WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU  
**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 operacji realizowanych w ramach projektu grantowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa LGD | Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania KRAINA TRZECH RZEK | |
| ............................................................ ............................................................ Znak sprawy | ............................................................ ............................................................ Potwierdzenie przyjęcia przez LGD  /pieczęć, data i podpis/ | ………………..  Liczba załączników |

|  |  |
| --- | --- |
| **Określenie rodzaju płatności** | **Końcowa** |

1. Dane Wnioskodawcy

1. Rodzaj Wnioskodawcy

|  |
| --- |
| 1) 🞎 Osoba fizyczna |
| 2) 🞎 Osoba prawna będąca JSFP |
| 3) 🞎 Osoba prawna nie będąca JSFP |
| 4) 🞎 Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej |

2. Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | Nazwa / Imię i nazwisko Wnioskodawcy:  *(Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)* | | |  | |
| 2) | Numer identyfikacyjny Wnioskodawcy\*: | | |  | |
| 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)

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 | | |

4. 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. | | |

5. 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. |  |  |
| 3. |  |  |

6. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | | |
| 14) osoby reprezentujące jednostkę | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | | Stanowisko/Funkcja | | | | |
| 1. |  | | | |  | | |
| 2. |  | | | |  | | |

7. 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 | | |

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. | | |

9. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

(jeśli dotyczy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |

1. Dane z umowy o powierzenie grantu

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Nazwa Funduszu** | Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich |
| **2) Tytuł operacji** |  |
| **3) Nr umowy o powierzenie grantu** |  |
| **4) Data zawarcia umowy** |  |
| **5) Kwota pomocy z umowy przyznana dla operacji** |  |
| **6) Poziom dofinansowania ustalony dla operacji** |  |
| **7) Koszty całkowite realizacji zadania** |  |
| **8) Koszty kwalifikowalne realizacji zadania** |  |
| **9) Koszty niekwalifikowalne realizacji zadania** |  |
| **10) Wnioskowany poziom dofinansowania** |  |
| **11) Wnioskowana kwota pomocy dla zadania** |  |

1. ROZLICZENIE FINANSOWE Z GRANTU

1. Rozliczenie Grantu i wyprzedzającego dofinansowania

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Wniosek za okres** | Od (dd-mm-rrrr) do (dd-mm-rrrr) |
| **2) W ramach realizacji zadania wypłacono wyprzedzające finansowanie w kwocie:** | **……….** |
| **3) Poziom dofinansowania o jaki wnioskował beneficjent** | …………% |
| **4) Suma faktycznie poniesionych kosztów całkowitych operacji** | ………………………. PLN (słownie) ………………………………………… |
| **5) Suma faktycznie poniesionych kosztów niekwalifikowanych** | ………………………. PLN (słownie) ………………………………………… |
| **6) Suma faktycznie poniesionych kosztów kwalifikowalnych operacji:** | ………………………. PLN (słownie) ………………………………………… |
| **7) Kwota refundacji faktycznie poniesionych kosztów** | (Iloczyn VI.3 i VI.4 – VI.1.) PLN (słownie)………………………………………………. |

1. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU
2. **Wskaźniki realizacji operacji**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wskaźniki produktu | Wartość początkowa wskaźnika  (ilość) | Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia w związku z realizacją Grantu | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji Grantu | Jednostka miary wskaźnika  (np. szt., kpl., wydarzenie itp.) | Dokument potwierdzający zrealizowanie wskaźnika |
| 1) | 2) | 3) | 4) | 5) | 6) |
| 1. Liczba nowopowstałych lub zmodernizowanych obiektów rekreacyjnych |  |  |  |  |  |
| 1. Liczba wydarzeń związanych z zachowaniem cennego dziedzictwa historycznego i kulturowego |  |  |  |  |  |
| 1. Liczba wydarzeń zrealizowanych w celu wzmocnienia więzi środowiskowych i międzysąsiedzkich |  |  |  |  |  |
| 1. Liczba wydarzeń w ramach przedsięwzięcia podnoszących świadomość ekologiczną lub w zakresie zapobiegania zmianom klimatycznym |  |  |  |  |  |
| 1. Liczba nowych lub zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej |  |  |  |  |  |
| 1. Liczba zabytków odrestaurowana w ramach realizacji LSR |  |  |  |  |  |
| 1. Liczba operacji polegających na promocji obszaru LGD |  |  |  |  |  |
| 1. Liczba operacji polegających na promocji obszaru LGD z uwzględnieniem promowania ochrony środowiska naturalnego i przeciwdziałania zmianom klimatu |  |  |  |  |  |

1. **Zestawienie rzeczowo-finansowe**

| lp. | Rodzaj kosztów | | Nr działania | Jednostka miary | Liczba jednostek | Cena jednostkowa | Zgodnie z umową | | | | | Faktycznie poniesione wydatki | | | | | | | Uzasadnienie rozbieżności |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Koszty kwalifikowalne operacji (zł) | | | Finansowane z dotacji | Wkład własny - finansowy | Koszty kwalifikowalne operacji (zł) | | | | | Finansowane z dotacji | Wkład własny - finansowy |
| Ogółem | | W tym VAT | Ogółem | | W tym VAT | | |
|  | 1 | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 | | 11 | | | 12 | 13 | 14 |
| I | Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |
| 2. |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |
| Suma I | | |  | | | |  | |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |
| II | Koszty ogólne | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | | |  |  |  |
| Suma II | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
| Suma kosztów kwalifikowalnych (I+II) | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | Procentowy udział kosztów do wartości operacji |  | | | | | | 100% |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |

1. Koszty niekwalifikowalne - Wartość wkładu osobowego (wkładu niepieniężnego)

| l.p | Rodzaj kosztów | Nr działania | Jednostka miary | Liczba jednostek | Cena jednostkowa | Zgodnie z umową | Faktycznie poniesione wydatki | | Uzasadnienie rozbieżności |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość wkładu osobowego | Wartość wkładu osobowego | |
|  | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) | (7) | | (8) |
| III | Koszty niekwalifikowalne – wartość wkładu osobowego (niepieniężnego) | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Suma III | |  | | | |  | |  |  |

1. **Wyjaśnienia zmian w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego** – w przypadku, gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne operacji będą niższe lub wyższe o mniej niż 10 % w stosunku do wartości zapisanych we Wniosku o powierzenie grantu, stanowiącym załącznik do umowy o powierzenie grantu.

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie pozycji\* | Uzasadnienie |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*Należy wpisać oznaczenie pozycji zgodnie z zestawieniem rzeczowo-finansowym, podając symbol pozycji z zestawienia.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr dokumentu | Rodzaj dokumenty | Data  wystawienia (dd-mm-rr) | NIP wystawcy  faktury lub  dokumentu | Nazwa wystawcy  faktury lub  dokumentu | Pozycja na  dokumencie  albo nazwa  towaru/usługi | Zgodnie z umową o powierzenie grantu (np. pozycja w  Zestawieniu  Stanowiącym załącznik do umowy o powierzenie grantu) | Data zapłaty przez Grantobiorcę wykonawcy zadania  (dd-mm-rr) | Sposób zapłaty  (G/P/K) przez Grantobiorcę | Nr księgowy lub  ewidencyjny  dokumentu | Kwota  wydatków  całkowitych  (w zł) | Kwota wydatków kwalifikowanych (zł) | |
| ogółem\* | w tym VAT\*\* |
| 1 |  |  | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 11 | 12 | 13 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* W kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto.

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

1. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z GRANTU**
2. **Cele operacji**

**Zakładane cele operacji:**

|  |
| --- |
|  |

**W jakim zakresie planowane cele zostały osiągnięte:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Harmonogram**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa działania | Planowany Termin realizacji  *Data w formacie RRRR-MM-DD* | Rzeczywisty termin realizacji zadania  *Data w formacie RRRR-MM-DD* | Uzasadnienie zmiany terminu realizacji zadania | Opis realizacji zadania |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Ewaluacja operacji**

|  |
| --- |
| Co określili by Państwo jako największy sukces w czasie realizacji operacji? |

|  |
| --- |
| Co stanowiło największą trudność w czasie realizacji operacji i jak sobie z nią Państwo poradziliście? |

|  |
| --- |
| Jak wzrósł potencjał organizacji i kompetencje osób na skutek realizacji operacji? |

1. **Lista załączników**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa załącznika | Tak / Nie/ND | Ilość załączników | |
| 1. | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) – kopie\* |  |  |
| 2. | Dowody zapłaty - kopie\* |  |  |
| 3. | Umowy zawarte 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\* |  |  |
| 4. | Interpretacja indywidualna wydana przez organ upoważniony w przypadku, gdy beneficjent złożył do wniosku o przyznanie pomocy oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifikowanych VAT |  |  |
| 5. | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego, na który mają być przekazane środki finansowe |  |  |
| 6. | Prawomocna decyzja o pozwoleniu na budowę lub prawomocne pozwolenie wodnoprawne – kopia |  |  |
| 7. | Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 21 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek – kopia wraz z: - oświadczeniem Grantobiorcy, że w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał lub - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru zakończenia robót – kopia |  |  |
| 8. | Protokół odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Grantobiorcy o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych – oryginał lub kopia\* |  |  |
| 9. | Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub licencje w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego – oryginał lub kopia\* |  |  |
| 10. | Dokumentacja fotograficzna z realizacji projektu |  |  |
| 11. | Listy obecności (jeśli dotyczy) |  |  |
| 12. | Karty czasu pracy wolontariuszy dokumentujące poniesiony wkład własny osobowy. |  |  |
| 13. | Oświadczenie dot. ewidencji księgowej |  |  |
| 14. | Dokumenty potwierdzające konkurencyjny wybór wykonawcy - kopia\* |  |  |
|  | **Inne załączniki dotyczące grantu:** |  |  |
|  |  |  |  |

\* 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

1. **Oświadczenia i zobowiązania Grantobiorcy**

Oświadczam, że:

1. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
2. Zadanie objęte grantem nie było finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia,
3. Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego nr 640/2014,
4. 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 (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
5. Nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej), 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,
6. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzenia kontroli,
7. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego,

............................................... .................................................... …………………………………………………..

*miejscowość, data Podpis Grantobiorcy pieczątka*

Wnioskuję o wypłatę pomocy w wysokości ………………………………. PLN (słownie) ……………………………………………………

............................................... .................................................... …………………………………………………..

*miejscowość, data Podpis Grantobiorcy pieczątka*

Załącznik 12 do Wniosku o rozliczenie Grantu

Wzór karty wkładu osobowego w formie nieodpłatnej, w tym wartość pracy wolontariackiej

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **W RAMACH PROJEKTU PN ……………………………………………..** | | | | | | |
| **UMOWA DOFINANSOWANIA NR ……………………………………….. Z DNIA ………………………………………………** | | | | | | |
| **IMIĘ** |  | | | | | |
| **NAZWISKO** |  | | | | | |
| **TELEFON** |  | | | | | |
| **E-MAIL** |  | | | | | |
| **DATA** | **RODZAJ WYKONYWANEJ CZYNNOŚCI** | **JEDNOSTKA** | **ILOŚĆ JEDNOSTEK** | **WYCENA JEDNOSTKI** | | **SUMA** |
|  |  |  |  |  | | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  | | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  | | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  | | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  | | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  | | 0,00 zł |
| **ŁĄCZNIE** | | | | | | **0,00 zł** |
|  | | | | | | |
| **Oświadczenie** | | | | | | |
| Ja niżej podpisany/a oświadczam, Wykonałem/łam na rzecz .................................................................................... ww. czynności. Działania te były przeprowadzone w ramach zadań ........................................................................, projektu pn. ................................................................., umowy dofinansowania nr ................................................ z dnia ........................................ | | | | | | |
| Szacowana wartość wykonanej pracy wynosi | | | | | **0,00 zł** | |
| Kwota stanowi wkład własny osobowy do ww projektu. | | | | | | |
| **Podpis Wolontariusza** | | | |  | | |
| **Podpis Korzystającego** | | | |  | | |