



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI GRANTU

w ramach projektu grantowego realizowanego przez

Lokalna Grupa Działania Cieszyńska Kraina

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.”

I. RODZAJ PŁATNOŚCI

a) płatność końcowa

☐

II. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY

II.1. Rodzaj Grantobiorcy

1.	Rodzaj Grantobiorcy	☐ Osoba fizyczna ☐ Jednostka samorządu terytorialnego ☐ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej ☐ Organizacja pozarządowa ☐ Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościół ☐ Inne..... jakie
----	---------------------	--

II.2. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy

1.	Nazwa / Imię i nazwisko Grantobiorcy: (Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)	
2.	Numer identyfikacyjny Grantobiorcy*:	
3.	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

4.	NIP:	
5.	REGON:	
6.	Seria i nr dokumentu tożsamości (w przypadku osoby fizycznej)	
7.	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 (Realizator)

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					

III. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU

1. Tytuł projektu grantowego / Tytuł operacji	
---	--

2. Numer umowy	
3. Data zawarcia umowy (dzień-miesiąc-rok)	
4. Kwota przyznanego grantu	
5. Kwota przyznanego prefinansowania	

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU

1. Wniosek za okres: od-do; w przedziale dz-m-r)	od - do -
2. Koszty całkowite realizacji zadania	
3. Koszty kwalifikowane zadania	
4. Koszty niekwalifikowane zadania	
5. Wnioskowana kwota grantu	
6. Wartość prefinansowania	

V. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU

1. Opis wykonania grantu

Nazwa działania	Terminy realizacji działania	Opis realizacji działania

2. Opis osiągniętych wskaźników związanych z realizacją grantu.

a) 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						
3						

b) 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						
3						

3. Zestawienie rzeczowo – finansowe z realizacji grantu

L.p.	Nazwa zadania i zakres rzeczowy wg umowy	Jednostka miary	Liczba jednostek wg umowy	Liczba jednostek rozliczenia	Koszty ogółem wg umowy	Koszty ogółem wg rozliczenia	Odchylenie (kwota grantu wg rozliczenia/ kwota grantu wg umowy) (%)
1	2	3	4	5	6	7	8
I. Koszty kwalifikowalne określone w § 17 ust.1 pkt 1-5 oraz 7-9 rozporządzenia 19.2							
A							
1							
2							
...							
SUMA A							
B							
1							
2							
...							
SUMA B							
Suma I							

4. Wyjaśnienia zmian w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji grantu (odchylenia %)

5. Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty

Lp.	Nr faktury, lub dokumentu o równoważnej wartości dowodowej	Data wystawienia	Nazwa wystawcy dokumentu	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	Sposób zapłaty (G/P/K)	Data zapłaty	Pozycja księgowa
1.										
2.										
3.										
RAZEM:										

VI. 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
1.	Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych			
	Załączniki dotyczące grantu:			
2.	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopie ¹			
3.	Dowody zapłaty – kopie ¹			
4.	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 – kopie ²			
5.	Interpretacja indywidualna wydana przez organ upoważniony (w przypadku, gdy Grantobiorca złożył do wniosku o przyznanie pomocy oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał podatek VAT w kosztach kwalifikowalnych) – oryginał lub kopia ²			
6.	Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia ²			
7.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał lub kopia ²			
	Inne załączniki			
8.				
9.				
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			

VII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY.

1. Oświadczam, że:

- 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 (tekst jednolity Dz.U.z 2017r. poz. 2204 z późn. zm)
- zadanie określone niniejszym wnioskiem o rozliczenie grantu nie było finansowane z innych środków publicznych z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt. 1 Rozporządzenia LSR,
- nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego 640/2014,
- 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 2077) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
- nie wykonuję działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. poz. 2168 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.
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LGD „Cieszyńska Kraina” w zakresie niezbędnym do realizacji PROW na lata 2014 -2020 zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016r. poz. 922 z późn. zm.),
- 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 zostaną wykluczony z możliwości ubiegania się o finansowanie jakichkolwiek zadań lub operacji w ramach działalności Stowarzyszenia.

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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz. 772 z późn. zm.),

.....
miejscowość, data

.....
podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących Grantobiorcę

