|  |
| --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI 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** |
| ………..…………………………………..*Numer nadany przez LGD* | ………..…………………………………..*Potwierdzenie złożenia wniosku w LGD (data, godzina, pieczęć LGD, podpis,* *ilość załączników)* |
| **Płatność końcowa Wniosek za okres:** *(od MM-RRRR do MM-RRRR)* |
| **I. Dane identyfikacyjne grantobiorcy** |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Osoba prawna |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną |
|  | inne |
| **2. Pełna nazwa wnioskodawcy** *Prosimy wpisać nazwę zgodną z KRS, odpowiednim rejestrem lub ewidencją, a w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko* |
|  |
| **3. NIP** *w przypadku osób prawnych* | **4. KRS** *w przypadku osób prawnych* | **5. PESEL** *w przypadku osób fizycznych* | **6. Numer w innym rejestrze** |
|  |  |  |  |
| **7. Adres siedziby wnioskodawcy** |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | **Adres e-mail** |
|  |  |
| **8. Adres do korespondencji** *Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby* |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | **Adres e-mail** |
|  |  |
| **9. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy**  |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **10. Dane pełnomocnika** *jeśli dotyczy* |
| **Imię i nazwisko** | **Numer telefonu**  | **Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **11. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**  |
| **Imię i nazwisko** | **Numer telefonu**  | **Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **12. Dane z Umowy powierzenia grantu** |
| **Numer Umowy** | **Data zawarcia Umowy** | **Kwota pomocy**  |
|  |  |  |
| **13. Dane dotyczące wniosku o płatność:** |
| **Wniosek za okres:** | **Od:** | **Do:** |
| **Koszty całkowite** |  |
| **Koszty kwalifikowlane** |  |
| **Koszty niekwalifikowalne:** |  |
| **Wnioskowana kwota pomocy:** |  |
|  |
| **II. Informacje o zadaniu** |
| **1. Tytuł zadania** |
|  |
| **2. Osiągnięte wskaźniki realizacji zadania**  |
| **Wskaźnik**  | **Wartość początkowa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia** | **Wartość wskaźnika osiągnięta w związku z realizacją zadania** | **Mierniki i sposób pomiaru** |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3. Szczegółowy opis z realizacji zadania** *Prosimy o informację, jakie czynności, koszty składające się na zadanie zostały wykonane?* |
|  |
| **4. Napotkane problemy** *Prosimy o informację, czy w trakcie realizacji projektu napotkali Państwo jakieś problemy lub trudności. Jeśli tak, to jakie i czy i w jaki sposób udało się je przezwyciężyć* |
|  |
| **OPCJONALNIE: Czy i jak promowali Państwo realizowane zadanie, np. w mediach?** |
|  |

|  |
| --- |
| **III. Zestawienie kosztów zadania** |
| **Lp.** | **Koszt** | **Kwota planowana** | **Kwota poniesiona** | **Różnica** *Kolumna 3-4* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **I** | **Koszty kwalifikowalne, w tym:** |
| **A** |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| Suma I A |  |  |  |
| **B** |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| Suma I B |  |  |  |
| **C** |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| Suma I C |  |  |  |
| **SUMA I (A+B+C)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej (np. rachunki) dokumentujących poniesione koszty** *Można dodawać wiersze* |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** *np. faktura VAT* | **Nr dokumentu** | **Data wystawienia**DD-MM-RRRR | **Data****zapłaty**DD-MM-RRRR | **Nr/data potwierdzenia przelewu** | **Kwota całkowita** | **Kwota kwalifikowalna** | **Różnica 7-8 kwota niekwalifikowalna** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE  |  |  |  |
| Wnioskowana kwota grantu: |  |  |

|  |
| --- |
| **V. Załączniki** |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **„X”***jeśli dotyczy* | **ND***gdy nie dotyczy* | **Ilość** |
| 1 | Dokumenty księgowe potwierdzające poniesione koszty *(*faktury, rachunki) *- kopie* | X |  |  |
| 2 | Dowody zapłaty, polecenia przelewu *-* *kopie* | X |  |  |
| 3 | Umowy zawarte z usługodawcami - *kopia* |  |  |  |
| 4 | Publikacje, materiały informacyjne wydane w ramach zadania |  |  |  |
| 5 | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji zadania |  |  |  |
| 6 | … |  |  |  |
| 7 | … |  |  |  |
| 8 | … |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie**  |  |

|  |
| --- |
| **VI. Oświadczenia** |
| 1. Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym wniosku o rozliczenie i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego,
2. Oświadczam, że koszty wykazane w powyższym wniosku o rozliczenie i jego załącznikach zostały poniesione na realizację celów i działań zawartych w umowie udzielenia grantu nr ........................, spełniają warunki zawarte w tej umowie i nie były finansowane z niedozwolonych środków publicznych,
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z finansowania (na mocy art. 35 rozporządzenia 640/2014 oraz ustawy o finansach publicznych),
4. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli przez LGD i inne upoważnione podmioty.
 |
| *………………………………………………….**Miejscowość i data* | *………………………………………………….**Podpis grantobiorcy i pieczęć* |