

<p style="text-align: center;">WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” Objętego PROW 2014-2020 w ramach projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „RAZEM KU LEPSZEJ PRZYSZŁOŚCI”:</p> <p style="text-align: center;">..... (oznaczenie projektu grantowego)</p> <p style="text-align: center;">realizowanego przez</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p>Znak sprawy:</p>	<p style="text-align: center;">Potwierdzenie przyjęcia wniosku:</p>
--	---

1. RODZAJ PŁATNOŚCI		
Płatność:	końcowa:	

2. DANE GRANTOBIORCY	
Numer identyfikacyjny:	
Nazwa:	
Numer NIP*:	
Numer KRS lub innego rejestru*:	
REGON*:	
Dane teleadresowe	
Adres:	
Siedziba oddziału*:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Adres www*:	
Dane do kontaktu	
Adres:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu*:	
Numer telefonu osoby do kontaktu*:	
Adres e-mail osoby do kontaktu*:	
Dane osób upoważnionych do reprezentacji Grantobiorcy	
Imię i nazwisko	Stanowisko/Funkcja
Dane pełnomocnika Grantobiorcy*	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko/funkcja:	

Adres:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiegała się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką*	
Nazwa:	
Adres:	
Adres e-mail:	

3. DANE DOTYCZĄCE UMOWY O POWIERZENIE GRANTU	
Nr umowy o powierzenie grantu:	
Tytuł operacji:	
Data zawarcia umowy o powierzenie grantu:	
Kwota pomocy z umowy o powierzenie grantu dla całej operacji:	

4. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU	
Wniosek składany jest za okres:	
Koszty całkowite realizacji operacji:	
Koszty kwalifikowalne realizacji operacji:	
Koszty niekwalifikowalne realizacji operacji:	
Wnioskowana kwota grantu ze środków EFRROW dla operacji (63,63):	

5. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI							
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Jedn. miary	Ilość wg umowy	Ilość wg rozliczenia	Koszty kwalifikowalne operacji (w zł)		Odchylenie kosztów kwalifikowalnych
					wg umowy	wg rozliczenia	
I.	Koszty kwalifikowalne operacji z wyłączeniem wartości wkładu własnego i kosztów ogólnych						
1.							
	Suma						
III.	Koszty ogólne						
1.							
	Suma						
IV.	Suma kosztów kwalifikowalnych operacji						

6. WYJAŚNIENIA ZMIAN W POSZCZEGÓLNYCH POZYCJACH ZESTAWIENIA RZECZOWO-FINANSOWEGO*	

7. ZESTAWIENIE FAKTUR I DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ									
Lp.	Nr faktury/ dokumentu	Rodzaj dokumentu	Data wystawienia	Nazwa wydatku	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty	Sposób zapłaty	Kwota wydatków całkowitych	Kwota wydatków kwalifikowalnych

1.									
2.									
								RAZEM	

8. WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE WYBORU WYKONAWCÓW, O KTÓRYCH MOWA W § 7 UST. 3 UMOWY O POWIERZENIE GRANTU

9. INFORMACJA O DOŁĄCZANYCH DO WNIOSKU DOKUMENTACH		
Lp.	Nazwa dokumentu	Liczba
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
		RAZEM

10. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY
<p>1. Oświadczam, że:</p> <p>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.);</p> <p>b) Nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności, do której nie stosuje się przepisy ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2019, poz. 1292 z późn. zm.)</p> <p>c) Wszystkie wymienione w zestawieniu faktur i dokumentów o równoważnej wartości dowodowej zostały faktycznie poniesione;</p> <p>d) Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie wsparcia, to jest nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki określone w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.); <p>e) 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);</p> <p>f) 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;</p> <p>a) Wyrażam zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).</p> <p>b) i przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Administratorem zebranych danych osobowych jest Lokalna Grupa Działania „RAZEM KU LEPSZEJ PRZYSZŁOŚCI”, z siedzibą ul. Świderska 12, 21-400 Łuków, - Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD w związku ze złożeniem wniosku o rozliczenie grantu, - Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu, oceny wniosku, monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach realizacji przez LGD strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, - mam prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.
2. Zobowiązuję się do:

- a) Poddania się monitoringowi i kontroli przeprowadzanej przez LGD lub inne uprawnione podmioty wszystkich elementów związanych z realizowaną operacją przez okres 5 lat od dnia dokonania płatności końcowej na rzecz LGD w ramach projektu grantowego;
- b) Prowadzenia odrębnego systemu rachunkowości umożliwiający identyfikacji wszystkich zdarzeń związanych z realizacją operacji albo wykorzystywania do ich identyfikacji odpowiedniego kodu rachunkowego albo prowadzenia zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych**

* Jeśli dotyczy

** Niepotrzebne skreślić

Miejscowość i data:	
Podpis Grantobiorcy/osób upoważnionych do jego reprezentacji/pełnomocnika:	

