Załącznik nr 6 do procedury dla projektów grantowych

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**  **WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM KOŃCOWYM Z REALIZACJI ZADANIA**  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 zadań realizowanych w ramach projektu grantowego** | |
| ………..…………………………………..  *Numer wniosku o płatność nadany przez LGD* | ………..…………………………………..  *Potwierdzenie złożenia wniosku o płatność*  *w LGD (data, godzina, pieczęć LGD, podpis,* *ilość załączników)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Cel złożenia wniosku: | * **złożenie wniosku** * **korekta wniosku** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU O PŁATNOŚĆ***   1. *Wniosek należy wypełnić elektronicznie wpisując dane we wszystkie białe pola.* 2. *Jeżeli jakaś pozycja Państwa nie dotyczy, prosimy wstawić w niej znak „ – „„- w przypadku danych liczbowych należy wstawić wartość „0,00”* 3. *Wszelkie skreślenia i poprawki na wniosku powinny zostać parafowane przez grantobiorcę  z podaniem daty dokonania poprawki lub skreślenia.* 4. *Prosimy nie wypełniać pół szarych.* 5. *Wniosek powinien być podpisany w wyznaczonych do tego miejscach, a na pozostałych stronach parafowany przez osobę/y podpisującą/-e wniosek.* 6. *Na każdym załączniku do wniosku należy w sposób wyraźny podać numer punktu, do którego odnosi się dany załącznik. Strony załącznika muszą być ponumerowane i parafowane przez osobę/y podpisującą/e wniosek.* 7. *Kopie dokumentów oryginalnych, stanowiące załączniki do wniosku, powinny zostać potwierdzone przez grantobiorcę „za zgodność z oryginałem” z datą, pieczęcią oraz podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania grantobiorcy.* | | | |
| **I. Dane identyfikacyjne grantobiorcy** | | | |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* | | | |
|  | Osoba nieprowadząca działalności gospodarczej | | |
|  | Organizacja pozarządowa | | |
|  | Jednostka sektora finansów publicznych | | |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną | | |
|  | Inny podmiot – jaki: | | |
| **2. Pełna nazwa grantobiorcy** *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 identyfikacyjny nadany przez ARiMR** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. Adres siedziby grantobiorcy** | | | |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer domu/lokalu** | **Kod pocztowy, poczta** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | | **Adres e-mail** | |
|  | |  | |
| **8. Adres do korespondencji** *Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż ww. adres* | | | |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer domu/lokalu** | **Kod pocztowy, poczta** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | | **Adres e-mail** | |
|  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Dane osób uprawnionych do reprezentowania grantobiorcy** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | **Funkcja** | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| **10. Dane pełnomocnika** *jeśli dotyczy, tylko w przypadku pełnomocnictwa notarialnego* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** | |
|  | |  | |  | |
| **Miejscowość** | **Ulica** | | **Numer domu/lokalu** | | **Kod pocztowy, poczta** |
|  |  | |  | |  |
| **11. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** | |
|  | |  | |  | |
| **12. Dane z umowy o powierzenie grantu** | | | | | |
| **Numer umowy** | | | **Data zawarcia umowy** | | |
|  | | |  | | |
| **Kwota pomocy wg § 2 umowy** | | | **Kwota wnioskowana** | | |
|  | | |  | | |
|  | | | | | |
| **II. Informacje o projekcie** | | | | | |
| **1. Tytuł projektu** | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Okres realizacji projektu** *Prosimy wpisać przedział czasowy w formacie* od MM-RRRR do MM-RRRR *zgodnie z § 3 umowy o powierzenie grantu* | | | | | |
|  | | | | | |
| **3. Miejsce realizacji projektu** *Prosimy o padanie danych zgodnie z § 3 umowy o powierzenie grantu* | | | | | |
|  | | | | | |
| **4. Opis zrealizowanego projektu** *Prosimy o opisanie, jaki był cel projektu, czy został on zrealizowany, jakie zostały wykonane działania oraz jakie zmiany nastąpiły dzięki jego realizacji* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Zgodność zadania z Lokalną Strategią Rozwoju** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X”, z jakim Celem/Przedsięwzięciem LSR projekt**był zgodny. Można wybrać tylko jedno Przedsięwzięcie, zgodne z treścią ogłoszenia o naborze wniosków, w ramach którego składany był wniosek o powierzenie grantu.* | | | |
| C.O.1  Wykorzystanie potencjału krajobrazowego, turystycznego  i kulturowego  w zrównoważonym  i dynamicznym rozwoju obszaru Partnerstwa Sowiogórskiego | Cs. 1.1. Obszar  z zadbaną przestrzenią publiczną  o sprawnej infrastrukturze turystycznej, rekreacyjnej  i społecznej | P.1.1.1 Rozwój obiektów lub/i miejsc związanych z rozwojem obszaru w oparciu o lokalne zasoby |  |
| P 1.1.2 Rozwój obiektów lub/i miejsc służących rozwojowi społeczności lokalnej |  |
| Cs. 1.2. Obszar atrakcyjny turystycznie - z mocną marką turystyczną Gór Sowich – promocja obszaru | P.1.2.1 Tworzenie i rozwijanie oferty promocyjnej regionu  w oparciu o zasoby lokalne Gór Sowich |  |
| C.O.2  Wzmocnienie  i wykorzystanie potencjału społecznego na rzecz zrównoważonego rozwoju obszaru Partnerstwa Sowiogórskiego | Cs.2.1. Rozwój społeczeństwa obywatelskiego i budowanie poczucia lokalnej wspólnoty | 2.1.1 Działania rozwijające potencjał społeczności lokalnych,  organizacji lub/i edukacja przyrodnicza i klimatyczna |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Wskaźniki realizacji zadania**  *Prosimy wskazać, jakie wskaźniki i w jakiej wysokości zostały osiągnięte dzięki realizacji zadania. Należy podać wskaźniki zgodne z treścią ogłoszenia o naborze wniosków, w ramach którego składany był wniosek o powierzenie grantu oraz z wnioskiem o powierzenie grantu, będącym załącznikiem do umowy.* | | | | | |
| **Wskaźnik produktu** | **„X”** *jeśli dotyczy* | **Ilość** | **Wskaźnik rezultatu** | **Jednostka miary** | **Wartość docelowa** |
| (P:1.1.1)  Liczba utworzonych, przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej |  |  | Liczba użytkowników nowej lub przebudowanej infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | osoba |  |
| (P:1.1.2)  Liczba zagospodarowanych miejsc przestrzeni publicznej |  |  | Liczba użytkowników obiektów lub/i miejsc służących rozwojowi społeczności lokalnej | osoba |  |
| (P:1.2.1)  Liczba publikacji promocyjnych |  |  | Liczba osób poinformowanych  o atrakcjach turystycznych zlokalizowanych na obszarze Partnerstwa Sowiogórskiego | osoba |  |
| (P:1.2.1)  Liczba wydarzeń promocyjnych |  |  | Liczba uczestników lokalnych wydarzeń o charakterze promocyjnym na obszarze Partnerstwa Sowiogórskiego | osoba |  |
| (P:2.1.1) Liczba wydarzeń/ imprez |  |  | Liczba odbiorców działań aktywizacyjnych | osoba |  |
| (P:2.1.1) Liczba przeprowadzonych  warsztatów |  |  | Liczba odbiorców działań aktywizacyjnych | osoba |  |

|  |
| --- |
| **7. Harmonogram projektu** *Prosimy o informację o terminach realizacji poszczególnych etapów projektu – i ich zakresie - w układzie MM/RRRR” (jeśli etapy takie da się wyodrębnić). Prosimy także o informację, czy wszystkie zdania zostały zrealizowane, a jeśli nie, to dlaczego.* |
|  |
| **8. 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.* |
|  |
| **Czy i jakie zostały spełnione/zrealizowane lokalne kryteria wyboru w trakcie realizacji, zgodnie z zapisami umowy o powierzenie grantu?** |
|  |
| **Czy i jak promowali Państwo realizowane zadanie, np. w mediach zgodnie z zapisami umowy o powierzenie grantu?** |
|  |
| **Czy umieszczali Państwo na wszelkich materiałach informacyjnych i publikacjach, wydanych w ramach grantu informację o finansowaniu zadania zgodnie z aktualną Księgą Wizualizacji znaku PROW 2014-2020?** |
|  |
| **Czy prowadzili Państwo dokumentację fotograficzną z realizacji zadania?** *W przypadku posiadania takiej dokumentacji, prosimy o dołączenie do wniosku o płatność płyty CD ze zdjęciami dokumentującymi przebieg/ukończenie realizacji zadania/zadań.* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. Plan finansowy zadania** | | |
| **Rodzaje kosztów** *wg części IV wniosku* | **Całkowity koszt zadania w zł,**  **w tym VAT** | **Koszty kwalifikowalne zadania w zł,**  **w tym VAT** |
| **1. Koszty określone w § 17 ust. 1 Rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego i kosztów ogólnych**  *(z części IV wniosku, suma z pozycji I)* |  |  |
| **2. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:** |  |  |
| 2.1. Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie  *(z części IV wniosku, suma z pozycji II A)* |  |  |
| 2.2. Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców  *(z części IV wniosku, suma z pozycji II B)* |  |  |
| **3. Koszty realizacji zadania razem (suma 1-2)** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zestawienie rzeczowo-finansowe** *Kolumny 1, 2 i 3 prosimy wypełnić zgodnie z częścią IV kol. 1, 2 i 6 wniosku o powierzenie grantu, natomiast kolumny 4-6 zgodnie z faktycznie poniesionymi wydatkami*. *Można dodawać wiersze.* | | | | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Kwota planowana** | **Kwota całkowita** | **Kwota kwalifikowalna** | **Kwota  niekwalifikowalna** | **Różnica** *Kolumna 3-5* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 Rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego i kosztów ogólnych, 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)** | |  |  |  |  |  |
| **II** | **Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:** | | | |  |  |
| **A** | **Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie** | | | |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma II A | |  |  |  |  |  |
| **B** | **Koszty nieodpłatnego udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców** | | | |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma II B | |  |  |  |  |  |
| **SUMA II (A+B)** | |  |  |  |  |  |
| **Łączna kwota kosztów (I+II)** | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej (np. rachunki) dokumentujących poniesione koszty.** *Można dodawać wiersze* | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** *np. faktura VAT, rachunek* | **Nr dokumentu** | **Nr księgowy lub nr ewidencyjny dokumentu** | **Data wystawienia**  DD-MM-RRRR | **Data**  **zapłaty**  DD-MM-RRRR | **Nazwa wystawcy dokumentu i NIP** | **Nr zadania**  *z części IV kol. 1 wniosku o płatność* | **Poz. na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru / usługi** | **Kwota całkowita** | **Kwota kwalifikowalna** | |
| **Ogółem** | **Vat** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE** | | | | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. 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 *-* *kopie* | X |  |  |
| 3 | Umowy zawarte z usługodawcami –*kopie* |  |  |  |
| 4 | Interpretacja indywidualna wydana przez organ upoważniony zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *Ordynacja podatkowa* (w przypadku, gdy grantobiorca złożył do wniosku o powierzenie grantu oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifkowalnych podatek VAT) - *kopia* |  |  |  |
| 5 | Karta pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie - sporządzone wg wzoru udostępnionego przez LGD – *kopia* |  |  |  |
| 6 | Dokumenty potwierdzające poniesienie wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnego użyczenia ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców *- kopie* |  |  |  |
| 7 | Publikacje, materiały informacyjne wydane w ramach projektu |  |  |  |
| 8 | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji projektu (płyta CD) |  |  |  |
| 9 | Lista obecności ze szkolenia / spotkania warsztatów |  |  |  |
| 10 | Uzasadnienie zmian (pow. 5 %) występujących w Zestawieniu Rzeczowo Finansowym między kosztami kwalifikowanymi zadnia wg umowy, a kosztami wg rozliczenia |  |  |  |
| 11 | Wydruk z wyodrębnionego konta księgowego lub zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych uwzględniający wszystkie operacje związane z realizacją zadania |  |  |  |
| 12 | Inne załączniki mające wpływ na prawidłowe rozliczenie grantu: |  |  |  |
| a |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Łączna liczba załączników** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VII. Oświadczenia** | |
| 1. Oświadczam, że mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, 2. Oświadczam, że nie finansuję kosztów kwalifikowalnych operacji z innych środków publicznych,  z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt. 1 rozporządzenia o wdrażaniu LSR, 3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego nr 640/2014, 4. Oświadczam, że nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 4 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, 5. Oświadczam, że nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej), 6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, 7. Wyrażam zgodę na zamieszczanie materiałów i zdjęć wykonanych w ramach zadania grantowego stanowiących załącznik do wniosku o płatność w bezpłatnych publikacjach i artykułach wydawanych przez LGD „Partnerstwo Sowiogórskie” oraz na umieszczenie przekazanych materiałów i zdjęć na stronie internetowej LGD (*www.partnerstwo-sowiogorskie.pl*). 8. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzenia czynności monitoringu i kontroli realizacji zadań objętych grantem, 9. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wydatków związanych z realizacją zadań objętych grantem. 10. Oświadczam, że koszty wykazane w powyższym sprawozdaniu i jego załącznikach zostały poniesione na realizację celów i działań zawartych w umowie o powierzenie grantu nr ........................ i spełniają warunki zawarte w tej umowie. 11. Odsetki, które powstały w okresie realizacji umowy na rachunku bankowym o numerze: ..............................................................................................................., w łącznej wysokości: .............. zł  w całości przeznaczone zostały na realizację działań związanych z umową. | |
| *………………………………………………….*  *Miejscowość i data* | *………………………………………………….*  *Podpis grantobiorcy* |