**Załącznik nr 31 do Procedury przyznawania pomocy w ramach projektu grantowego**

**- Wniosek o rozliczenie grantu**

**WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU**

w ramach projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie

Lokalna Grupa Działania „Leśny Krąg”

w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

Działanie 19 „Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER”

Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego

kierowanego przez społeczność”

|  |
| --- |
| 1. **POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU** (wypełnia LGD)
 |
| **Data wpływu Wniosku o rozliczenie grantu** |  |
| **Oznaczenie sprawy w LGD** |  |

|  |
| --- |
| **II. RODZAJ PŁATNOŚCI** |
| 2.1. płatność końcowa  |  |

|  |
| --- |
| **III. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY** |
| **3.1 Imię i nazwisko/Nazwa Grantobiorcy**  |  |
| **3.2 PESEL**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **3.2 Numer identyfikacyjny nadany Grantobiorcy albo numer indentyfikacyjny jego współmałżonka, jeżeli wyraził zgodę na nadanie mu tego numeru (w przypadku osoby fizycznej), nadany zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych.**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **3.3 NIP:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **3. 4 Regon** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **3.5 Adres zamieszkania/siedziba Grantobiorcy** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** |  **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** |
|  |
| **3.6 Adres do korespondencji** (uzupełnić jeżeli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania) |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.7 Dane Oddziału Wnioskodawcy będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku gdy o powierzenie grantu ubiega się taka osoba albo taka jednostka jeżeli utworzyła oddział.** |  |
| **Nazwa Oddziału** |  |
| **Adres Oddziału** |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Adres www**  |
|  |  |
| **3.8 Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką** |  |
| **Nazwa jednostki** |  |
| **Adres jednostki** |  |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** |
|  |  |  |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** | **Adres www**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3.9 Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** (zgodnie z dokumentami rejestrowymi KRS lub innym) |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |

|  |
| --- |
| **3.10 Dane pełnomocnika Grantobiorcy** (jeśli dotyczy) |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Adres Pełnomocnika** (jeśli dotyczy) |
| **Ulica** |  **Nr domu** | **Nr lokalu** | **Miejscowość** |
|  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Nr telefonu** | **Nr faksu** |
|  |  |  |  |
| **Adres e-mail** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. 11 Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie wniosku o rozliczenie grantu:** |
|  **Imię i Nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU** |
| **4. 1 Numer Umowy o powierzenie grantu** |  |
| **4. 2 Data zawarcia Umowy o powierzenie grantu** |  |
| **4. 3Kwota pomocy z umowy przyznana dla całego grantu** | **4. 4 Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu grantu** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **V. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU** |
| **5.1 Wniosek za okres** | **Od:** dd- mm-rok**Do:** dd - mm - rok |
| **5. 2. Koszty całkowite realizacji danego etapu**  |  |
| **5. 3 Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu** |  |
| **5.4 Koszty niekwalifikowane realizacji danego etapu**  |  |
| **5. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu grantu** |
| **Kwota pomocy ze środków EFRROW** | **Kwota pomocy z publicznych środków krajowych** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **VI .** **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU** |
| **6.1 INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI GRANTU ORAZ ZAŁOŻONYCH WSKAŹNIKÓW** |
| **6.1.1 Zadania wykonane w ramach realizacji grantu** (z podaniem ilości zakupionych środków trwałych, zrealizowanych warsztatów, wydarzeń, zakupionego sprzętu itp. – proszę posłużyć się liczbami zgodnie z założonymi we wniosku o powierzenie grantu założeniami) |
|  |
| **6.1.2 Poziom realizacji założonych wskaźników w odniesieniu do wskaźników produktu i rezultatu projektu grantowego LGD –** (proszę posłużyć się liczbami, np. liczba zrealizowanych wydarzeń/spotkań, wydanych publikacji w podziale na wskaźniki produktu i rezultatu - opis) |
| **Wskaźniki produktu** |
| Nazwa wskaźnika | Wartość początkowa | Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia w związku z realizacją zadania | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji zadania | Mierniki wskaźników | Sposób pomiaru wskaźników |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| Nazwa wskaźnika | Wartość początkowa | Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia w związku z realizacją zadania | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji zadania | Mierniki wskaźników | Sposób pomiaru wskaźników |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VII. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH PODCZAS REALIZACJI ZADAŃ** – jeśli wystąpiły proszę opisać, jeśli nie – wpisać „nie dotyczy”. |
|  |

**VIII. Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione w ramach grantu koszty kwalifikowalne wraz z potwierdzeniami zapłaty (szczegółowe zestawienie poniesionych wydatków) – stanowi załącznik nr 1 do wniosku o rozliczenie grantu (plik Excel)**

**IX. OŚWIADCZENIA GRANTOBIORCY:**

**9.1 Świadomy odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń niniejszym oświadczam, że :**

1. zadania opisane w niniejszym wniosku nie były finansowane z udziałem innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku współfinansowania z Funduszu Kościelnego lub dochodów własnych jednostek samorządu terytorialnego lub subwencji ogólnej;
2. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust.5 oraz ust.6 rozporządzenie nr 640/2014;
3. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu;
4. nie wykonuję działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015, poz. 584, z późn. zm.) (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej), ani nie deklaruję jej podjęcia w związku z realizacją niniejszego projektu;
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LGD, która dokonuje wyboru zadania do finansowania, Samorząd Województwa, właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) 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;
6. zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat licząc od dnia wypłaty płatności końcowej, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej;
7. prowadzę oddzielny system rachunkowości lub korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c ppkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez samorząd województwa, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych (zgodnie z Rozporządzeniem MRiRW z dnia 24 września 2015 r. – w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, Dz.U. 2015, poz. 1570) .

**X. Informacje o dołączonych do wniosku dokumentach potwierdzających realizację grantu - lista**

*(W kolumnie* ***Liczba*** *należy wstawić liczbę dołączonych załączników, w kolumnach:* ***Tak/ND*** *należy wstawić znak „****X****” w odpowiednim polu)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
|  | **Szczegółowe zestawienie poniesionych wydatków**  |  | **X** |  |
|  | **Szczegółowe zestawienie poniesionych wydatków w ramach wkładu niepieniężnego** |  | **X** |  |
|  |  |  |  |  |

………………………..……… …………….………………………………..…

miejscowość, data podpis Wnioskodawcy/

osób reprezentujących Wnioskodawcę