

**LGD Partnerstwo 5 Gmin**

**WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI GRANTU**

w ramach projektu grantowego realizowanego przez

***Lokalną Grupę Działania Partnerstwo 5 Gmin***

w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

Działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”

Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego

kierowanego przez społeczność”

|  |
| --- |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD /pieczęć/……………………………………data przyjęcia i podpis…………………………………..oznaczenie sprawy w LGD |

***UWAGA :***

\*Proszę uzupełnić białe pola wniosku. W sytuacji, gdy dane pole nie dotyczy beneficjenta, należy wstawić „nie dotyczy” lub „n.d.”

1. **RODZAJ PŁATNOŚCI**
2. płatność końcowa [ ]  b) płatność pośrednia [ ]

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

**II.1. Rodzaj Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Osoba fizyczna  | [ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  | Osoba prawna | [ ]  jednostka sektora finansów publicznych [ ]  powiat [ ]  gmina [ ]  związek JST [ ]  stowarzyszenie JST [ ]  jednostka organizacyjna JST [ ]  inna JSFP ………………………………………………………[ ]  kościół / związek wyznaniowy[ ]  spółdzielnia[ ]  stowarzyszenie rejestrowe[ ]  związek stowarzyszeń[ ]  fundacja[ ]  inna osoba prawna ……………………………………………………. |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną | [ ]  wspólnota mieszkaniowa[ ]  stowarzyszenie zwykłe[ ]  inna JONOP …………………………………………………………….. |

**II.2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Imię i nazwisko Grantobiorcy:*(Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | Numer identyfikacyjny Grantobiorcy\*: |  |
|  | Rejestr, w którym figuruje Grantobiorca (jeśli dotyczy):  |
| a) Nazwa rejestru *(KRS lub inny numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ)* | b) Numer w rejestrze | c) Data wpisu do rejestru |
|  |  |  |
|  | NIP: |  |
|  | REGON: |  |
|  | Seria i nr dokumentu tożsamości *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | PESEL *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |

\* *numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy w trybie przepisów o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności albo numer identyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej)*

**II.3. Adres Grantobiorcy** *(adres siedziby lub adres zamieszkania osoby fizycznej)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**II.4. Adres do korespondencji** (należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**II.5. Siedziba oddziału Grantobiorcy będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku, gdy o powierzenie grantu ubiega się taka osoba albo taka jednostka, jeżeli utworzyła oddział**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |

**II.6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Imię i Nazwisko | 2) Stanowisko lub funkcja | 3) e-mail |
|  |  |  |
| 4) telefon stacjonarny | 5) telefon komórkowy | 6) fax |
|  |  |  |

**II.7 Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** *(należy podać osoby, które zgodnie
z rejestrem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |

**II.8 Dane pełnomocnika Grantobiorcy** *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Nazwisko | 2) Imię | 3) Stanowisko/Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4) Województwo | 5) Powiat | 6) Gmina |
|  |  |  |
| 7) Ulica | 8) Nr domu | 9) Nr lokalu | 10) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 11) Kod pocztowy | 12) Poczta | 13) Nr telefonu | 14) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 15) Adres e-mail | 16) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |

**II.9 Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką**

|  |
| --- |
| 1) Nazwa jednostki |
|  |
| Adres siedziby jednostki |
| 2) Województwo | 3) Powiat | 4) Gmina |
|  |  |  |
| 5) Ulica | 6) Nr domu | 7) Nr lokalu | 8) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 9) Kod pocztowy | 10) Poczta | 11) Nr telefonu | 12) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 13) Adres e-mail | 14) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |
| Adres do korespondencji *(należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |
| 15) Województwo | 16) Powiat | 17) Gmina |
|  |  |  |
| 18) Ulica | 19) Nr domu | 20) Nr lokalu | 21) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 22) Kod pocztowy | 23) Poczta | 24) Nr telefonu | 25) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 26) Adres e-mail | 27) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |
| 28) osoby reprezentujące jednostkę  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
|  |  |
| 29) Rodzaj powiązania organizacyjnego |
|  |

**II.10 Lokalizacja operacji** *(miejsce realizacji operacji jeżeli jest inne niż wskazane w II.3)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Inne miejsce przechowywania/garażowania [ ]  |  |

**II.11 Lokalizacja operacji – miejsce garażowania** *(wypełnić, jeżeli realizacja operacji obejmuje inne miejsce niż wskazane w pkt II.10, tj. został zaznaczony punkt 12)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta |  |
|  |  |

**II.12 Informacja o działkach ewidencyjnych wchodzących w skład nieruchomości, na których realizowana będzie operacja** *(wypełnić, jeżeli operacja będzie trwale związana z nieruchomością)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Położenie działki ewidencyjnej | Dane wg ewidencji gruntów i budynków | Informacje szczegółowe ( nr el. Księgi wieczystej, powierzchnia działkki  |
| Województwo | Powiat | Gmina | Nazwa obrębu ewidencyjnego | Numer obrębu ewidencyjnego | Nr działki ewidencyjnej |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tytuł projektu grantowego / Tytuł operacji |  |
| **2. Numer umowy** |  |
| **3. Data zawarcia umowy** (dzień-miesiąc-rok) |  |
| **4. Kwota pomocy przyznanej na realizację całego grantu**  |  |
| **5. Kwota pomocy przyznanej dla danego etapu** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Wniosek za okres:** od-do; w przedziale dz-m-r) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **od** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | **do** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

 |
| **2. Koszty całkowite realizacji danego etapu grantu** |  |
| **3. Koszty kwalifikowane realizacji danego etapu grantu** |  |
| **4. Koszty niekwalifikowane realizacji danego etapu grantu** |  |
| **5. intensywność pomocy udzielonej operacji w % (zgodnie z umową powierzenia grantu §2 pkt. 6)** |  |
| **6. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu grantu** |  |

**VI. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU**

1. **Sprawozdanie merytoryczne**
2. **Opis wykonania grantu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego grantu | Terminy realizacji poszczególnych działań | Zleceniobiorca(-y) lub inny podmiot, który wykonywał działanie w zakresie realizowanego grantu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Opis osiągniętych wskaźników związanych z realizacją grantu.**
2. **Wskaźniki produktu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wskaźnik produktu dla Przedsięwzięcia przewidziane przez LGD w LSR | Jednostka miary | Wartość początkowa wskaźnika produktu dla grantu  | Wartość wskaźnika produktu planowanego do osiągnięcia w wyniku realizacji grantu | Wartość wskaźnika produktu osiągnięta w wyniku realizacji grantu | Sposób pomiaru wskaźników produktu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

1. **Wskaźniki rezultatu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wskaźnik rezultatu dla Przedsięwzięcia przewidziane przez LGD w LSR | Jednostka miary | Wartość początkowa wskaźnika rezultatu dla grantu  | Wartość wskaźnika rezultatu planowanego do osiągnięcia w wyniku realizacji grantu | Wartość wskaźnika rezultatu osiągnięta w wyniku realizacji grantu | Sposób pomiaru wskaźników rezultatu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

1. **Sprawozdanie finansowe**
2. **Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dowód /dokument faktura/ rachunek**  |  | **Zapłacono** |
|  | **Nr faktury, lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej** | **Data wystawienia** | **Nazwa wystawcy dokumentu****NIP / PESEL** | **Pozycja na fakturze lub dokumencie o równoważnej wartości dowodowej albo nazwa towaru/usługi** | **Pozycja w zestawieniu rzeczowo - finansowym** | **Kwota wydatków całkowitych (zł)** | **Kwota wydatków kwalifikowanych** | **Data zapłaty** | **Pozycja księgowa** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

1. **Zestawienie rzeczowo – finansowe z realizacji grantu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Oznaczenie zadania** | **Nazwa zadania i zakres rzeczowy** ( dostawy/usługi /roboty budowlane – zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie) | **Jednostka miary** | **Ilość wg umowy** | **Ilość wg rozliczenia** | **Kwota ogółem wg umowy (w zł)** | **Kwota rozliczona w poprzednim etapie** | **Kwota ogółem dla danego etapu wg rozliczenia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

**VII. ZAŁĄCZNIKI**

(W kolumnach: **Tak/ND** należy wstawić **X** w odpowiednim polu, w kolumnie **Liczba** należy wstawić liczbę dołączonych załączników)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Tak** | **ND** | **Liczba** |
|  | Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych |  |  |  |
|  | **Załączniki dotyczące grantu:** |  |  |
|  | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopie 1 |  |  |  |
|  | Dowody zapłaty – kopie1 |  |  |  |
|  | 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 lubdokumencie o równoważnej wartości dowodowej, odnosi się do umów zawartych przez Grantobiorcę lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych – kopie 2 |  |  |  |
|  | Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w Zestawieniu rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do wniosku o płatność, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne danej pozycji będą niższe albo wyższe o więcej niż 15% w stosunku do wartości zapisanych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, stanowiącym załącznik do umowy przyznania pomocy – oryginał |  |  |  |
|  | Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia wraz z:- oświadczeniem Grantobiorcy, że w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu– oryginał lub- potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót – kopia 2 |  |  |  |
|  | Protokoły odbioru robót /dostaw – oryginał lub kopia 2 |  |  |  |
|  | Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia2 |  |  |  |
|  | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza prowadzonegoprzez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał lub kopia2 |  |  |  |
|  | Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi pierwszej transzy pomocy oryginał lub kopia2 |  |  |  |
|  | Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty pierwszej transzy do dnia złożenia wniosku o płatność (*zał. składany opcjonalnie jeśli wysokość odsetek nie wynika z zał. nr 10*) - oryginał lub kopia2 |  |  |  |
|  | **Inne załączniki** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Liczba załączników razem:** |  |  |  |
| 1 | kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD |  |  |
| 2 | kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub przez pracownika LGD |  |  |

**XI. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY.**

**1. 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 wynikające
 z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.),
2. operacja określona niniejszym wnioskiem o rozliczenie grantu nie była finansowana z innych środków publicznych z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt. 1 Rozporządzenia LSR,
3. nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6
ww. rozporządzenia delegowanego 640/2014,
4. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 35 ust. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 20013r. poz 885 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
5. nie wykonuję działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015, poz. 584, z późn. zm.) w tym także działalności gospodarczej zwolnionej
z rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, ani nie deklaruję jej podjęcia w związku
z realizacją niniejszego grantu, (nie dotyczy grantobiorców, którzy zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołali jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła; mogą oni wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które udzielany jest grant nie jest związana z przedmiotem tej działalności ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej).
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LGD” w zakresie niezbędnym do realizacji PROW na lata 2014 -2020 zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.),
7. jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych deklaracji, dany grant wyklucza się ze wsparcia EFRROW i odzyskuje się wszystkie kwoty, które już zostały wypłacone na ten grant wraz z należnymi odsetkami oraz, że zostanę wykluczony z otrzymywania wsparcia w ramach tego samego działania w roku kalendarzowym, w którym dokonano ustalenia oraz w następnym roku kalendarzowym.

**Zobowiązuję się do:**

1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym grantem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji grantu i 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,
2. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c ppkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez samorząd województwa, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów grantobiorca nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych (zgodnie z Rozporządzeniem 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 Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, Dz.U. 2015, poz. 1570)

………………………..……… …………….………………………………..…

miejscowość, data podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących Grantobiorcę