

do Procedury wyboru i oceny grantobiorców przez stowarzyszenie

Świętokrzyska Rybacka Lokalna Grupa Działania

Wzór wniosku o rozliczenie grantu**WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI ZADANIA**

w ramach realizacji projektu grantowego realizowanego przez stowarzyszenie
Świętokrzyska Rybacka Lokalna Grupa Działania
 i objętego
 umową o dofinansowanie z dnia

Projekt grantowy objęty zawartą przez RLGD

<p>..... (potwierdzenie wpływu wniosku: pieczęć R RLGD/ data/ godzina/podpis)</p> <p>..... (nr sprawy nadany przez RLGD)</p>	<p>Liczba załączników dołączonych do wniosku [szt.]</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
--	---

I. DANE IDENTYFIKACYJNE RLGD

Nazwa **ŚWIĘTOKRZYSKA RYBACKA LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA**

Województwo	ŚWIĘTOKRZYSKIE	Powiat	WŁOSZCZOWSKI	
Gmina	WŁOSZCZOWA	Miejscowość	WŁOSZCZOWA	
Ulica	os. JANA BROŻKA	Nr domu	3	Kod pocztowy
Poczta	WŁOSZCZOWA			29-100
Adres poczty elektronicznej	biuro@swietokrzyskalgr.eu		Adres strony internetowej	
			www.swietokrzyskalgr.eu	
NIP	609-007-25-83	REGON	362505350	KRS
				0000574777

II. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY

Imię i nazwisko lub nazwa Grantobiorcy	Nazwisko/Nazwa:														
	Pierwsze imię (dotyczy osób fizycznych)	Drugie imię (dotyczy osób fizycznych)	Obywatelstwo lub kraj siedzby												
	NIP (dotyczy jednostek organizacyjnych)														
	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>														



do Procedury wyboru i oceny grantobiorców przez stowarzyszenie**Świętokrzyska Rybacka Lokalna Grupa Działania****Wzór wniosku o rozliczenie grantu**

<i>REGON dotyczy jednostek organizacyjnych)</i> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																							
Nr w KRS / nr w rejestrze prowadzonym przez właściwy orga (dotyczy jednostek organizacyjnych)		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
PESEL		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
2.2.9 Seria i nr dokumentu tożsamości.																							
Adres Grantobiorcy: (adres miejsca zamieszkania osoby fizycznej/adres siedziby osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną).																							
<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	<i>Gmina</i>																				
<i>Kod pocztowy:</i>	<i>Poczta</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Ulica</i>																				
<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>	<i>Nr telefonu</i>	<i>adres E-mail</i>																				
2.5. Adres do korespondencji – wypełnić jeżeli jest inny niż w polu nr 2.4 Wniosku lub w przypadku wskazania we wniosku pełnomocnika																							
<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	<i>Gmina</i>																				
<i>Kod pocztowy:</i>	<i>Poczta</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Ulica</i>																				
<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>	<i>Nr telefonu</i>	<i>adres E-mail</i>																				
Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy																							
<i>LP</i>	<i>Nazwisko/Nazwa</i>	<i>Imię</i>	<i>Funkcja</i>																				
2.7. Dane pełnomocnika Grantobiorcy.																							
<i>Nazwisko</i>		<i>Imię</i>	<i>Funkcja</i>																				
<i>Kraj</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>	<i>Gmina</i>																				
<i>Kod pocztowy:</i>	<i>Poczta</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Ulica</i>																				
<i>Nr domu</i>	<i>Nr lokalu</i>	<i>Nr telefonu</i>	<i>adres E-mail</i>																				



Wzór wniosku o rozliczenie grantu

III. DANE Z UMOWY O POWIERZENIU GRANTU	
1. Nr umowy	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> / <input type="text"/>
2. Data zawarcia umowy o powierzeniu grantu	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <i>dzień miesiąc rok</i>
3. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całego zadania	<input type="text"/> zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU	
1. Wniosek za okres:	od <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <i>dzień miesiąc rok dzień miesiąc</i>
2. Koszty całkowite realizacji zadania, na które udzielono grantu:	<input type="text"/> zł
3. Koszty kwalifikowalne realizacji zadania	<input type="text"/>
4. Koszty niekwalifikowalne realizacji zadania	<input type="text"/>
5. Wnioskowana kwota grantu do wypłaty/rozliczenia w ramach umowy o powierzenie grantu	<input type="text"/> zł
6. Kwota dotychczas wypłaconego grantobiorcy przez RLGD grantu lub jego części _____	
7. Data dotychczas wypłaconego grantu lub jego części: _____	

Załącznik nr 7

**do Procedury wyboru i oceny grantobiorców przez stowarzyszenie
Świętokrzyska Rybacka Lokalna Grupa Działania**

Wzór wniosku o rozliczenie grantu

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH KOSZTY GRANTOBIORCY

1.1 data i numer umowy o powierzenie grantu (w tym ewentualnych aneksów)

1.1.1 data umowy o powierzenie grantu-.....-20.....r.

Numer umowy o powierzenie grantu:

1.1.2 data aneksu:-.....-20.....r.

Numer aneksu:

1.2 kwota grantu przyznania Grantobiorcy w umowie o powierzenie grantu

Lp.	Nr dokumentu	Rodzaj dokumentu	Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rr)	NIP wystawcy dokumentu	Nazwa wystawcy dokumentu	Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/ usługi	pozycja w Zestawieniu stanowiącym załącznik do	Data zapłaty przez Grantobiorcę wykonawcy zadania	Numer konta księgowego Grantobiorcy lub numer kodu	Wartość wliczana do kosztów realizacji	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)	
											ogółem*	tym VAT**
1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
RAZEM (w zł)												



do Procedury wyboru i oceny grantobiorców przez stowarzyszenie
Świętokrzyska Rybacka Lokalna Grupa Działania

Wzór wniosku o rozliczenie grantu

VI. Zestawienie Rzeczowo-finansowe realizacji zadania

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Jednostka miary	Ilość /liczba wg umowy"	Ilość / liczba wg rozliczenia w tym VAT****		Wartość zadania wg umowy (zł)			Koszty kwalifikowalne zadania wg rozliczenia (zł)		
						Koszty kwalifikowalne ogółem	w tym VAT****	w części dotyczącej zadania	Koszty kwalifikowalne ogółem	w tym VAT****	w części dotyczącej zadania
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1**											
2**											
3**											
Suma kosztów ogólnych											
Suma kosztów kwalifikowalnych zadania grantowego											



VII. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA	
I. SZCZEGÓŁOWY OPIS REALIZACJI ZADANIA (opis najważniejszych działań podjętych w związku z realizacją zadania)	
II. OPIS OSIĄGNIĘCIA CELU ZADANIA	
III. OPIS OSIĄGNIĘCIA WSKAŹNIKÓW OKREŚLONYCH W UMOWIE	

IV. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI ZADANIA

3.1 WSKAŹNIKI

Nazwa wskaźnika	„x” jeżeli dotyczy	Jednostka miary wskaźnika	Początkowa wartość wskaźnika	Planowana do osiągnięcia wartość wskaźnika	Uzyskana wartość wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
		Szt.		/.....	
		Szt.				
		Szt.				

VIII. Informacja o załącznikach

LP.	Nazwa załącznika	Wskaźać liczbę składanych wraz z wnioskiem załączników lub informację (ND)
A. Załączniki dotyczące rozliczenia zadania – inne niż faktury wymienione w cz. VI, potwierdzające realizację zadania, osiągnięcie celów i wskaźników		
1		
2		

Załącznik nr 7

do Procedury wyboru i oceny grantobiorców w ramach LSR przez stowarzyszenie

Świętokrzyska Rybacka Lokalna Grupa Działania.

Wzór wniosku o rozliczenie grantu

3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
Liczba załączników (Razem):		

Kopie dokumentów stanowiące załączniki dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika RLGD lub podmiot, który wydał dokument lub przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem.

IX. Oświadczenia Grantobiorcy

Oświadczam, że:

- 1) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
- 2) zadania objęte grantem nie zostało sfinansowane z innych środków publicznych,,
- 3) Grantobiorca nie podlega zakazowi dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, a także nie jest podmiotem, który podlega wykluczeniu z dostępu do otrzymania grantu,
- 4) Grantobiorca nie jest powiązany z osobą fizyczną lub podmiotem, w odniesieniu do których mają zastosowanie środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 pkt 1 i 2 ustawy przeciwdziałaniu agresji na Ukrainę,
- 5) zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją zadania w ramach projektu grantowego oraz obowiązkami informacyjnymi RLGD wynikającymi z tego faktu,
- 6) zobowiązuję się do poinformowania RLGD o wszystkich faktach mających wpływ na powierzenie lub wypłatę grantu oraz o faktach, które mają istotne znaczenie dla zwrotu nienależnie lub nadmiernie pobranych środków, a także o każdej zmianie w zakresie danych objętych wnioskiem o powierzenie grantu oraz o wszystkich zdarzeniach, które mają istotne znaczenie dla realizacji podjętych zobowiązań w ramach zadania objętego niniejszym wnioskiem

(miejsowość, data)

podpis Grantobiorcy/osób upoważnionych
do reprezentacji Grantobiorcy / pełnomocnika

