|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | |
|  | |  | | **4 000,00 zł** | |
|  | | | | | |
| **II. Informacje o zadaniu** | | | | | |
| **1. Tytuł zadania** | | | | | |
|  | | | | | |
| **2. Osiągnięte wskaźniki realizacji zadania**. | | | | | |
| **Wskaźnik** | | | **Ilość** | | **Sposób pomiaru:** |
| Liczba opracowanych koncepcji Smart Villages | | | 1 | | Koncepcja Smart Villages, listy obecności |
| **3. Szczegółowy opis z realizacji zadania** *Prosimy o informację, jakie czynności, koszty składające się na zadanie zostały już wykonane?* | | | | | |
|  | | | | | |
| **4. Cel realizacji zadania.** Proszę opisać czy główny cel realizacji zadania został osiągnięty? Co się zmieniło w wyniku jego realizacji? | | | | | |
|  | | | | | |
| **5. Rezultat realizacji zadania.** Proszę opisać osiągnięte rezultaty zadania: co powstało w wyniku jego realizacji? Jakie zmiany zaszły w społeczności lokalnej? | | | | | |
|  | | | | | |
| **6. 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* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | | |
| **1** | Opracowanie koncepcji. | 4 000,00 | 4 000,00 | 0,00 |
| **SUMA** | | 4 000,00 | 4 000,00 | 0,00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Załączniki** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **„X”**  *jeśli dotyczy* | **ND**  *gdy nie dotyczy* | **Ilość** |
| **I** | **Załączniki obligatoryjne** | | | |
| **1.** | Koncepcja Smart Villages- kopia, wersja papierowa + wersja elektroniczna (płyta CD, pendrive), która zawiera: | X |  | 1 + 1 |
| **1.a** | opis procesu opracowania koncepcji, w tym przeprowadzenia konsultacji z lokalną społecznością, | X |  | 1 |
| **1.b** | uproszczoną analizę słabych i mocnych stron (SWOT) obszaru objętego tą koncepcją, | X |  | 1 |
| **1.c** | plan włączenia społeczności w późniejszą ewentualną realizację tej koncepcji, z uwzględnieniem roli  sołtysa lub rady sołeckiej w tym procesie, | X |  | 1 |
| **1.d** | listę projektów, które będą się składać na realizację tej koncepcji, uwzględniających komponent  cyfrowy, środowiskowy lub klimatyczny. | X |  | 1 |
| **2.** | Harmonogram odbytych spotkań - kopie | X |  | 1 |
| **3.** | Listy obecności ze spotkań konsultacyjnych- kopie | X |  |  |
| **4.** | Klauzule RODO do list obecności - kopie | X |  |  |
| **5.** | Oświadczenie partnerów o udziale w tworzeniu koncepcji - kopia | X |  | 1 |
| **II** | **Załączniki fakultatywne** | | | |
| **1.** | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji zadania. |  |  |  |
| **2.** | Zrzuty z ekranu. |  |  |  |
| **3.** | … |  |  |  |
| **4.** | … |  |  |  |
| **5.** | … |  |  |  |
| **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* |