|  |
| --- |
| ***Załącznik nr 9 do Procedury grantowej wyboru i oceny operacji w ramach LSR*** |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU ZAWIERAJĄCY SPRAWOZDANIE**❒ wniosek o rozliczenie grantu ❒ korekta wniosku 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** |
| **Wersja formularza: ….**/2018/19.2 |
| ……………………………………………Znak sprawy *(wypełnia LGD)* | ……...…………………....…………Potwierdzenie przyjęcia przez LGD *(data, pieczęć LGD i podpis przyjmującego)* |
| Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów *(wypełnia LGD)*Szt. ……………………………… |

**I. RODZAJ PŁATNOŚCI *(wypełnia WNIOSKODAWCA)***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. PŁATNOŚĆ POŚREDNIA** | ❒ |
| **1.2 PŁATNOŚĆ KOŃCOWA** | ❒ |

**II. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY**

**II. A. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **2.1. Pełna nazwa**  |
|  |
| **2.2. Numer identyfikacyjny** | **2.3. Numer REGON** | **2.4. Numer NIP** |
|  |  |  |
| **2.5. Numer KRS** | **2.6. Inny nr rejestru** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II.B. ADRES SIEDZIBY/ ODDZIAŁU GRANTOBIORCY** |
| **2.7. Województwo** | **2.8. Powiat** | **2.9. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.10. Ulica** | **2.11. Nr. domu** | **2.12. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **2.13. Miejscowość** | **2.14. Kod pocztowy** | **2.15. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.16. Telefon** | **2.17. Fax.** | **2.18. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**II. C. DANE UZUPEŁNIAJĄCE GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy** |
| **2.19. Województwo** | **2.20. Powiat** | **2.21. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.22. Ulica** | **2.23. Nr. domu** | **2.24. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **2.25. Miejscowość** | **2.26. Kod pocztowy** | **2.27. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.28. Telefon** | **2.29. Fax.** | **2.30. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**II. D. DANE PEŁNOMOCNIKA (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.32. Imię** | **2.33. Nazwisko** | **2.34. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **2.35. Województwo** | **2.36. Powiat** | **2.37. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.38. Ulica** | **2.39. Nr. domu** | **2.40. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **2.41. Miejscowość** | **2.42. Kod pocztowy** | **2.43. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.44. Telefon** | **2.45. Fax.** | **2.46. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**II. E. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2.47. Imię** | **2.48. Nazwisko** | **2.49. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**II. F. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.50. Imię** | **2.51. Nazwisko** | **2.52. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **2.53. Telefon** | **2.54. Fax.** | **2.55. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Nazwa funduszu**  | **EUROPEJSKI FUNDUSZ ROLNY NA RZECZ ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH** |
| **3.2. Tytuł operacji grantowej** |  |
| **3.3. Numer umowy** |  |
| **3.4. Data zawarcia umowy** |  |
| **3.5. Kwota umowy - dla całej operacji Grantu** |  |
| **3.6. Kwota umowy - dla danego etapu** |  |

**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.1. Wniosek za okres**  | **od: (dd-mm-rrrr)** | **do: (dd-mm-rrrr)** |
|  |  |
| **4.2. Koszty całkowite** |  |
| **4.3. Koszty kwalifikowane** |  |
| **4.4. Koszty niekwalifikowane** |  |
| **4.5. Wnioskowana kwota pomocy** (ogółem) |  |

**V. ROZLICZENIE ZALICZKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1. Wnioskowana kwota zaliczki** |  |
| **5.2. Wysokość zaliczki rozliczana we wniosku o rozliczenie grantu** |  |
| **5.3. Kwota zaliczki podlegająca zwrotowi do LGD** |  |

|  |
| --- |
| **VI.A. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY** |
| **Lp.** | **Nr faktury lub dokumentu** | **Rodzaj dokumentu** | **Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu** | **Data wystawienia** | **NIP wystawcy faktury lub dokumentu** | **Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu** | **Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru lub usługi** | **Pozycja w zestawieniu rzeczowo- finansowym w ramach etapu** | **Data zapłaty****(dd-mm-rrrr)** | **Sposób zapłaty (przelew, gotówka)** | **Kwota wydatków całkowitych****(w zł)** | **Kwota wydatków kwalifikowanych****(w zł)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**VI. SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI. B. ZESTAWIENIE RZECZOWO- FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI** | **DLA ETAPU:** |  |  |
|  |  | **Mierniki rzeczowe** | **Koszty kwalifikowane** |  |
|  | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)** | **Jednostki miary** | **Ilość / liczba wg umowy** | **Ilość / liczba wg rozliczenia w etapie** | **Koszty wg umowy** | **Koszty wg rozliczenia w etapie** | **Odchylenie kosztów kwalifikowanych****(%)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 pkt 2-5,7-9 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:** |
| **A:** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma A** |  |  |  |
| **B:** |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma B** |  |  |  |
| **C, D, E..:** |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma ...** |  |  |  |
| **Suma: I (A+B+....)** |  |  |  |
| **II** | **Koszty ogólne:** |
| **A** | **Koszty ogólne** |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów ogólnych** |  |  |  |
| **Razem koszty kwalifikowane (I i II )** |  |  |  |

**VI. C. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oznaczenie zadania** | **Nazwa zadania**  | **Numer podmiotu wspólnie wnioskującego** | **Jedn. miary** | **Ilość / liczba** | **Cena jednostkowa(w zł)** | **Kwota ogółem(w zł)** | **Uzasadnienie/UwagiŹródło ceny i marka, typ lub rodzajParametr(y) charakteryzujące(y) przedmiot** |
|
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**VI.D. WSKAŹNIKI REALIZACJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa wskaźnika** | **Wartość początkowa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia** | **Wartość wskaźnika osiągniętego w związku z realizacją zadania** | **Mierniki pomiaru, sposób pomiaru**  |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |

**VI.E. INFORMACJE O NAPOTKANYCH PROBLEMACH**

|  |
| --- |
|  |

**VII. ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| **Załączniki dotyczące operacji grantowej - obowiązkowe** |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| 1. | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (rachunki do umów cywilno-prawnych z dołączonymi umowami) - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| 2. | Dowody zapłaty - potwierdzające dokonanie zapłaty za pozycje z załącznika 1- kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| 3. | Umowy z dostawcami lub wykonawcami zawierające: specyfikację do wystawionych w ramach operacji grantowej faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej - jeżeli z dokumentów finansowych nie wynika precyzyjne określenie kosztów kwalifikowanych - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| 4.  | Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycjiw zestawieniu rzeczowo-finansowym, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne operacji będą niższe albo wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacjiz umowy o powierzenie grantu - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| 5.  | Protokół odbioru robót / montażu / usług / dostawy lub oświadczenie wnioskodawcy o poprawnym wykonaniu czynności w ramach operacji - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| 6.  | Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub licencjew odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| 7.  | Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| 8. | Listy obecności, dokumentacja operacji: wydarzeń, przedsięwzięć, analiz, przydzielonych nagród itp. potwierdzające realizację poszczególnych zadań w ramach operacji grantowej - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **Załączniki dodatkowe** | ❒ |
| 1. | Załącznik 1 |  | ❒ | ❒ |
| 2. | Załącznik 2 |  | ❒ | ❒ |
| ... | Załącznik ... |  | ❒ | ❒ |

\* - wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

**VIII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:**  |
| ❒ | - znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu |
| ❒ | - koszty kwalifikowane w ramach niniejszej operacji nie były finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 - RozporządzeniaMinistra 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 |
| ❒ | - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związanez realizacją operacji |
| ❒ | - 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 640/2014z dnia 11 marca 2014 r.) |
| ❒ | - 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 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu |
| ❒ | - jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń |
| ❒ | - wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| **Kwalifikowalność podatku VAT – zaznaczyć właściwe** |
| ❒ | - w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) **jest** kosztem kwalifikowanym  |
| ❒ | - w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) **nie jest** kosztem kwalifikowanym |
| **Zobowiązuję się do:** |
| ❒ | - niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontrolii spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| ❒ | - umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacjii kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej |
| ❒ | - niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW |
| ❒ | - prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji |
| ❒ | - stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowaniai promowania operacji realizowanych w ramach grantów |

**IX. PODPIS WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................miejscowość, data | .........................................................podpis wnioskodawcy |