w pozycji ……………….** |
| Nazwa działania: |
| Data i miejsce realizacji: |
| Liczba uczestników biorących udział w działaniu planowana (według umowy): | ………………. | rzeczywista | ………………. |
|  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Miejsce zatrudnienia | Telefon/mail | Podpis uczestnika |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………..………… ………………....…………………………………………………………………

*Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) Podpis Grantobiorcy/ osób upoważnionych do jego reprezentacji/ pełnomocnika*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK 9 c: Karta publikacji / analizy / badania nad obszarem wdrażania LSR dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym zadania w pozycji…..** |
| 1. Tytuł opracowania |  |
| 2. Dane wykonawcy |  |
| 3. Numer i data umowy z wykonawcą |  |
| 4. Poniesione koszty (kwota ogółem) |  |
| 5. Zasady udostępnienia lub dystrybucji opracowania |  |
| 6. Oddziaływanie i efektywność opracowania (w jaki sposób opracowanie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie) |  |
| 7. Dokumenty potwierdzające realizację⬜wersja papierowa lub elektroniczna opracowania⬜dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy (inne oferty)⬜dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wykonawcy (np.cv,dyplomy,certyfikaty,referencje)⬜dokumenty potwierdzające prawidłowe i rzetelne wykonanie usługi, np. protokoły odbioru pracInne:⬜………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………⬜……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..⬜…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

………………………………………..………… ………………....…………………………………………………………………

*Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) Podpis Grantobiorcy/ osób upoważnionych do jego reprezentacji/ pełnomocnika*

|  |
| --- |
| **Załącznik 9 d: Lista osób nagrodzonych w ramach przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym zadania w pozycji……………….** |
| Nazwa działania: |
| Data i miejsce realizacji: |
|  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj nagrody/rodzaj osiągnięcia | Koszt jednostkowy nagrody | Podpis uczestnika |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………..………… ………………....…………………………………………………………………

*Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) Podpis Grantobiorcy/ osób upoważnionych do jego reprezentacji/ pełnomocnika*