

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

na operacje w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji
w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”
z wyłączeniem projektów grantowych oraz operacji w zakresie podejmowania
działalności gospodarczej
objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

UM - 6 9 3 5 - UM /

znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)

symbol formularza

*Potwierdzenie złożenia wniosku
/pieczęć UM/*

Liczba załączników dołączonych przez Beneficjenta

- - 2 0

data złożenia i podpis (wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Wniosek dotyczy: TAK
- 1.1 operacji realizowanej przez podmiot inny niż LGD, z wyłączeniem operacji w zakresie podejmowania działalności gospodarczej
- 1.2 operacji własnej LGD TAK
2. Cel złożenia wniosku o płatność
3. Rodzaj płatności
4. Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia / utrzymania miejsc(a) pracy
5. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonej(-ym) w LSR
- 5.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja
- 5.2 Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), poprzez utworzenie / utrzymanie miejsc(a) pracy
6. Operacja obejmująca wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Liczba podmiotów wspólnie wnioskujących
2. Numer identyfikacyjny
3. Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta
4. NIP ¹
5. REGON
6. Adres Beneficjenta *(adres zamieszkania osoby fizycznej / adres wykonywania działalności gospodarczej / adres siedziby / siedziby oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej)*

| | | | |
|--------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| 6.1 Kraj Polska | 6.2 Województwo (wybierz z listy) | 6.3 Powiat | 6.4 Gmina |
| 6.5 Kod pocztowy | 6.6 Poczta | 6.7 Miejscowość | 6.8 Ulica |
| 6.9 Nr domu | 6.10 Nr lokalu | 6.11 Telefon stacjonarny / komórkowy | 6.12 Faks |
| 6.13 E-mail | | 6.14 Adres www | |

7. Adres do korespondencji *(wypełnić, jeśli jest inny niż w pkt 6 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)*

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------|
| 7.1 Kraj (wybierz z listy) | 7.2 Województwo nie dotyczy | 7.3 Powiat | 7.4 Gmina |
| 7.5 Kod pocztowy | 7.6 Poczta | 7.7 Miejscowość | 7.8 Ulica |
| 7.9 Nr domu | 7.10 Nr lokalu | 7.11 Telefon stacjonarny / komórkowy | 7.12 Faks |
| 7.13 E-mail | | 7.14 Adres www | |

¹ Pole niewypełniane przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej lub niebędące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.

8. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta (dotyczy Beneficjenta niebędącego osobą fizyczną)

| Lp. | Nazwisko / nazwa | Imię | Stanowisko / Funkcja |
|-----|------------------|------|----------------------|
| 8.1 | | | |
| 8.2 | | | |
| 8.3 | | | |
| ... | | | |

9. Dane pełnomocnika Beneficjenta

| | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|------------|--------------------------|-----------|
| 9.1 Nazwisko | | 9.2 Imię | | 9.3 Stanowisko / Funkcja | |
| 9.4 Kraj (wybierz z listy) | 9.5 Województwo nie dotyczy | | 9.6 Powiat | | 9.7 Gmina |
| 9.8 Kod pocztowy | 9.9 Poczta | 9.10 Miejscowość | | 9.11 Ulica | |
| 9.12 Nr domu | 9.13 Nr lokalu | 9.14 Telefon stacjonarny / komórkowy | | 9.15 Faks | |
| 9.16 E-mail | | 9.17 Adres www | | | |

10. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

| | | | | | |
|---------------|--|-------------|--|--------------------------------------|--|
| 10.1 Nazwisko | | 10.2 Imię | | 10.3 Telefon stacjonarny / komórkowy | |
| 10.4 Faks | | 10.5 E-mail | | | |

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY

1. Nazwa Funduszu: Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich

2. Numer umowy: - 6 9 3 5 - U M /

3. Data zawarcia umowy: - - 2 0
dzień miesiąc rok

4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji zł

5. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

1. Wniosek za okres: od - - 2 0 do - - 2 0
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

2. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji zł

3. Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji zł

4. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji zł
w tym:

4.1 Koszty związane z inwestycją zł

5. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji zł
w tym:

5.1 Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW) zł

5.2 Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARiMR zł

6. Wkład własny Beneficjenta stanowiący publiczne środki krajowe zł

7. Wnioskowana kwota pomocy przypadająca na koszty kwalifikowalne zł
realizacji operacji w części dotyczącej inwestycji

w tym:

7.1 Kwota rozliczająca zaliczkę zł

7.2 Odsetki od wypłaconej zaliczki / wyprzedzającego finansowania podlegające zł
rozliczeniu w ramach wniosku o płatność

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY

| Lp. | Nr dokumentu | Rodzaj dokumentu | Numer konta księgowego lub numer kodu rachunkowego | Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rr) | NIP wystawcy dokumentu | Nazwa wystawcy dokumentu | Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/usługi | Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym | Data zapłaty (dd-mm-rr) | Sposób zapłaty (G/P/K) | Kwota wydatków całkowitych (w zł) | Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł) | | Numer podmiotu wspólnie wnioskującego o płatność |
|--|--------------|------------------|--|---------------------------------------|------------------------|--------------------------|--|---|-------------------------|------------------------|-----------------------------------|--|-------------|--|
| | | | | | | | | | | | | ogółem* | w tym VAT** | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZEM (w zł) | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr ... | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr ... | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr ... | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

* w kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

** w kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

| VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI | | | | | (WYBIERZ Z LISTY) | | | | | | Odchylenie kosztów kwalifikowalnych (%) | Numer podmiotu wspólnie wnioskującego o płatność |
|--|--|-----------------|-------------------------|-------------------------------|--|--------------|--------------------------------|--|--------------|--------------------------------|---|--|
| Lp. | Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie) | Jednostki miary | Ilość / liczba wg umowy | Ilość / liczba wg rozliczenia | Koszty kwalifikowalne operacji dla etapu wg umowy (zł) | | | Koszty kwalifikowalne operacji dla etapu wg rozliczenia (zł) | | | | |
| | | | | | Koszty ogółem | w tym VAT*** | w części dotyczącej inwestycji | Koszty ogółem | w tym VAT*** | w części dotyczącej inwestycji | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | |
| I | Koszty kwalifikowalne określone w § 17 ust.1 rozporządzenia ² , z wyłączeniem kosztów ogólnych: | | | | | | | | | | | |
| A* | | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | |
| 2** | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Suma A | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| B* | | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | |
| 2** | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Suma B | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| C* | | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | |
| 2** | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Suma C | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| Suma I | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| II | Wartość wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym: | | | | | | | | | | | |
| II.I | Wartość towarów | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | |
| 2** | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Suma II.I | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| II.II | Wartość gruntów lub nieruchomości | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | |
| 2** | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Suma II.II | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| II.III | Wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie) | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | |
| 2** | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Suma II.III | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| Suma II | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| III | Koszty ogólne: | | | | | | | | | | | |
| 1** | | | | | | | | | | | | |
| 2** | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Suma III | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | |
| IV | Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (I + II + III) | | | | | | | | | | | |
| | w tym koszty: | | | | | | | | | | | |
| IV.1 | dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr ... | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| IV.2 | dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr ... | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| ... | dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr ... | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

² rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi 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. z 2017 r. poz. 772 i 1588),

* zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji. Definicja "zadania" wskazana została w § 1 pkt 36) umowy o przyznaniu pomocy,

** zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania,

*** w przypadku Beneficjenta, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.

VII. WSKAŹNIKI, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI, W TYM WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELU(ÓW)

| 1.1 Wskaźniki obowiązkowe | | | | | | | |
|---------------------------|---|--|--|---------------------------|---|--------------------------|--|
| Lp. | Wskaźnik | Dezagregacja | Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową | Jednostka miary wskaźnika | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji | Sposób pomiaru wskaźnika | |
| 1. | Liczba utworzonych miejsc pracy | Ogółem | | pełny etat średnioroczny | 0,00 | | |
| | | Kobiety | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| | | Mężczyźni | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| | | Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| | | Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie) | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| | | Osoby powyżej 50 roku życia | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| | | Osoby młode do ukończenia 25 roku życia | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| 2. | Liczba utrzymywanych miejsc pracy | Ogółem | | pełny etat średnioroczny | 0,00 | | |
| | | Kobiety | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| | | Mężczyźni | - | pełny etat średnioroczny | | | |
| 3. | Liczba sieci w zakresie usług turystycznych, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR | - | | sztuka | | | |
| 4. | Liczba podmiotów w ramach sieci w zakresie usług turystycznych | - | | sztuka | | | |
| 5. | Liczba sieci w zakresie krótkich łańcuchów żywnościowych lub rynków lokalnych, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR | - | | sztuka | | | |
| 6. | Liczba nowych inkubatorów (centrów) przetwórstwa lokalnego | - | | sztuka | | | |
| 7. | Liczba zmodernizowanych inkubatorów (centrów) przetwórstwa lokalnego | - | | sztuka | | | |
| 8. | Długość wybudowanych lub przebudowanych dróg | ogółem | | km | 0,00 | | |
| | | drogi wybudowane | - | km | | | |
| | | drogi przebudowane | - | km | | | |
| 9. | Liczba szkoleń | - | | sztuka | | | |
| 10. | Liczba osób przeszkolonych | - | | osoby | | | |
| 11. | Liczba nowych obiektów infrastruktury i rekreacyjnej turystycznej | Ogółem | | sztuka | 0,00 | | |
| | | Ogółem | Budynki | - | sztuka | 0,00 | |
| | | | Inne obiekty | - | sztuka | 0,00 | |
| | | Obiekty noclegowe | Budynki | - | sztuka | | |
| | | | Inne obiekty | - | sztuka | | |
| | | Obiekty gastronomiczne | Budynki | - | sztuka | | |
| | | | Inne obiekty | - | sztuka | | |
| | | Obiekty sportowe / rekreacyjne | Budynki | - | sztuka | | |
| | | | Inne obiekty | - | sztuka | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|--|--------------------------------|--------------|--------|--------------|--------|------|--|
| 12. | Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | Ogółem | | | sztuka | 0,00 | | |
| | | Ogółem | Budynki | - | | sztuka | 0,00 | |
| | | | Inne obiekty | - | | sztuka | 0,00 | |
| | | Obiekty noclegowe | Budynki | - | | sztuka | | |
| | | | Inne obiekty | - | | sztuka | | |
| | | Obiekty gastronomiczne | Budynki | - | | sztuka | | |
| | | | Inne obiekty | - | | sztuka | | |
| | | Obiekty sportowe / rekreacyjne | Budynki | - | | sztuka | | |
| Inne obiekty | - | | | sztuka | | | | |
| 13. | Liczba nowych miejsc noclegowych | - | | | sztuka | | | |
| 14. | Długość wybudowanych lub przebudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych | ogółem | | | km | 0,00 | | |
| | | ścieżki rowerowe | - | | km | | | |
| | | ścieżki turystyczne | - | | km | | | |
| 15. | Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim | - | | | sztuka | | | |
| 16. | Liczba podmiotów wspartych w ramach operacji obejmujących wyposażenie mające na celu szerzenie lokalnej kultury i dziedzictwa lokalnego | - | | | sztuka | | | |
| 17. | Liczba wydarzeń / imprez | - | | | sztuka | | | |
| 18. | Liczba osób korzystających z nowej lub przebudowanej infrastruktury drogowej w zakresie włączenia społecznego | - | - | | osoby | | | |
| 19. | Liczba podmiotów w ramach sieci w zakresie krótkich łańcuchów żywnościowych lub rynków lokalnych, które otrzymały wsparcie w ramach realizacji LSR | - | - | | sztuka | | | |
| 20. | Liczba godzin pracy wolontariuszy zaangażowanych w realizację operacji | - | - | | osobogodzina | | | |
| 21. | Liczba osób oceniających szkolenia jako adekwatne do oczekiwań | - | - | | osoby | | | |

1.2 Pozostałe wskaźniki

| Lp. | Wskaźnik | Dezagregacja | Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową | Jednostka miary wskaźnika | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji | Sposób pomiaru wskaźnika |
|-----|----------|--------------|--|---------------------------|---|--------------------------|
| 1. | | - | | | | |
| 2. | | - | | | | |
| 3. | | - | | | | |

1.3 Stan zatrudnienia na potrzeby oceny realizacji wskaźnika utworzone miejsca pracy

1.3.1 Wartość momentu bazowego stanu zatrudnienia określona w umowie o przyznaniu pomocy

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | , | | |
|--|--|---|--|--|

1.3.2 Aktualny stan zatrudnienia:

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | , | | |
|--|--|---|--|--|

1.3.2.1 Średnia arytmetyczna stanu zatrudnienia z okresu 12 miesięcy wliczając miesiąc złożenia wniosku o płatność (w przeliczeniu na pełne etaty)

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | , | | |
|--|--|---|--|--|

1.3.2.2 Stan zatrudnienia w miesiącu złożenia wniosku o płatność (w przeliczeniu na pełne etaty)

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | , | | |
|--|--|---|--|--|

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | , | | |
|--|--|---|--|--|

VIII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

| Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych | | (wybierz z listy) | |
|---|---|-------------------|--------------------|
| Lp. | Nazwa załącznika | TAK /ND | Liczba załączników |
| A. Załączniki dotyczące operacji | | | |
| 1. | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 2. | Dowody zapłaty - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 3. | Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsc pracy / utrzymanie miejsc pracy / poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta: | (wybierz z listy) | |
| 3a. | Umowy o pracę lub spółdzielcze umowy o pracę wraz z zakresami czynności (dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji) - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 3b. | Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA (dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji) - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 3c. | Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 3d. | Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 3e. | Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 4. | Dokumentacja z przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia | (wybierz z listy) | |
| 5. | Wycena określająca wartość rynkową zakupionych używanych maszyn, urządzeń, sprzętu lub innego wyposażenia o charakterze zabytkowym albo historycznym (w przypadku operacji obejmujących zakup używanego sprzętu o charakterze zabytkowym albo historycznym w ramach zachowania dziedzictwa lokalnego) - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 6. | Wycena rzeczoznawcy określająca wartość rynkową wkładu rzeczowego w postaci udostępnienia nieruchomości - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 7. | 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 Beneficjenta lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 8. | Interpretacja przepisów prawa podatkowego (interpretacja indywidualna) wydana przez Organ upoważniony (w przypadku, gdy Beneficjent złożył do wniosku o przyznanie pomocy Oświadczenia o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifikowalnych VAT) - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 9. | Umowa najmu lub dzierżawy maszyn, wyposażenia lub nieruchomości - kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 10. | Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i wskaźników realizacji operacji (dotyczy sekcji VII. Wskaźniki osiągnięcia celu(ów) operacji) - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 11. | Decyzja o pozwoleniu na budowę (załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy na etapie wniosku o przyznanie pomocy nie był ostatecznym dokumentem) - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 12. | Pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |

| | | | |
|-----|---|-------------------|--|
| 13. | Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 14 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - oryginał lub kopia ³ wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 14. | Kosztorys różnicowy - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 15. | Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 16. | o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” (sporządzone na formularzu udostępnionym przez UM) - oryginał | (wybierz z listy) | |
| 17. | Karta rozliczenia zadania w zakresie wzmocnienia kapitału społecznego w tym podnoszenia wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska, zmian klimatycznych i innowacyjności - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 18. | Lista/-y obecności na szkoleniu / warsztatach w zakresie operacji dotyczącej wzmocnienia kapitału społecznego, w tym podnoszenie wiedzy społecznej lokalnej w zakresie ochrony środowiska, zmian klimatycznych i innowacyjności -oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 19. | Karta wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym: wartość towarów, gruntu lub nieruchomości, wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie) - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 20. | Regulamin korzystania z inkubatora przetwórstwa lokalnego produktów rolnych - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 21. | Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 22. | Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 23. | Sprawozdanie z realizacji biznesplanu (składany wraz z wnioskiem o płatność końcową) - oryginał | (wybierz z listy) | |
| 24. | Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo–kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 25. | Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki / wyprzedzającego finansowania - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 26. | Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty zaliczki / wyprzedzającego finansowania do dnia złożenia wniosku o płatność (załącznik składany opcjonalnie, jeśli wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 25) - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 27. | Dokumenty potwierdzające zamieszkanie na obszarze objętym LSR – oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 28. | Oświadczenie podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy o wielkości przedsiębiorstwa - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM | (wybierz z listy) | |

| | | | |
|-----------|---|-------------------|---|
| 29. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowaną operacją - oryginał lub kopia ³ | (wybierz z listy) | |
| 29a. | | TAK | |
| 29b. | | TAK | |
| B. | Inne załączniki dotyczące operacji | (wybierz z listy) | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| C. | Liczba załączników (razem): | | 0 |

³ Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem, z tym że kopia pełnomocnictwa, o której mowa w pkt. A.21, nie może być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta lub przez pracownika LGD. Natomiast kopie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej oraz kopie dowodów zapłaty mogą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta.

IX. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia² i umowie o przyznaniu pomocy oraz zasady wypełniania wniosku o płatność zawarte w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- b) informacje zawarte we wniosku o płatność 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. Z 2016 r, poz.1137, z późn. zm.);
- c) Beneficjent nie podlega zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 1870 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania UM o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do Beneficjenta;
- d) informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014⁴;
- e) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upływie 5 lata / 3 lata⁶ od dnia wypłaty płatności końcowej, w szczególności wizyty oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.

2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020;
- b) przysługuje mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
- c) dane Beneficjenta, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- d) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl⁵.

Miejscowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

⁴ Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiające zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.),

⁵ Zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.Ur.UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 549, z późn.zm.).

⁶ Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr VIII. A.16

Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

Imię i Nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Adres

Numer umowy z Urzędem Marszałkowskim

Oświadczam, iż:

TAK

prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487 z późn.zm).

| Lp. | Numer konta księgowego / kodu rachunkowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją | Nazwa konta księgowego, na którym / kodu rachunkowego, pod którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją |
|-----|--|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| ... | | |

TAK¹

posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o płatność.

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

¹ należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Beneficjent nie jest zobowiązany na podstawie aktualnych przepisów do prowadzenia ksiąg rachunkowych i porządzania sprawozdania finansowego zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2016 r. poz. 1047 z późn. zm.).

Załącznik nr VIII. A.17

KARTA ROZLICZENIA ZADANIA W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

| | |
|---|--|
| 1. Nazwa zadania | |
| 2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy) | |
| 3. Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin) | |
| 4. Poniesione koszty (Kwota ogółem) | |
| 5. Numer i data umowy z wykonawcą | |
| 6. Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora) | |
| 7. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie) | |

8. Dokumenty potwierdzające realizację

- kopia zawiadomienia / zaproszenia o rozpoczęciu zadania
- program zadania
- dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie
- dokumentacja zdjęciowa
- materiały szkoleniowe (np. prezentacje)

lista obecności uczestników

regulamin konkursu

Inne:

.....,

miejscowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

Załącznik nr VIII. A.18

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU / WARSZTATACH W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO, W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNEJ LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

Znak sprawy UM

Nazwa zadania:

Data i miejsce realizacji:

| Liczba uczestników planowana (według umowy): | | Liczba uczestników rzeczywista | | | Ocena szkolenia (adekwatne / nieadekwatne) |
|--|-----------------|--------------------------------|------------------|-------------------|--|
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Telefon i e-mail | Podpis uczestnika | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |
| 11. | | | | | |
| 12. | | | | | |
| 13. | | | | | |
| ... | | | | | |

.....

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

Załącznik nr VIII. A.19

KARTA WKŁADU RZECZOWEGO W FORMIE NIEODPŁATNEJ, W TYM: WARTOŚĆ TOWARÓW, GRUNTU LUB NIERUCHOMOŚCI, WARTOŚĆ PRACY (USŁUG ORAZ ROBÓT BUDOWLANYCH ŚWIADCZONYCH NIEODPŁATNIE)

Znak sprawy UM

| Lp. | Imię i nazwisko osoby / nazwa podmiotu / adres / świadczącej lub udostępniającej wkład rzeczowy | PESEL / NIP ¹ | Opis wkładu rzeczowego | Termin realizacji i czas trwania | Jednostka miary | Liczba / ilość | Wartość jednostkowa wkładu rzeczowego (w zł) | Razem wartość wkładu rzeczowego (w zł) | Podpis osoby świadczącej lub udostępniającej wkład rzeczowy | Podpis przyjmującego wkład rzeczowy | UWAGI |
|---------------|---|--------------------------|------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------|--|--|---|-------------------------------------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 = 6 x 7 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | |

.....

miejsowość i data

.....

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

¹ obowiązek podawania numeru NIP nie dotyczy osób fizycznych objętych rejestrem PESEL, nie prowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.