



**6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

6.1 Nazwisko		6.2 Imię		6.3 Stanowisko/Funkcja	
6.4 Województwo		6.5 Powiat		6.6 Gmina	
6.7 Ulica		6.8 Nr domu	6.9 Nr lokalu	6.10 Miejscowość	
6.11 Kod pocztowy	6.12 Poczta		6.13 Nr telefonu		6.14 Nr faksu
6.15 Adres e-mail					

**III. DANE Z UMOWY PRZYZNANIA POMOCY**7. Nazwa Funduszu: **Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich**

8. Tytuł operacji

9. Nr umowy

10. Data zawarcia umowy

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>dzień</i>		<i>miesiąc</i>		<i>rok</i>		

11. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji

 ,  zł

12. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji

 ,  zł**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

13. Wniosek za okres:

od  -  -  2 0  do  -  -  2 0

*dzień* *miesiąc* *rok* *dzień* *miesiąc* *rok*

14. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji

 ,  zł

15. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji

 ,  zł

16. Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji

 ,  zł

17. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji

 ,  zł

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

Lp.	Nr faktury lub dokumentu	Data wystawienia (dd-mm-rr)	NIP wystawcy faktury lub dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo - finansowym	Data zapłaty (dd-mm-rr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)	
										ogółem*	w tym VAT**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1											
1											
1											
1											
1											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
...											
								RAZEM (w zł)			

\* w kolumnie 10 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

\*\* w kolumnie 11 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO - FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI DLA ETAPU .....									
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Mierniki			Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)				odchylenie kosztów kwalifik. (w %)
		jedm. miary	ilość / liczba wg umowy	ilość / liczba wg rozliczenia	etapu wg umowy		etapu wg rozliczenia		
					Koszty ogółem	w tym VAT ***	Koszty ogółem	w tym VAT ***	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>A*</b>									
1**									
2									
3									
4									
...									
suma A									
<b>B*</b>									
1**									
2									
3									
4									
...									
suma B									
<b>C*</b>									
1**									
2									
3									
4									
...									
suma C									
<b>D*</b>									
1**									
2									
3									
4									
...									
suma D									
<b>(...)*</b>									
1**									
2									
3									
4									
...									
suma (...)									
<b>Razem koszty kwalifikowalne</b>									
* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach zakresu wsparcia, ze wskazaniem miejsca realizacji zadania lub grupy zadań.									
** Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania.									
*** VAT, jeśli jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00									

## VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

### A. Załączniki dotyczące operacji

Lp.	Nazwa załącznika	LICZBA
1.	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) kopie <sup>1</sup>	
2.	Dowody zapłaty - kopie <sup>1</sup>	
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 Beneficjenta lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych - kopie <sup>2</sup>	
4.	Uzasadnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji, w przypadku, gdy koszty kwalifikowalne w poszczególnych pozycjach tego zestawienia będą niższe lub wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w zestawieniu rzeczowo - finansowym operacji stanowiącym załącznik do umowy – oryginał	
5.	Decyzja ostateczna o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego - jeżeli właściwy organ nałożył taki obowiązek w wydanych pozwoleniu na budowę lub nałożył taki obowiązek innymi decyzjami – oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
6.	Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 21 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - oryginał lub kopia <sup>2</sup> wraz z:	
6a.	Oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał	
6b.	Potwierdzeniem właściwego organu, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 21 dni – oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
7.	Pozwolenie wodnoprawne - oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
8.	Protokoły odbioru robót lub protokoły montażu lub rozruchu maszyn i urządzeń albo oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu robót budowlanych lub montażu lub rozruchu z udziałem środków własnych - oryginały lub kopie <sup>2</sup>	
9.	Kosztorys powykonawczy - oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
10.	Interpretacja indywidualna wydana przez Organ upoważniony - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa (w przypadku, gdy Beneficjent złożył do wniosku o przyznanie pomocy oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifikowalnych podatek VAT) – oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
11.	Zaświadczenia, pozwolenia lub licencje, niezbędne do rozpoczęcia prowadzenia działalności dołączane do pierwszego wniosku o płatność, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego – oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
12.	Opis projektu współpracy (załącznik obowiązkowy do wniosku o płatność ostateczną w przypadku operacji polegającej na przygotowaniu projektu współpracy, sporządzony na załączonym formularzu do wniosku) – oryginał	
13.	Projekt umowy o wspólnej realizacji projektu współpracy, która będzie zawarta ze wszystkimi partnerami projektu współpracy albo Uzasadnienie o rezygnacji z realizacji operacji- (załącznik obowiązkowy w przypadku wniosku o płatność ostateczną operacji polegającej na przygotowaniu projektu współpracy)	
14.	Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
15.	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujące rachunek bankowy Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza albo rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej na rzecz Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał	
16.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia <sup>2</sup>	
17.	Sprawozdanie z realizacji operacji (dołączone do wniosku o płatność ostateczną) – oryginał.	

<b>B. Inne załączniki</b>		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
<b>C. Liczba załączników (ogółem):</b>		
<sup>1</sup> kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu marszałkowskiego/wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy.		
<sup>2</sup> kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub przez upoważnionego pracownika urzędu marszałkowskiego/wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy.		

## VIII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

### OŚWIADCZAM, ŻE:

1. informacje zawarte we wniosku o płatność 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.),
2. operacja określona niniejszym wnioskiem o płatność nie była finansowana z innych środków publicznych i na jej realizację nie będą wykorzystane inne środki publiczne.
3. jestem świadomy, iż w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, daną operację wyklucza się ze wsparcia EFRROW i odzyskuje się wszystkie kwoty, które już zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz że zostaną wykluczony z otrzymania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym.
4. jestem świadomy, że w przypadku gdy kwota pomocy wpisana we wniosku o płatność będzie przekraczała kwotę pomocy wynikającą z prawidłowo poniesionych kosztów (obliczoną po weryfikacji wniosku o płatność) o więcej niż 3%, zostanie zastosowana redukcja zgodnie z przepisami wspólnotowymi.

### PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

Dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) Nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UE L 209 z 11.08.2005, str. 1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającym szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat Beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 76 z 19.03.2008, str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.

*Miejscowość i data*

*Podpisy osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika*

**Załącznik nr 12: Opis projektu współpracy**

1. Tytuł projektu współpracy

2. Akronim

3. Opis celów projektu współpracy

4. Określenie/ wskazanie miejsca / miejsc w którym(ch) projekt współpracy będzie realizowany

5. Okres realizacji projektu współpracy (w formacie miesiąc / rok)

od  do

6. Przewidywane rezultaty projektu współpracy



7. Dane identyfikacyjne partnerów projektu współpracy ( w tym nazwa, adres ) i opis ich działalności

--

8. Zadania objęte projektem współpracy, w tym miejsca realizacji zadań, z podziałem pomiędzy poszczególnych partnerów projektu współpracy

Lp.	Nazwa zadanie	Miejsce realizacji zadania	Partner odpowiedzialny za realizację zadania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
...			

9. Określenie i opis grupy podmiotów do których projekt współpracy będzie skierowany, lub udział których założono w realizacji projektu współpracy

--

10. Lokalne zasoby na których będzie opierała się realizacja projektu współpracy

--