



"Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie"

Załącznik nr 17 do Procedury realizacji projektów grantowych  
w tym wyboru Grantobiorców

**WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU**  
działanie „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”  
poddziałanie "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objęte  
PROW na lata 2014-2020

**A (wypełnia LGD)**

**A.I. POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU**

Znak sprawy:	<input type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>..... pieczęć, podpis</p> </div>
Liczba załączników:	<input type="text"/>	
Data wpływu:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	

**B.I. Część ogólna (wypełnia Grantobiorca)**

**1. Rodzaj płatności**

1.1. Płatność pośrednia	<input type="checkbox"/>
1.2. Płatność końcowa	<input type="checkbox"/>

**B.II. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

**1.1 NAZWA**

**1.2 NIP**

**1.3 REGON**

**1.4 NR KRS**

**1.5 Numer identyfikacyjny**

**2. Adres siedziby Grantobiorcy**

2.1. Województwo	<input type="text"/>
2.2. Powiat	<input type="text"/>
2.3. Gmina	<input type="text"/>
2.4. Miejscowość	<input type="text"/>
2.5. Kod pocztowy	<input type="text"/>
2.6. Ulica	<input type="text"/>
2.7. Nr domu	<input type="text"/>
2.8. Nr lokalu	<input type="text"/>
2.9. Poczta	<input type="text"/>
2.10. Nr telefonu	<input type="text"/>
2.11. Nr faksu	<input type="text"/>
2.12. Adres e-mail	<input type="text"/>
2.13. Adres www	<input type="text"/>

3. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA Grantobiorcy		
3.1.1 Imię	3.1.2 Nazwisko	3.1.3 Stanowisko/Funkcja
3.2.1 Imię	3.2.2 Nazwisko	3.2.3 Stanowisko/Funkcja
3.3.1 Imię	3.3.2 Nazwisko	3.3.3 Stanowisko/Funkcja

  

4. DANE PEŁNOMOCNIKA Grantobiorcy (Jeśli dotyczy)	
4.1 Województwo	
4.2 Powiat	
4.3 Gmina	
4.4 Miejscowość	
4.5 Kod pocztowy	
4.6 Ulica	
4.7 Nr domu	
4.8 Nr lokalu	
4.9 Poczta	
4.10 Nr telefonu	
4.11 Nr faksu	
4.12 Adres e-mail	

  

5. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU	
5.1 Imię	
5.2 Nazwisko	
5.3 Telefon	
5.4 Adres e-mail	

B.III. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU	
1.1 Tytuł zadania, jaki został zawarty w umowie o powierzenie grantu	<input type="text"/>
1.2 Nr umowy o powierzenie grantu	<input type="text"/>
1.3 Data zawarcia umowy	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
1.4 Przyznana kwota pomocy:	<input type="text"/>

B.IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ	
1. Wniosek za okres:	od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
1.1 Koszty całkowite realizacji danego etapu grantu:	<input type="text"/>
1.2. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu grantu:	<input type="text"/>
1.3. koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu grantu:	<input type="text"/>
1.4. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu grantu:	<input type="text"/>

B.V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH				
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
<b>I. Załączniki dotyczące Grantobiorcy</b>				
1	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopie*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Dowody zapłaty - kopie*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Umowy 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 - kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w Zestawieniu rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do wniosku o płatność, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne zadania będą niższe albo wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym zadania, stanowiącym załącznik do umowy przyznania pomocy – oryginał		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Grantobiorcy o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych – oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Wycena określająca wartość rynkową zakupionego używanego sprzętu lub wartość wkładu niepieniężnego w postaci udostępnienia nieruchomości - oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub licencje w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego – oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Dokument potwierdzający posiadanie numeru rachunku bankowego Grantobiorcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe - oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Sprawozdanie z realizacji zadania – oryginał na formularzu udostępnionym przez LGD BL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Lista obecności uczestników – oryginał lub kopia*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. Inne załączniki</b>				
11				
12				
13				
14				
<b>III. RAZEM:</b>		0		
*kopie dokumentów składanych wraz z wnioskiem powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem lub w sytuacji, gdy w danej miejscowości nie funkcjonuje kancelaria notarialna przez: wójta, burmistrza (lub pracowników urzędów gminy/miasta działających z upoważnienia ww. organów) albo przez podmiot, który wydał dokument albo przez upoważnionego pracownika LGD				

## B.VI. Oświadczenia i zobowiązania Grantobiorcy

### 1. Oświadczam, że

a) znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach:

- ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 349), zwanej dalej ustawą PROW;
  - ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378);
  - ustawy z dnia 27 maja 2015 r. o finansowaniu wspólnej polityki rolnej (Dz. U. 2015 r. poz. 1130);
  - rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. 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 (Dz.U. poz.1570 wraz z późn. zm.);
- oraz zapoznałem się z informacjami zawartymi w "Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego przez Społeczność STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA na lata 2014-2020",

b) nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej);

c) koszty kwalifikowalne zadania nie będą współfinansowane z innych środków publicznych;

d) dane podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii,

e) nie podlegam wykluczeniu 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 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),

f) podmiot, który reprezentuję nie podlega zakazowi dostępu do środków publicznych, o których 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,

g) informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

### Zobowiązuję się:

a) do umożliwienia upoważnionym podmiotom (w tym LGD) przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłyne 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej, w szczególności wizytacji oraz kontroli w miejscu realizacji zadania i kontroli dokumentów oraz przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą,

b) do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją zadania,

c) do informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z warunkami określonymi w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, opublikowanej na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi,

d) do niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na przyznanie pomocy, wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW.

□□ - □□ - □□□□
----------------

miejscowość i data (dzień-miesiąc-rok)

--

podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących  
Grantobiorcę/pełnomocnika

**B.VII. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU W RAMACH DZIAŁANIA "WSPARCIE DLA ROZWOJU LOKALNEGO W RAMACH INICJATYWY LEADER" PODDZIAŁANIE "WSPARCIE NA WDRAŻANIE OPERACJI W RAMACH STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ" OBJĘTE PROW NA LATA 2014-2020**

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

1.	Numer sprawozdania:	
2.	Nazwa Programu:	Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
3.	Nazwa działania:	Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER
4.	Nazwa poddziałania:	Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność
5.	Numer wniosku o powierzenie Grantu i tytuł zadania:	
6.	Zakres zadania (odniesienie do celów ogólnych LSR):	<input type="checkbox"/> Obszar STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA przyjaznym do życia <input type="checkbox"/> Turystyka źródłem dochodu dla mieszkańców STOWARZYSZENIA LGD BRAMA LUBUSKA
7.	Okres realizacji zadania:	Data rozpoczęcia:
		Data zakończenia:
8.	Numer identyfikacyjny Grantobiorcy:	
9.	Nazwa Grantobiorcy:	
10.	Adres / siedziba Grantobiorcy:	
11.	Imię (imiona), nazwisko, miejsce zamieszkania i adres osoby uprawnionej do kontaktu:	
12.	Numer telefonu i faksu osoby uprawnionej do kontaktu:	
13.	Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu:	
14.	Nazwa LGD:	STOWARZYSZENIE LGD BRAMA LUBUSKA

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI ZADANIA ORAZ REALIZACJI PLANU RZECZOWEGO**

Opis stanu realizacji zadania:

Data rozpoczęcia i zakończenia:	Zadania wykonane w ramach powierzonego grantu:

III. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA REALIZACJĘ ZADANIA			
Zakres zadania			Całkowite poniesione wydatki
Cel ogólny:	Cel szczegółowy:	Przedsięwzięcie:	
<b>Suma:</b>			<b>0,00 zł</b>

IV. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH

V. WSKAŹNIKI MONITOROWANIA						
1. Liczba uczestników szkoleń/seminariów/warsztatów, w tym przedstawicieli grupy defaworyzowanej (jeśli dotyczy)						
poniżej 30. roku życia [w tym: do 25 roku życia]	50+ (powyżej 50. roku życia)	Bezrobotni zarejestrowani w urzędzie pracy	Niepełnosprawni (osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności)	Łącznie		
... [...]						
... [...]						
2. Wskaźniki związane z realizacją Grantu						
Przedsięwzięcie (właściwe zaznaczyć)	Nazwa wskaźnika	Wartość początkowa wskaźnika	Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia	Wskaźnik osiągnięty w wyniku realizacji zadania		
				Wartość wskaźnika	J.m.	Sposób pomiaru
<input type="checkbox"/> 1.2.1 Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury rekreacyjnej - budowa nowych obiektów	Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej				szt.	
<input type="checkbox"/> 3.2.1 Rozwój ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej - budowa nowych obiektów						

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE ZADANIA								
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Mierniki rzeczowe			Koszty kwalifikowalne zadania (w zł)			
		Jednostka miary	Ilość według umowy	Ilość według rozliczenia	według umowy	według rozliczenia	w tym VAT***	odchylenie %
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Koszty kwalifikowalne określone w § 17 rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych, w tym:							
A*								
1**								
2**								
3**								
Suma A					0,00	0,00	0,00	
B*								
1**								
2**								
3**								
Suma B					0,00	0,00	0,00	
C*								
1**								
2**								
3**								
Suma C					0,00	0,00	0,00	
Suma I					0,00	0,00	0,00	
II	Koszty ogólne (Ko) Limit dla zadania 10% pozostałych kosztów kwalifikowalnych							
1*								
2*								
Suma II					0,00	0,00	0,00	
III	Suma kosztów kwalifikowalnych zadania (I + II)							
					0,00	0,00	0,00	
* element zadania lub grupy zadań realizowanych w ramach zadania grantowego								
** element zadania lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania								
*** w przypadku Wnioskodawcy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.								

**VII. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY**

Lp	Nr faktury lub dokumentu	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy/ewidencyjny dokumentu	Data wystawienia (dd-mm-rr)	NIP wystawcy faktury lub dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie o równoważnej wartości dowodowej albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty [dd/mm/rrrr]	Sposób zapłaty G-gotówka P-przelew K-karta	Kwota wydatków całkowitych (zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych	
												ogółem*	w tym VAT*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
4													
5													
6													
<b>RAZEM (zł)</b>									-	-	0,00	0,00	0,00

\* W kolumnie 14 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

**VIII. OŚWIADCZENIE GRANTOBIORCY**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data: .....

Podpis: .....

Pieczęć: .....