Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013

W-2_321

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ*
w ramach działania 321 "Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej"

Potwierdzenie przyjęcia

/pieczęć/

…… *Znak sprawy (wypełnia UM)*

…….. *Data i godzina przyjęcia oraz podpis (wypełnia UM)*

I. RODZAJ PŁATNOŚCI

a. płatność pośrednia ☐

b. płatność ostateczna ☐

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Nazwa Beneficjenta

2. Numer Identyfikacyjny

3. NIP

4. REGON –

5. Adres siedziby Beneficjenta

5.1. Województwo	*5.2. Powiat*		*5.3. Gmina*
5.4. Ulica	*5.5. Nr domu*	*5.5. Nr lokalu*	*5.7. Miejscowość*
5.8. Kod pocztowy	*5.9. Poczta*	*5.10. Nr telefonu*	*5.11. Nr faksu*
5.12. Adres e-mail		*5.13. Adres www*	

6. Dane pełnomocnika Beneficjenta

6.1. Nazwisko/Nazwa	*6.2. Imię*		*6.3. Stanowisko/Funkcja*
6.4. Województwo	*6.5. Powiat*		*6.6. Gmina*
6.6. 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		*6.16. Adres www*	

* W celu poprawnego wypełnienienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność w ramach działania 321 "Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej" która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

7. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

7.1. Nazwisko	*7.2. Imię*		*7.3. Stanowisko/Funkcja*
7.4. Województwo	*7.5. Powiat*		*7.6. Gmina*
7.7. Ulica	*7.7. Nr domu*	*7.9. Nr lokalu*	*7.10. Miejscowość*
7.11. Kod pocztowy	*7.12. Poczta*	*7.13. Nr telefonu*	*7.14. Nr faksu*
7.15. Adres e-mail		*7.16. Adres www*	

III. DANE Z UMOWY O PRZYZNANIE POMOCY

8. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

9. Tytuł operacji

10. Nr umowy

11. Data zawarcia umowy ☐☐ – ☐☐ – 2 0 ☐☐
dzień miesiąc rok

12. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji
☐ zł

13. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji
☐ zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

14. Wniosek za okres: od ☐☐ – ☐☐ – 2 0 ☐☐ do ☐☐ – ☐☐ – 2 0 ☐☐
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

15. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji: ☐ , ☐ zł

16. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji: ☐ , ☐ zł

17. Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji: ☐ , ☐ zł

18. 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/rrrr]	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/rrrr]	Kwota wydatków całkowitych [zł]	Kwota wydatków kwalifikowalnych [zł]
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
…									
							RAZEM [zł]		

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO - FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI DLA ETAPU …

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Mierniki rzeczowe			Koszty operacji				
		jednostka miary	ilość wg umowy	ilość wg rozliczenia	etapu wg umowy [zł]		etapu wg rozliczenia [zł]		odchylenie finansowe [%]
					Koszty całkowite	Koszty kwalifikowalne	Koszty całkowite	Koszty kwalifikowalne	
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-
I	**KOSZTY INWESTYCYJNE (Ki)**								
A*									
1**									
2									
3									
…									
SUMA A									
B*									
1**									
2									
3									
…									
SUMA B									
…*									
1**									
2									
3									
…									
SUMA …									
SUMA KOSZTÓW INWESTYCYJNYCH (Ki)									
II	**KOSZTY OGÓLNE (Ko)**								
Limit Ko dla operacji (10% Ki)									
1									
2									
3									
…									
SUMA KOSZTÓW OGÓLNYCH (Ko)									
III	**SUMA KOSZTÓW OPERACJI**								

* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

** Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania

……/……/20……..

data

……..……..……

(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Beneficjenta/pełnomocnika)

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ W RAMACH DZIAŁANIA 321 „PODSTAWOWE USŁUGI DLA GOSPODARKI I LUDNOŚCI WIEJSKIEJ”

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba
1.	**Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne)** - kopia[1]	
2.	**Dowody zapłaty** - kopia[1]	
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** - kopia[2]	
4.	**Uzasadnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji w przypadku, gdy koszty kwalifikowalne w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji będą 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 wydanym pozwoleniu na budowę lub nałożył taki obowiązek innymi decyzjami -** oryginał lub kopia[2]	
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[2]	
6a.	**Oświadczenie beneficjenta, że w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu** - oryginał albo	
6b.	**Potwierdzenie właściwego organu, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 21 dni** - oryginał lub kopia[2]	
7.	**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 -** oryginał lub kopia[2]	
8.	**Kosztorys powykonawczy** - oryginał lub kopia[2]	
9.	**Dokumenty potwierdzające przyznanie dotacji/dofinansowania ze środków funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej lub jednostki samorządu terytorialnego -** kopia[2]	
10.	**Opis sposobu rozliczenia środków przekazanych przez fundusz ochrony środowiska i gospodarki wodnej lub jednostkę samorządu terytorialnego (JST) - zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240) -** oryginał	
11.	**Pełnomocnictwo -** oryginał lub kopia[2]	
12.	**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	
13.	**Umowa cesji wierzytelności** - oryginał lub kopia[2]	
14.	**Sprawozdanie z realizacji operacji (dołączane do wniosku o płatność ostateczną)** - oryginał	

Inne załączniki

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba
15.		
16.		
17.		
	Liczba załączników (ogółem)	

[1]kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu marszałkowskiego/wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy

[2]kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub przez 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, z wyłączeniem współfinansowania ze środków:

a) funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej,

b) własnych jednostek samorządu terytorialnego, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240).

3. Jestem świadom, 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 zostanę wykluczony z otrzymywania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym.

4. Jestem świadom, iż w przypadku gdy kwota pomocy wpisana we wniosku o płatność będzie przekraczała kwotę pomocy wynikajacą z prawidłowo poniesionych kosztów (obliczoną po weryfikacji wniosku o płatność) o wiecej 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 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UEL 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. UEL 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)	*(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Beneficjenta/pełnomocnika)*