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) Nazwisko  | 2) Imię  |
| 3) Województwo  | 4) Powiat  | 5) Gmina  |
| 6) Ulica  | 7) Nr domu  | 8) Nr lokalu  | 9) Miejscowość  |
| 10) Kod pocztowy  | 11) Poczta  | 12) Nr telefonu  | 13) Nr faksu  |
| 14) Adres e-mail  | 15) 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** |  |

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) Ustalony poziom dofinansowania**  | …………% |
| **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** | …………………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. **Szczegółowy opis zadania:**

| 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  | 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 | Datawystawienia (dd-mm-rr) | NIP wystawcyfaktury lubdokumentu | Nazwa wystawcyfaktury lubdokumentu | Pozycja nadokumenciealbo nazwatowaru/usługi | Zgodnie z umową o powierzenie grantu (np. pozycja wZestawieniuStanowiącym załącznik do umowy o powierzenie grantu) | Data zapłaty przez Grantobiorcę wykonawcy zadania (dd-mm-rr) | Sposób zapłaty(G/P/K) przez Grantobiorcę | Nr księgowy lubewidencyjnydokumentu | Kwotawydatkówcałkowitych(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 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 | Umowa najmu lub dzierżawy maszyn, wyposażenia lub nieruchomości – kopia  |  |  |
| 7. | Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę (dokument obowiązkowy w sytuacji, gdy na etapie wniosku o przyznanie pomocy nie był ostatecznym dokumentem) - kopia |  |  |
| 8. | Ostateczne pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego - kopia |  |  |
| 9. | Ostateczne pozwolenie wodnoprawne – jeżeli dla robót wymagana była decyzja o zatwierdzeniu projektu prac geologicznych |  |  |
| 10. | 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 – kopia wraz z: - oświadczeniem Grantobiorcy, że w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu albo - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru zakończenia robót – kopia |  |  |
| 11. | Kosztorys różnicowy |  |  |
| 12. | 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\* |  |  |
| 13. | Decyzja o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej |  |  |
| 14. | 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 |  |  |
| 15. | Dokumenty celne (Jednolity Dokument Administracyjny SAD) zawierający stosowną adnotację celników przeprowadzających odprawę, jako potwierdzenie dopuszczenia towarów do obrotu – dotyczy maszyn i urządzeń zakupionych w krajach nienależących do Unii Europejskiej – kopia, |  |  |
| 16. | Informacja o spełnieniu wymagań w zakresie ochrony środowiska wydana przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska – kopia |  |  |
| 17. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje lub inne dokumenty, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji operacji, (w przypadku, gdy w ramach realizacji operacji ich uzyskanie było wymagane) – kopia ~~\*~~ |  |  |
| 18. | Dokumentacja fotograficzna z realizacji projektu |  |  |
| 19. | Listy obecności (jeśli dotyczy) |  |  |
| 20. | Karty czasu pracy wolontariuszy dokumentujące poniesiony wkład własny osobowy. |  |  |
| 21. | Oświadczenie dot. ewidencji księgowej |  |  |
| 22. | 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. wszystkie podane w niniejszym wniosku oraz w załącznikach informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U.1997.88.553 z późn. zm.);
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 poddania się monitoringowi i kontroli przeprowadzanej przez LGD Kraina Trzech Rzek lub inne uprawnione podmioty wszystkich elementów związanych z realizowanym grantem przez okres 5 lat od dnia dokonania płatności końcowej na rzecz LGD Kraina Trzech Rzek w ramach projektu grantowego,
7. Zobowiązuję się do prowadzenia odrębnego systemu rachunkowości umożliwiającego identyfikację wszystkich zdarzeń związanych z realizacją grantu albo wykorzystywania do ich identyfikacji 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** |  |