|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE i SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI 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** | | | | | |
| ………..…………………………………..  *Numer sprawozdania nadany przez LGD* | | | ………..…………………………………..  *Potwierdzenie złożenia wniosku w LGD (data, godzina, pieczęć LGD, podpis,* *ilość załączników)* | | |
| **Płatność końcowa Wniosek za okres:**  *(od MM-RRRR do MM-RRRR)* | | | | | |
| **I. Dane identyfikacyjne grantobiorcy** | | | | | |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* | | | | | |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | | | | |
|  | Osoba prawna | | | | |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną | | | | |
|  | inne | | | | |
| **2. Pełna nazwa wnioskodawcy** *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 w innym rejestrze** |
|  |  | |  | |  |
| **7. Adres siedziby wnioskodawcy** | | | | | |
| **Miejscowość** | **Ulica** | | **Numer** | | **Kod pocztowy** |
|  |  | |  | |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | | | **Adres e-mail** | | |
|  | | |  | | |
| **8. Adres do korespondencji** *Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby* | | | | | |
| **Miejscowość** | **Ulica** | | **Numer** | | **Kod pocztowy** |
|  |  | |  | |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | | | **Adres e-mail** | | |
|  | | |  | | |
| **9. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | **Funkcja** | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| **10. Dane pełnomocnika** *jeśli dotyczy* | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** | |
|  | |  | |  | |
| **Miejscowość** | **Ulica** | | **Numer** | | **Kod pocztowy** |
|  |  | |  | |  |
| **11. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **Numer telefonu** | | **Adres e-mail** | |
|  | |  | |  | |
| **12. Dane z Umowy powierzenia grantu** | | | | | |
| **Numer Umowy** | | **Data zawarcia Umowy** | | **Kwota pomocy** | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
| **II. Informacje o zadaniu** | | | | | |
| **1. Tytuł zadania** | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Osiągnięte wskaźniki realizacji zadania** | | | | | |
| **Wskaźnik** | | | **Ilość** | | **Sposób pomiaru:** |
| … | | |  | |  |
| … | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| **3. Szczegółowy opis z realizacji zadania** *Prosimy o informację, jakie czynności, koszty składające się na zadanie zostały już wykonane?* | | | | | |
|  | | | | | |
| **4. Napotkane problemy** *Prosimy o informację, czy w trakcie dotychczasowej realizacji projektu napotkali Państwo jakieś problemy lub trudności. Jeśli tak, to jakie i czy i w jaki sposób udało się je przezwyciężyć* | | | | | |
|  | | | | | |
| **OPCJONALNIE: Czy i jak promowali Państwo realizowane zadanie, np. w mediach?** | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Zestawienie rzeczowo-finansowe zadania** | | | | |
| **Lp.** | **Element składowy** | **Kwota planowana** | **Kwota poniesiona** | **Różnica** *Kolumna 3-4* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **I** | **Koszty kwalifikowalne, 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)** | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej (np. rachunki) dokumentujących poniesione koszty** *Można dodawać wiersze* | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** *np. faktura VAT* | **Nr dokumentu** | **Data wystawienia**  DD-MM-RRRR | **Data**  **zapłaty**  DD-MM-RRRR | **Nr/data potwierdzenia przelewu** | **Kwota całkowita** | **Kwota kwalifikowalna** | **Różnica 7-8 kwota niekwalifikowalna** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE | | | | | |  |  |  |
| Wnioskowana kwota grantu: | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. 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, polecenia przelewu *-* *kopie* | X |  |  |
| 3 | Umowy zawarte z usługodawcami - *kopia* |  |  |  |
| 4 | Publikacje, materiały informacyjne wydane w ramach zadania |  |  |  |
| 5 | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji zadania |  |  |  |
| 6 | … |  |  |  |
| 7 | … |  |  |  |
| 8 | … |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. Oświadczenia** | |
| 1. Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym wniosku o rozliczenie i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, 2. Oświadczam, że koszty wykazane w powyższym wniosku o rozliczenie i jego załącznikach zostały poniesione na realizację celów i działań zawartych w umowie udzielenia grantu nr ........................, spełniają warunki zawarte w tej umowie i nie były finansowane z niedozwolonych środków publicznych, 3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z finansowania (na mocy art. 35 rozporządzenia 640/2014 oraz ustawy o finansach publicznych), 4. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli przez LGD i inne upoważnione podmioty. | |
| *………………………………………………….*  *Miejscowość i data* | *………………………………………………….*  *Podpis grantobiorcy i pieczęć* |