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)* |
| ***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 „ – „.*
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 na ostatniej stronie, 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 Budowa, remont, wyposażenie obiektów i miejsc związanych z rozwojem obszaru w oparciu o lokalne zasoby  |  |
| P 1.1.2 Budowa, remont, wyposażenie obiektów 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 lokalnychi organizacji lub 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 utworzonej, przebudowanej infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | osoba |  |
| (P:1.1.2) Liczba zagospodarowanych miejsc przestrzeni publicznej |  |  | Liczba osób użytkujących miejsca przestrzeni publicznej | 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 akcji/kampanii/wydarzeń |  |  | Liczba odbiorców działań aktywizacyjnych | osoba |  |
| (P:2.1.1)Liczba przeprowadzonychwarsztatów |  |  | 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 § 4 umowy o powierzenie grantu?**  |
|  |
| **Czy i jak promowali Państwo realizowane zadanie, np. w mediach zgodnie z § 6 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 znakuPROW 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 niekwalifiko-walna** | **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* |  |  |  |
| 8 | Publikacje, materiały informacyjne wydane w ramach projektu |  |  |  |
| 9 | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji projektu (płyta CD) |  |  |  |
| 10 | Lista obecności ze szkolenia / spotkania warsztatów  |  |  |  |
| 11 | Uzasadnienie zmian (pow. 5 %) występujących w Zestawieniu Rzeczowo Finansowym między kosztami kwalifikowanymi zadnia wg umowy, a kosztami wg rozliczenia  |  |  |  |
| 12 | Inne załączniki mające wpływ na prawidłowe rozliczenie grantu:  |  |  |  |
| a |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **Łączna liczba załączników** |  |

|  |
| --- |
| **VI. 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. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzenia czynności monitoringu i kontroli realizacji zadań objętych grantem,
8. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wydatków związanych z realizacją zadań objętych grantem.
9. 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.
10. 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 i pieczęć* |