**WNIOSEK O** **ROZLICZENIE GRANTU**

**W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO**

poddziałanie 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność objęte PROW na lata 2014-2020

|  |
| --- |
|  |
| **Stowarzyszenie „LGD7 – Kraina Nocy i Dni”** |
|  |
| Tytuł projektu grantowego / Tytuł operacji |
|  |
| Termin realizacji projektu grantowego w formacie od – do *(dd-mm-rrrrr)* |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD/pieczęć i podpis/ |   |
|  |
| Znak sprawy w LGD |
| Liczba załączników dołączonych przez Grantobiorcę | ……………………. (szt.) |

1. **DANE GRANTOBIORCY**

**I.1. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Imię i nazwisko Grantobiorcy:*(Imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | NIP: |  |
|  | REGON: |  |
|  | Seria i nr dokumentu tożsamości *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |
|  | PESEL *(w przypadku osoby fizycznej)* |  |

**I.2. Adres Grantobiorcy** *(adres siedziby lub adres zamieszkania osoby fizycznej)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Województwo | 2) Powiat | 3) Gmina |
|  |  |  |
| 4) Ulica | 5) Nr domu | 6) Nr lokalu | 7) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 8) Kod pocztowy | 9) Poczta | 10) Nr telefonu | 11) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 12) Adres e-mail | 13) Adres strony internetowej www |
|  |  |

**I.3 Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** *(należy podać osoby, które zgodnie
z rejestrem upoważnione są do reprezentowania Grantobiorcy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
| 1. |  |  |
| 2.  |  |  |
|  |  |  |

**I.4 Dane pełnomocnika Grantobiorcy** *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) Nazwisko | 2) Imię | 3) Stanowisko/Funkcja |
|  |  |  |
| 4) Województwo | 5) Powiat | 6) Gmina |
|  |  |  |
| 7) Ulica | 8) Nr domu | 9) Nr lokalu | 10) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 11) Kod pocztowy | 12) Poczta | 13) Nr telefonu | 14) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 15) Adres e-mail | 16) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |

**I.5. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Imię i Nazwisko** | **2) Stanowisko lub funkcja** | **3) e-mail** |
|  |  |  |
| **4) telefon stacjonarny** | **5) telefon komórkowy** | **6) fax** |
|  |  |  |

**I.6 Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką**

|  |
| --- |
| 1) Nazwa jednostki |
|  |
| Adres siedziby jednostki |
| 2) Województwo | 3) Powiat | 4) Gmina |
|  |  |  |
| 5) Ulica | 6) Nr domu | 7) Nr lokalu | 8) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 9) Kod pocztowy | 10) Poczta | 11) Nr telefonu | 12) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 13) Adres e-mail | 14) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |
| Adres do korespondencji *(należy wypełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |
| 15) Województwo | 16) Powiat | 17) Gmina |
|  |  |  |
| 18) Ulica | 19) Nr domu | 20) Nr lokalu | 21) Miejscowość |
|  |  |  |  |
| 22) Kod pocztowy | 23) Poczta | 24) Nr telefonu | 25) Nr faksu |
|  |  |  |  |
| 26) Adres e-mail | 27) Adres strony internetowej www.  |
|  |  |
| 28) osoby reprezentujące jednostkę  |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/Funkcja |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 29) Rodzaj powiązania organizacyjnego |
|  |

1. **DANE DOTYCZĄCE UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nr umowy o powierzenie grantu:**
 |  |
| 1. **Data zawarcia umowy o powierzenie grantu:**
 |  |
| 1. **Kwota grantu z umowy o powierzenie grantu:**
 |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wniosek składany jest za okres:**
 |  |
| 1. **Koszty całkowite realizacji zadania:**
 |  |
| 1. **Koszty stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu:**
 |  |
| 1. **Koszty, które nie stanowią podstawy wyliczenia kwoty grantu:**
 |  |
| 1. **Wypłacona kwota zaliczki**
 |  |
| 1. **Wnioskowana kwota grantu:**
 |  |

1. **ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE Z REALZIACJI ZADANIA ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów zadania | Jedn. miary | Ilość/liczba wg umowy | Ilość/liczba wg rozliczenia | Kwota ogółem (w zł) | W tym koszty stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu wg umowy (w zł) | W tym koszty stanowiące podstawę wyliczenia kwoty grantu wg rozliczenia (w zł) | Odchylenie (w %) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **WYJAŚNIENIA ZMIAN W POSZCZEGÓLNYCH POZYCJACH ZESTAWIENIA RZECZOWO-FINANSOWEGO (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

1. **ZESTAWIENIE FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ STANOWIĄCYCH PODSTAWĘ WYLICZENIA KWOTY GRANTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nr faktury/ dokumentu  | Rodzaj dokumentu  | Data wystawienia  | Nazwa wydatku  | Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym  | Data zapłaty  | Sposób zapłaty  | Kwota wydatków całkowitych  | Kwota wydatków stanowiących podstawę wyliczenia kwoty grantu |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |

1. **INFORMACJA** **O DOŁĄCZANYCH DO WNIOSKU DOKUMENTACH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Tak | ND | Liczba |
| 1 | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopie 1 |  |  |  |
| 2 | Dowody zapłaty – kopie1 |  |  |  |
| 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 lubdokumencie o równoważnej wartości dowodowej, odnosi się do umów zawartych przez Grantobiorcę lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych – kopie 2 |  |  |  |
| 4 | Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w Zestawieniu rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik do wniosku o płatność, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne danej pozycji będą niższe albo wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, stanowiącym załącznik do umowy przyznania pomocy – oryginał |  |  |  |
| 5 | Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia wraz z:- oświadczeniem Grantobiorcy, że w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu– oryginał lub- potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót – kopia 2 |  |  |  |
| 6 | Protokoły odbioru robót /dostaw – oryginał lub kopia 2 |  |  |  |
| 7 | Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia2 |  |  |  |
| 8 | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza prowadzonegoprzez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał lub kopia2 |  |  |  |
|  | Dokumentacja fotograficzna z realizacji zadania w wersji elektronicznej - na płycie CD (fotografie zakupionych urządzeń, przedmiotów, powstałych obiektów, fotografie z przeprowadzonych szkoleń, warsztatów, wydarzeń, imprez) |  |  |  |
|  | Listy obecności z przeprowadzonych w ramach projektu szkoleń, warsztatów, konferencji, innych wydarzeń. |  |  |  |
|  | Dokumentacja potwierdzająca realizację działań promocyjnych lub promujących projekt (egzemplarz ulotki promocyjnej, folderu, wydawnictwa, publikacji, artykułu prasowego) |  |  |  |
|  | **Inne załączniki** |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1 *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD* |
| 2 *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub przez pracownika LGD* |

**IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**

1. Oświadczam, że:

a) wszystkie podane w niniejszym wniosku oraz w załącznikach informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U.1997.88.553 z późn. zm.);

b) Nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności, do której nie stosuje się ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2004.173.1807 z późn. zm.),

c) Koszty zadania nie były współfinansowane z innych źródeł publicznych, a w przypadku operacji realizowanych przez jednostki sektora finansów publicznych i organizacje pożytku publicznego będących organizacjami pozarządowymi - koszty zadania nie były współfinansowane z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego;

d) Wszystkie koszty wymienione w zestawieniu faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej zostały faktycznie poniesione i opłacone przez Grantobiorcę;

e) Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie wsparcia, to jest nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w: - art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (j.t. Dz.U.
z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.), - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769), - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 1417, z późn.zm.);

f) Nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 – 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 60/2014 z dnia 11 marca 2014r. 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 181/48);

g) Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z obsługą niniejszego wniosku drogą poczty elektronicznej na podany przeze mnie w treści niniejszego wniosku adres e-mail;

h) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie „LGD7 – Kraina Nocy i Dni” oraz przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach Działania 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”, Poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW na lata 2014-2020, jestem świadom, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania.

2. Zobowiązuję się do:

a) Poddania się monitoringowi i kontroli przeprowadzanej przez LGD lub inne uprawnione podmioty wszystkich elementów związanych z realizowaną operację przez okres 5 lat od dnia dokonania płatności końcowej na rzecz LGD w ramach projektu grantowego;

b) Prowadzenia odrębnego systemu rachunkowości umożliwiającego identyfikację wszystkich zdarzeń związanych z realizacją operacji albo wykorzystywania do ich identyfikacji odpowiedniego kodu rachunkowego.

………………………..…………………… ……………………………….………………………………..…

 miejscowość, data podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę