



WNIOSEK O PŁATNOŚĆ*
w ramach działania 413 Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju
objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów

W-2_413_MP

potwierdzenie przyjęcia przez SW

(pieczęć)

.....
znak sprawy (wypełnia UM)

.....
data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

I. RODZAJ PŁATNOŚCI

- a. płatność pośrednia
 b. płatność ostateczna

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta

2. Numer Identyfikacyjny

3.1 NIP

3.2 REGON

4. Adres zamieszkania / adres do doręczeń lub adres głównego wykonywania działalności / adres siedziby Beneficjenta

4.1 Województwo		4.2 Powiat		4.3 Gmina	
4.4 Ulica		4.5 Nr domu	4.6 Nr lokalu	4.7 Miejscowość	
4.8 Kod pocztowy	4.9 Poczta		4.10 Nr telefonu		4.11 Nr faksu
4.12 Adres e-mail			4.13 Adres www		

5. Dane Pełnomocnika Beneficjenta

5.1 Nazwisko / Nazwa		5.2 Imię		5.3 Stanowisko / Funkcja	
5.4 Województwo		5.5 Powiat		5.6 Gmina	
5.7 Ulica		5.8 Nr domu	5.9 Nr lokalu	5.10 Miejscowość	
5.11 Kod pocztowy	5.12 Poczta		5.13 Nr telefonu		5.14 Nr faksu
5.15 Adres e-mail					

*W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" w zakresie małych projektów, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

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 POMOCY7. Nazwa Funduszu **Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich**

8. Tytuł operacji

9. Nr umowy

10. Data zawarcia umowy

		-			-				
<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			-					-					do			-					
	<i>dzień</i>			<i>miesiąc</i>			<i>rok</i>					<i>dzień</i>			<i>miesiąc</i>			<i>rok</i>			

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	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny 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 (zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (zł)	
												ogółem *	w tym VAT**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
...													
										RAZEM (zł)			

* W kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

** W kolumnie 13 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 rzeczowe			Koszty kwalifikowalne operacji (zł)				
		Jednostki miary	Ilość / liczba wg umowy	Ilość / liczba wg rozliczenia	Etapu wg umowy		Etapu wg rozliczenia		Odchylenie kosztów kwalifikowalnych (%)
					Koszty ogółem	w tym VAT*	Koszty ogółem	w tym VAT*	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:								
A**									
1***									
2									
3									
...									
Suma A									
B**									
1***									
2									
3									
...									
Suma B									
C**									
1***									
2									
3									
...									
Suma C									
...									
Suma I									
II	Wartość wkładu niepieniężnego:								
1***									
2									
3									
...									
Suma II									
III	Koszty ogólne:								
1***									
2									
3									
...									
Suma III									
IV	Razem koszty kwalifikowalne (I + II + III)								

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

** Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

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

VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

A. Załączniki dotyczące operacji

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników
1	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) – kopie ¹	
2	Dowody zapłaty – kopie 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	Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w <i>Zestawieniu rzeczowo-finansowym</i> stanowiącym załącznik do wniosku o płatność, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne operacji będą niższe albo wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w <i>Zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji</i> , stanowiącym załącznik do umowy przyznania pomocy – oryginał	
5	Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub pozwolenie wodnoprawne lub decyzja o zatwierdzeniu projektu prac geologicznych – kopia ²	
6	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia ² wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, 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	
7	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	
8	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 – kopia ² wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał lub - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru zakończenia robót – kopia ²	
9	Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych – oryginał lub kopia ²	
10	Kosztorys różnicowy – oryginał lub kopia ²	
11	Interpretacja indywidualna wydana przez organ upoważniony (w przypadku, gdy Beneficjent złożył do wniosku o przyznanie pomocy oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifikowalnych VAT) – oryginał lub kopia ²	
12	Wycena określająca wartość rynkową zakupionego używanego sprzętu lub wartość wkładu niepieniężnego w postaci udostępnienia nieruchomości – oryginał lub kopia ²	
13	Zaświadczenia, pozwolenia lub licencje w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego – oryginał lub kopia ²	
14	Dokumenty potwierdzające przyznanie dotacji / dofinansowania ze środków Funduszu Kościelnego lub jednostki samorządu terytorialnego (JST) – kopia ²	
15	Opis sposobu rozliczenia środków przekazanych przez Fundusz Kościelny lub jednostkę samorządu terytorialnego (JST), zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) – oryginał	
16	Karta wkładu niepieniężnego: pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie lub udostępnienia ziemi, nieruchomości, sprzętu, surowców – oryginał lub kopia ²	

17	Pełnomocnictwo – oryginał lub kopia ²	
18	Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał lub kopia ²	
19	Umowa cesji wierzytelności – oryginał lub kopia ²	
20	Sprawozdanie z realizacji operacji – oryginał	
21	Dokument dotyczący rozliczenia w zakresie przeprowadzonych zadań edukacyjnych, wydarzeń promocyjnych lub kulturalnych, opracowania dotyczącego obszaru objętego LSR oraz udzielonego doradztwa (jeżeli dotyczy):	
21a	Karta rozliczenia szkolenia/warsztatu/przedsięwzięcia edukacyjnego/imprezy (kulturalnej/promocyjnej/rekreacyjnej/sportowej) – oryginał lub kopia ¹	
21b	Lista obecności uczestników – oryginał lub kopia ¹	
21c	Karta publikacji / analizy / badania nad obszarem LSR – oryginał lub kopia ¹	
21d	Wzór listy osób nagrodzonych – oryginał lub kopia ¹	
22	Zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej z podaniem przedmiotu wykonywanej działalności gospodarczej zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD (w przypadku Beneficjenta będącego osobą fizyczną) – oryginał lub kopia ²	
23	Kopia wypisu z Ewidencji innych obiektów, o której mowa w art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności Beneficjent świadczy usługi polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w innych obiektach, w których mogą być świadczone usługi hotelarskie – oryginał lub kopia ²	
24	Decyzja określająca kategorię obiektu hotelarskiego, nadaną na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach turystycznych, w przypadku, gdy w ramach prowadzonej działalności gospodarczej Beneficjent świadczy usługi turystyczne polegające na udostępnianiu miejsc noclegowych w obiektach hotelarskich – oryginał lub kopia ²	

B. Inne załączniki

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba
25		
26		
27		
28		
29		
...		

C. 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 własnych jednostek samorządu terytorialnego, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.), a także z wyłączeniem współfinansowania ze środków z Funduszu Kościelnego,
3. jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych deklaracji, 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 otrzymywania 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 zastosowane zmniejszenie zgodnie z przepisami wspólnotowymi.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie 00-175, ul. Jana Pawła II 70, przez Lokalną Grupę Działania, która dokonuje wyboru operacji do finansowania oraz przez Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu przyznania pomocy i udzielenia płatności w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" objętego PROW na lata 2007-2013 w zakresie małych projektów,
2. przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania,
3. dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
4. kwota płatności z tytułu przyznanej pomocy w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" w zakresie małych projektów objętego PROW 2007-2013, przyznana Beneficjentowi nie będącemu osobą fizyczną, będzie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

miejscowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / Pełnomocnika

**ZAŁĄCZNIK NR 16:
KARTA WKŁADU NIEPIENIĘŻNEGO: PRACY ORAZ USŁUG ŚWIADCZONYCH NIEODPŁATNIE LUB UDOSTĘPNIENIA ZIEMI, NIERUCHOMOŚCI, SPRZĘTU, SUROWCÓW**

Znak sprawy UM

Lp.	Imię i nazwisko osoby / nazwa podmiotu / adres / świadczącej lub udostępniającej wkład niepieniężny	PESEL / NIP	Opis wkładu niepieniężnego	Termin realizacji i czas trwania	Jednostka miary	Liczba / ilość	Wartość jednostkowa wkładu niepieniężnego (w zł)	Razem wartość wkładu niepieniężnego (w zł)	Podpis osoby świadczącej lub udostępniającej wkład niepieniężny	Podpis przyjmującego wkład niepieniężny	UWAGI
	1	2	3	4	5	6	7	8 = 6 x 7	9	10	11
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

RAZEM:

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / Pełnomocnika

ZALĄCZNIK 21a: Karta rozliczenia szkolenia / warsztatu / przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej dotycząca zadania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym operacji w pozycji.....

1. Nazwa zadania	
2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
3. Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin)	
4. Poniesione koszty (Kwota ogółem)	
5. Numer i data umowy z wykonawcą	
6. Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)	
7. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)	
<p>8. Dokumenty potwierdzające realizację</p> <p><input type="checkbox"/> kopia zawiadomienia o rozpoczęciu zadania</p> <p><input type="checkbox"/> program zadania</p> <p><input type="checkbox"/> dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie</p> <p><input type="checkbox"/> dokumentacja zdjęciowa</p> <p><input type="checkbox"/> materiały szkoleniowe (np. prezentacje)</p> <p><input type="checkbox"/> notatka (sprawozdanie) z realizacji zadania</p> <p><input type="checkbox"/> lista odbiorców nagród / upominków</p> <p><input type="checkbox"/> lista obecności uczestników</p> <p><input type="checkbox"/> regulamin konkursu</p> <p>Inne:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	
<div style="border: 1px solid black; width: 280px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> <p><i>miejscowość i data</i></p>	<div style="border: 1px solid black; width: 350px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> <p><i>podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / Pełnomocnika</i></p>

Załącznik 21b: Lista obecności szkolenia / warsztatu / przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej dotycząca zadania określonego w Zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji w pozycji

Nazwa zadania:

Data i miejsce realizacji:

Liczba uczestników biorących udział w zadaniu planowana (według umowy):

.....

rzeczywista

.....

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zatrudnienia	Telefon/mail	Podpis uczestnika

miejsce i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / Pełnomocnika

ZAŁĄCZNIK 21c: Karta publikacji / analizy / badania nad obszarem wdrażania LSR dotycząca zadania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym operacji w pozycji.....

1. Tytuł opracowania	
2. Dane wykonawcy	
3. Numer i data umowy z wykonawcą	
4. Poniesione koszty (kwota ogółem)	
5. Zasady udostępnienia lub dystrybucji opracowania	
6. Oddziaływanie i efektywność opracowania (w jaki sposób opracowanie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)	

7. Dokumenty potwierdzające realizację

- wersja papierowa lub elektroniczna opracowania
- dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy (inne oferty)
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wykonawcy (np.cv,dyplomy,certyfikaty,referencje)
- dokumenty potwierdzające prawidłowe i rzetelne wykonanie usługi, np. protokoły odbioru prac

Inne:

-
-
-

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / Pełnomocnika

Załącznik 21d: Lista osób nagrodzonych w ramach przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej dotycząca zadania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym operacji w pozycji.....

Nazwa zadania:

Data i miejsce realizacji:

Lp.	Imię i nazwisko	Rodzaj nagrody/rodzaj osiągnięcia	Koszt jednostkowy nagrody	Podpis uczestnika

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / Pełnomocnika