

## WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU

Wniosek o rozliczenie grantu	Potwierdzenie przyjęcia wniosku
..... Znak sprawy (wypełnia LGD)	/pieczęć/  ..... Data, przyjęcia i podpis (wypełnia LGD)
<b>Rodzaj płatności:</b>	
Pośrednia <input type="checkbox"/> Ostateczna <input type="checkbox"/>	
<b>Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy:</b>	
Numer identyfikacyjny Grantobiorcy: <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"/> <input type="checkbox"/>	
NIP <input type="text"/>	
REGON <input type="text"/>	
KRS/numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ <input type="text"/>	
PESEL <input type="text"/>	
Seria i numer dokumentu tożsamości <input type="text"/>	
<b>Dane ogólne:</b>	
<b>Dane (osoba prawna i jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej):</b>	
Nazwa Grantobiorcy	<input type="text"/>
Siedziba oddziału Grantobiorcy	<input type="text"/>
Adres siedziby	<input type="text"/>
Powiat/województwo	<input type="text"/>
Numer telefonu	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Strona www	<input type="text"/>
Adres do korespondencji	<input type="text"/>
<b>Dane (osoba fizyczna):</b>	
Imię i nazwisko przedstawiciela grupy nieformalnej	<input type="text"/>
Adres zamieszkania/powiat/województwo	<input type="text"/>
Numer telefonu/e-mail	<input type="text"/>

Adres do korespondencji	
Nazwa podmiotu udzielającego osobowości prawnej	
Adres siedziby w/w podmiotu	
Powiat/województwo	
e-mail/numer telefonu	
Strona www	
Adres do korespondencji	

**Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy (zgodnie z dokumentami potwierdzającymi osobowość prawną, np. KRS):**

Imiona i nazwiska	Funkcje w organizacji	Numery telefonów	Adres e-mail

**Dane pełnomocnika, jeśli dotyczy:**

Imiona i nazwiska	Funkcje w organizacji	Numery telefonów	Adres e-mail

**Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką:**

Imiona i nazwiska	Funkcje w organizacji	Numery telefonów	Adres e-mail

**Dane z umowy o powierzenie grantu**

1. Tytuł grantu:

2. Nr umowy

3. Data zawarcia umowy: ..... (dzień-miesiąc-rok)

4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całego grantu:..... zł

5. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu grantu:.....zł

**Dane dotyczące kosztów grantu**

1. Wniosek za okres: od ..... do .....  
(dzień-miesiąc-rok) (dzień-miesiąc-rok)

2. Koszty całkowite realizacji danego etapu grantu: .....zł

3. Koszty niekwalifikowane realizacji danego etapu grantu: .....zł

4. Koszty kwalifikowane realizacji danego etapu grantu: .....zł
5. Wnioskowana kwota grantu dla danego etapu grantu:.....zł, w tym ..... zł ze środków EFRROW, a ..... zł z publicznych środków krajowych.

### Sprawozdanie z realizacji grantu

#### Zestawienie rzeczowo-finansowe dla danego etapu grantu

Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Jednostka miary	Ilość (liczba)	Koszty kwalifikowane operacji		Odchylenie kosztów kwalifikowalnych w %
			Ogółem	W tym VAT	
<b>I. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych</b>					
<b>Suma</b>					
<b>II. Wartość wkładu niepieniężnego</b>					
Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie					
<b>Suma</b>					
Koszty udostępniania ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców					
<b>Suma</b>					
<b>III. Koszty ogólne</b> (w tym finansowane ze środków publicznych)					
<b>Suma</b>					
<b>Suma kosztów kwalifikowalnych I+II+III</b>					

#### Wskaźniki grantu

<b>Wartość początkowa</b>	<b>Planowana wartość do osiągnięcia</b>	<b>Osiągnięta wartość wskaźnika</b>	<b>Jednostka miary</b>	<b>Sposób pomiaru wartości wskaźnika</b>	

*Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty*

Lp	Numer dokumentu lub faktury	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu	Data wystawienia	NIP lub PESEL wystawcy dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty	Sposób zapłaty (przelew, wartość, gotówka)	Kwota wydatków całkowitych	Kwota wydatków kwalifikowalnych	
												ogółem	W tym VAT
1.													
2.													
										Razem			

## Załączniki

Nazwa dokumentu		TAK (wypełnić tylko te pola, które dotyczą operacji)
Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na elektronicznym nośniku danych	Liczba	
Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne)	Liczba	
Dowody zapłaty	Liczba	
Wyjaśnienie zmian dokonanych dla pozycji w Zestawieniu rzeczowo-finansowym w przypadku, gdy koszty są niższe lub wyższe do 10% w stosunku do wartości zapisanych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do umowy	Liczba	
Decyzja o pozwoleniu na budowę lub decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub pozwolenie wodno prawne lub decyzja o zatwierdzeniu projektu prac geologicznych	Liczba	
Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi wraz z oświadczeniem Grantobiorcy, że właściwy organ nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych	Liczba	
Protokoły odbioru prac	Liczba	
Oferty potwierdzające wybór wykonawcy	Liczba	
Notatka służbowa z rozeznania cenowego	Liczba	
Pełnomocnictwo, jeżeli zostało udzielone – oryginał lub kopia	Liczba	
Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Grantobiorcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza prowadzonego przez bank lub kasę oszczędnościowo-kredytową, na które mają być przekazane środki finansowe	Liczba	
Umowa cesji wierzytelności	Liczba	
Sprawozdanie z realizacji operacji	Liczba	
Lista obecności uczestników wydarzenia	Liczba	
Publikacje/materiały informacyjno-promocyjne	Liczba	
Interpretacja indywidualna wydana przez organ upoważniony	Liczba	
<b>Inne załączniki:</b>		

## Oświadczenia i zobowiązania Grantobiorcy

Jednocześnie oświadczam, że

- a) informacje zawarte we wniosku i załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297§ 1 ustawy z dnia 6.06.1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.);
- b) nie finansuję kosztów kwalifikowanych grantu z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia ministerstwa rolnictwa i rozwoju wsi z dnia 24.09.2015 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” w ramach PROW na lata 2014-2020;
- c) że nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz 6 rozporządzenia delegowanego Komisji UE nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 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 wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014 r., str. 48);
- d) że podmiot, który reprezentuję nie podlega zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu;
- e) że nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej);
- f) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Zobowiązuje się jednocześnie do:

- a) umożliwienia przeprowadzenia kontroli;
- b) prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego.

.....  
(miejsowość i data – dzień, miesiąc, rok)

.....  
(podpis osoby/osób reprezentujących Wnioskodawcę/  
Pełnomocnika)