|  |
| --- |
| **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.** |
| **Numer naboru:** |  |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………..****Nazwa Projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie „Euro-Country”** |
| **…………………………………………………****Znak sprawy** | **…………………………………................****Liczba załączników** | **…………………………….....................****Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (data, godzina wpłynięcia)** |

|  |
| --- |
| **Rodzaj płatności:**Płatność pośrednia Płatność ostateczna **Okres za jaki składany jest wniosek:**od dnia……………………. do dnia………………………… |

|  |
| --- |
| **I. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy** |
| **I.1. Pełna nazwa/imię i nazwisko Grantobiorcy** |
|  |
| **I.2. NIP** | **I.3. REGON** | **I.4. KRS** | **I.5. Numer identyfikacyjny** |
|  |  |  |  |
| **I.6. Adres siedziby Grantobiorcy** |
|  |
| **I.6.1. Numer/-y telefonu/-ów** | **I.6.2. Adres e-mail** |
|  |  |
| **I.7. Adres do korespondencji**Jeżeli jest inny niż adres siedziby. W przeciwnym wypadku należy wstawić „-” |
|  |
| **I.7.1 Numer telefonu** | **I.7.2. Adres e-mail** |
|  |  |
| **I.8. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** |
| I.8.1. Imię | I.8.2. Nazwisko | I.8.3. Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **I.9. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** |
| I.9.1. Imię | I.9.2. Nazwisko |
|  |  |
| I.9.3. Numer telefonu | I.9.4. Adres e-mail |
|  |  |
| **I.10. Dane pełnomocnika (jeśli dotyczy)** |
| I.10.1. Imię | I.10.2. Nazwisko |
|  |  |
| I.10.3. Numer telefonu | I.10.4. Adres e-mail |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II. Identyfikacja zadania** |
| **II.1. Tytuł zadania** |
|  |
| **II.2. Dane dotyczące umowy** |
| **II.2.1 Numer umowy o powierzenie grantu**  |  |
| **II.2.2 Data zawarcia umowy** |  |
| **II.2.3 Kwota pomocy dla całości grantu** |  |
| **II.2.4 Kwota pomocy dla danego etapu** |  |
| **II.3. Koszty realizacji danego etapu** |
| **II.3.1 Koszty całkowite zadania** |  |
| **II.3.2 Koszty kwalifikowane zadania** |  |
| **II.3.3 Koszty niekwalifikowane zadania** |  |
| **II.4. Wnioskowana kwota grantu dla danego etapu z podziałem na kwotę grantu ze środków EFRROW i kwotę pomocy z publicznych środków krajowych** |
| **II.4.1 Środki EFRROW** | **II.4.2 Krajowe środki publiczne** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego kosztów zgodnie z pozycjami zestawienia rzeczowo-finansowego zawartego w umowie o powierzenie grantu** | **Mierniki rzeczowe** | **Koszty kwalifikowalne zadania** | **% odchylenia kosztów** |
| **Jednostka miary** | **Ilość wg umowy** | **Ilość wg rozliczenia** | **Koszty ogółem** | **w tym VAT** |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. **Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem kosztów pracy własnej świadczonej nieodpłatnie oraz kosztów ogólnych**
 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowalnych:** |  |  |  |
| 1. **Koszty pracy własnej świadczonej nieodpłatnie**
 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów pracy własnej świadczonej nieodpłatnie:** |  |  |  |
| 1. **Koszty ogólne (nie więcej niż 10% kosztów kwalifikowalnych**
 | **Limit kwota:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów ogólnych:** |  |  |  |
| 1. **Suma kosztów realizacji zadania ogółem (suma kosztów I + suma kosztów II+ suma kosztów III )**
 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wykaz faktur**
 |
| **Lp.** | **Nr faktury lub innego dokumentu** | **Rodzaj dokumentu** | **Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu** | **Data wystawienia** | **NIP wystawcy faktury lub dokumentu** | **Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu** | **Pozycja na fakturze lub dokumencie lub nazwa towaru/usługi** | **Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym** | **Data zapłaty** | **Sposób zapłaty** | **Kwota wydatków całkowitych** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych** |
| **Ogółem** | **W tym VAT** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem w złotych:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI. Załączniki** |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| **Suma:** |  |

|  |
| --- |
| **VII. Oświadczenia i zobowiązania Grantobiorcy** |
| **Oświadczam, że:**1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.2. Koszty kwalifikowane operacji nie były finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku o którym mowa z § 4 ust.3 pkt. 1 Rozporządzenia w sprawie 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 2014-2020.3. Nie prowadzę działalności gospodarczej, w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.5. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 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 (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48).6. Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 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.7. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzenia przez LGD lub inne uprawnione podmioty lub organy kontroli dotyczącej realizacji zadania, wykorzystania grantu i spełnienia innych obowiązków Grantobiorcy wynikających z obowiązujących przepisów prawa lub postanowień umowy o powierzenie grantu.8. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego.9. Zobowiązuję się do stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.10. Podatek od towaru i usług (VAT), **jest/nie jest\*** dla mnie kosztem kwalifikowalnym.\*niepotrzebne skreślić |
| ………………………………………………………..**Miejscowość, data** | ………………………………………………………….**Pieczęć i podpis Grantobiorcy** |