



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2007-2013

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

/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

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień		miesiąc		rok			

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	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	dzień		miesiąc		rok				dzień		miesiąc		rok	

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)	Kwota wydatków całkowitych (zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych	
												(zł) *	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)				Odchylenie kosztów kwalifikowalnych (w %)
		jedm. miary	ilość / liczba wg umowy	ilość / liczba wg rozliczenia	etapu wg umowy		etapu wg rozliczenia		
					Koszty ogółem	w tym VAT*	Koszty ogółem	w tym VAT*	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	Koszty kwalifikowalne określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia, z wyłączeniem wartości pracy i usług świadczonych nieodpłatnie 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 pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie								
1***									
2									
3									
...									
Suma II									
III	Koszty ogólne określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia								
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		LICZBA
L.p.	Nazwa załącznika	
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	Uzasadnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji w przypadku, gdy koszty kwalifikowalne w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji będą niższe albo wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, stanowiącym załącznik do umowy – oryginał	
5	Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub pozwolenie wodnoprawne lub w przypadku gdy przedmiotem operacji jest wykonanie studni - decyzja o zatwierdzeniu prac geologicznych - w przypadku gdy na podstawie przepisów prawa geologicznego i górniczego lub przepisów prawa wodnego istnieje obowiązek uzyskania tych pozwoleń - kopia ²	
6	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia ² wraz z	
6a	Oświadczeniem Wnioskodawcy, że w ciągu 30 dni od dnia zamiaru wykonania robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo	
6b	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 wraz z	
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 - oryginał lub kopia ² albo	
8a	Oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo	
8b	Potwierdzeniem właściwego organu, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 21 dni – oryginał lub kopia ²	
9	Protokoły odbioru robót lub protokoły montażu lub rozruchu maszyn i urządzeń albo Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu robót budowlanych lub montażu lub rozruchu z udziałem środków własnych - oryginał lub kopia ²	
10	Kosztorys powykonawczy - 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 wraz z opinią rzeczoznawcy określająca wartość rynkową zakupionego używanego sprzętu - kopia ²	
13	Zaświadczenia, pozwolenia lub licencje, niezbędne do rozpoczęcia prowadzenia działalności dołączone do pierwszego wniosku o płatność, 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) - oryginał	
16	Karta pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie - sporządzona wg wzoru udostępnionego przez Urząd Marszałkowski albo wojewódzką samorządową jednostkę organizacyjną – oryginał	
17	Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia ²	
18	a. Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujące rachunek bankowy Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza albo rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej na rzecz Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał lub	
	b. Umowa z bankiem lub spółdzielczą kasą oszczędnościowo-kredytową na prowadzenie rachunku bankowego lub jej część, pod warunkiem, że będzie ona zawierać dane właściciela, numer rachunku bankowego oraz potwierdzenie, że jest to rachunek, na który mają być przekazane środki finansowe – kopia ² lub	
	c. Inny dokument z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, świadczący o aktualnym numerze rachunku bankowego, zawierający dane takie, jak numer rachunku bankowego, nazwisko/nazwę właściciela, (np.: aktualny wyciąg z rachunku z usuniętymi danymi finansowymi) – oryginał lub kopia ²	

19	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ²	
20	Sprawozdanie z realizacji operacji (dołączone do wniosku o płatność ostateczną) – oryginał	
B. Inne załączniki		
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba
21		
22		
23		
24		
25		
C. Liczba załączników (ogółem):		0
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 upoważnionego 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 oświadczeń, 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 zastosowana redukcja zgodnie z przepisami wspólnotowymi.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) Nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UE L 209 z 11.08.2005) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającego szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat Beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz.Urz. UE L 76 z 19.03.2008, str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.
2. dane osobowe będą przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie 00-175, ul. Jana Pawła II 70 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. 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.
3. przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Miejscowość i data

Podpis Beneficjenta / osób reprezentujących
Beneficjenta/Pełnomocnika

ZAŁĄCZNIK NR 16: KARTA PRACY ORAZ USŁUG ŚWIADCZONYCH NIEODPŁATNIE

Lp	Imię i nazwisko adres zamieszkania na pobyt stały	PESEL	Data wykonanej pracy (dd/mm/rr)	Czas pracy		Liczba godzin	Podpis pracownika	Podpis przyjmującego pracę	Rodzaj wykonywanej pracy
				od	do				
	1	2	3	4	5	7	8	9	10
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
...									

Miejscowość i data

*Podpis Beneficjenta /
osób reprezentujących Beneficjenta/Pełnomocnika*