*Załącznik nr 11*

*do Procedury wyboru   
 i oceny grantobiorców w ramach projektów grantowych*

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU**  **w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 w ramach projektu grantowego** | ***Znak sprawy:*** ....................................................................  ***Liczba załączników:*** .........................................................  ...................................................................................................................  ***Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez LGD***  *(Pieczęć, podpis, data wpływu)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE LGD** | |
| * 1. **Nazwa LGD:** | Czarnorzecko – Strzyżowska Lokalna Grupa Działania |
| * 1. **Adres LGD:** | Ul. Przecławczyka 5, 38-100 Strzyżów |

|  |
| --- |
| **UWAGA**   1. **Zaleca się, aby wniosek został wypełniony elektronicznie.** 2. **W sytuacji, kiedy dane pole we wniosku nie dotyczy Grantobiorcy – zaleca się wstawienie kreski lub wpisanie „nie dotyczy”, a w przypadku danych liczbowych zaleca się wstawienie wartości „0,00”.** 3. **Przy wypełnianiu elektronicznym wniosku istnieje możliwość dodawania wierszy oraz zawijania tekstu w polach.** 4. **Dane finansowe podawane we wniosku, w tym w Zestawieniu rzeczowo-finansowym oraz Wykazie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej wyrażone są w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.** 5. **Numer identyfikacyjny – nr identyfikacyjny, nadany grantobiorcy zgodnie z ustawą z dnia 18 XII 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności w przypadku, gdy grantobiorca taki numer posiada. Jeżeli grantobiorca nie posiada nadanego numeru identyfikacyjnego nie należy o niego występować.** 6. **Przed złożeniem wniosku należy upewnić się, czy:** 7. **wniosek został podpisany w wyznaczonych do tego miejscach przez Grantobiorcę/osoby reprezentujące Grantobiorcę/pełnomocnika Grantobiorcy,** 8. **wypełnione zostały wszystkie wymagane pola wniosku,** 9. **załączone zostały wszystkie wymagane dokumenty (zgodnie z pkt. 6).** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CZĘŚĆ OGÓLNA** | |
| * 1. **Cel złożenia wniosku o płatność:** | złożenie wniosku  korekta wniosku |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY** | | | |
| * 1. **Imię i nazwisko/nazwa Grantobiorcy:** | |  | |
| * 1. **Numer identyfikacyjny:** | |  | |
| * 1. **Adres Grantobiorcy *(adres zamieszkania osoby fizycznej; adres siedziby/oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną)*:** | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu | |  | |
| Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy | |  | |
| Poczta | |  | |
| Gmina/Powiat/Województwo | |  | |
| * 1. **Numer telefonu:** | |  | |
| * 1. **Adres e-mail:** | |  | |
| * 1. **Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż w pkt 3.3)*** | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu | |  | |
| Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy | |  | |
| Poczta | |  | |
| Gmina/Powiat/Województwo | |  | |
| * + 1. **Numer telefonu:** | |  | |
| * + 1. **Adres e-mail:** | |  | |
| * 1. **Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką:** | | | |
| * + 1. **Nazwa jednostki:** | |  | |
| * + 1. **Adres jednostki:** | | | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu | |  | |
| Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy | |  | |
| Poczta | |  | |
| Gmina/Powiat/Województwo | |  | |
| * + 1. **Numer telefonu:** | |  | |
| * + 1. **Adres e-mail:** | |  | |
| * 1. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy:** | | | |
| **Nazwisko i imię** | | **Stanowisko/Funkcja** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| * 1. **Dane pełnomocnika Grantobiorcy (jeśli dotyczy):** | | | |
| * + 1. **Nazwisko i imię** | |  | |
| * + 1. **Stanowisko/Funkcja** | |  | |
| * + 1. **Adres Pełnomocnika:** | |  | |
| Ulica, nr domu/nr lokalu | |  | |
| Miejscowość | |  | |
| Kod pocztowy/Poczta | |  | |
| Gmina/Powiat/Województwo | |  | |
| * + 1. **Numer telefonu** | |  | |
| * + 1. **Adres e-mail** | |  | |
| * 1. **Dane osoby uprawnionej do kontaktu:** | | | |
| **Nazwisko i imię** | **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** |
|  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU:** | |
| * 1. **Tytuł zadania:** |  |
| * 1. **Numer umowy:** |  |
| * 1. **Data zawarcia umowy:** | dd-mm-rrrr |
| * 1. **Przyznana kwota pomocy z umowy (zł):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU:** | |
| * 1. **Wniosek za okres:** | **od:** dd-mm-rrrr  **do:** dd-mm-rrrr |
| * 1. **Całkowity koszt zadania (zł):** |  |
| * 1. **Koszty niekwalifikowalne zadania (zł):** |  |
| * 1. **Koszty kwalifikowalne zadania (zł):** |  |
| * 1. **Wnioskowana kwota pomocy (zł):** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI[[1]](#footnote-1)** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
|  | Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych | |  |  |  |
|  | Zestawienie rzeczowo-finansowe z realizacji zadania – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD | |  |  |  |
|  | Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione w ramach zadania koszty kwalifikowalne wraz z potwierdzeniem zapłaty - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD | |  |  |  |
|  | Sprawozdanie z realizacji przez Grantobiorcę zadania – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD | |  |  |  |
|  | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopia | |  |  |  |
|  | Dowody zapłaty - kopia | |  |  |  |
|  | 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 - kopia | |  |  |  |
| 1. 88 | Umowa najmu lub dzierżawy maszyn, wyposażenia lub nieruchomości - kopia | |  |  |  |
|  | Protokoły odbioru robót/montażu/rozruchu maszyn i urządzeń/instalacji oprogramowania/materiałów - oryginał lub kopia | |  |  |  |
|  | Oświadczenie Beneficjenta o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/20134 z dnia 17 grudnia 2013 r. - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD | |  |  |  |
|  | Karta rozliczenia zadania (dotyczy kampanii społecznych oraz programów aktywności kulturalnej w świetlicach wiejskich, centrach kultury wiejskiej) - oryginał lub kopia sporządzona na formularzu udostępnionym przez LGD | |  |  |  |
|  | Pełnomocnictwo *(w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o powierzenie grantu lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa)* - oryginał lub kopia | |  |  |  |
|  | Informacja o numerze rachunku bankowego Grantobiorcy, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo–kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy - oryginał lub kopia | |  |  |  |
| **Inne załączniki:** | | | | | |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  | | RAZEM: |  |  | |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY** |
| * 1. **Oświadczam/y, iż:**  1. znane mi/nam są zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, określone w naborze, LSR, Procedurze wyboru i oceny grantobiorców, umowie o powierzenie grantu oraz wynikające z ustawy z dnia 20.02.2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności, rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24.09.2015 r. ws. 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 z późn. zm.), 2. nie wykonuję/wykonujemy działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy Prawo przedsiębiorców) – wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła (może on wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej); 3. zadanie objęte grantem nie jest finansowane z innych środków publicznych z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w §4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia (Dz. U. 2015, poz. 1570 z późn. zm.); 4. nie podlegam/y wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności; 5. nie podlegam/y zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust.3 pkt 4 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013, poz. 885 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu; 6. informacje zawarte we wniosku o rozliczenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi/nam są skutki odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 ustawy z dnia 6.06.1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 1997, Nr 88, poz. 553 z późn. zm.); 7. wyrażam/y zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) oraz prawa krajowego w zakresie ochrony danych osobowych i przyjmuję/my do wiadomości, że:  * zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru wniosków do finansowania, Samorząd Województwa Podkarpackiego w związku z weryfikacją przeprowadzonego naboru wniosków o powierzenie grantów; * mam prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; * dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii; * dane Grantobiorcy oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014-2020 dla zadań realizowanych w ramach projektu grantowego będzie publikowana na stronie internetowej [www.lgdleader.pl](http://www.nasze-bieszczady.pl)   1. **Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do:**  1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym zadaniem do dnia w którym upłynie 5 lat od dnia przekazania płatności końcowej w ramach projektu grantowego na rzecz LGD, w szczególności kontroli na miejscu realizacji zadania i kontroli dokumentów; 2. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z zadaniem, zgodnie. z art. 66 ust. 1 lit. c pkt (i) rozporządzenia 1305/2013. Obowiązek ten będzie realizowany w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych, gdy na podstawie odrębnych przepisów nie ma obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych; 3. stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. |

………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) Podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących

Grantobiorcę / pełnomocnika

1. Kopie załączników muszą być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, 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. [↑](#footnote-ref-1)