**Załącznik nr 27**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU**  **W ramach poddziałania 19.2 "Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   *Znak sprawy nadany w LGD (wypełnia LGD)*  Numer identyfikacyjny LGD:   |  | | --- | | 063 085 154 |   *Pieczęć LGD* | | Potwierdzenie złożenia w LGD  /pieczęć/  Liczba załączników dołączonych przez podmiot ubiegający się o rozliczenie grantu   |  | | --- | |  |   Data złożenia i podpis (wypełnia LGD)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - | 2 | 0 |  |  | |
| Numer naboru wniosków:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / | 2 | 0 |  |  | / | G |   Termin naboru wniosków:  Od:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - | 2 | 0 |  |  |   *(dzień-miesiąc-rok)*  Do:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | - |  |  | - | 2 | 0 |  |  |   *(dzień-miesiąc-rok)* | | |
| **Nazwa Grantobiorcy:** |  | |
| **Nazwa projektu:** |  | |

Wypełnia pracownik LGD

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.CZĘŚĆ OGÓLNA** | | | | | | |
| **I.1.Status prawny:** | | | | | | |
|  | Osoba fizyczna | | | | | |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego | | | | | |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej | | | | | |
|  | Organizacja pozarządowa | | | | | |
|  | Jednostka organizacyjna związku wyznaniowego, kościoła | | | | | |
|  | Inny (jaki?) | | | | | |
| **I.2.Cel złożenia wniosku:** | | | | | | |
| * **Złożenie wniosku** | | | * **Korekta wniosku** | | * **Wycofanie wniosku** | |
| **3.Rodzaj płatności:** | | | | | | |
| * **Płatność pośrednia** | | | | * **Płatność końcowa** | | |
| **II. DANE IDENTYFIKACYJNE** | | | | | | |
| **II.1. Imię i nazwisko/ nazwa Grantobiorcy:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **II.2. Numer identyfikacyjny:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **II.3. REGON:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **II.4. NIP:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **II.5. Adres zamieszkania/ adres siedziby Grantobiorcy** *(niepotrzebne skreślić):* | | | | | | |
| **II.5.1 Województwo** | | **II.5.2. Powiat** | | | | **II.5.3. Gmina** |
|  | |  | | | |  |
| **II.5.4. Ulica** | | **II.5.5. Numer domu** | | | | **II.5.6. Numer lokalu** |
|  | |  | | | |  |
| **II.5.7. Miejscowość** | | **II.5.8. Kod pocztowy** | | | | **II.5.9. Poczta** |
|  | |  | | | |  |
| **II.5.10. Telefon** | | **II.5.11. FAX** *(jeśli dotyczy)* | | | | **II.5.12. Adres e-mail** |
|  | |  | | | |  |
| **II.6. Dane pełnomocnika Grantobiorcy** (*jeśli dotyczy*) **:** | | | | | | |
| **II.6.1. Imię** | | **II.6.2. Nazwisko** | | | | **II.6.3 Stanowisko/funkcja** |
|  | |  | | | |  |
| **II.6.4. Województwo** | | **II.6.5. Powiat** | | | | **II.6.6. Gmina** |
|  | |  | | | |  |
| **II.6.7. Ulica** | | **II.6.8. Numer domu** | | | | **II.6.9. Numer lokalu** |
|  | |  | | | |  |
| **II.6.10. Miejscowość** | | **II.6.11. Kod pocztowy** | | | | **II.6.12. Poczta** |
|  | |  | | | |  |
| **II.6.13. Telefon** | | **II.6.14. FAX** *(jeśli dotyczy)* | | | | **II.6.15. Adres e-mail** |
|  | |  | | | |  |
| **II. 7. Dane osób uprawnionych do reprezentowania Grantobiorcy** *(jeśli dotyczy)* | | | | | | |
| **II.7.1. Imię** | | **II.7.2. Nazwisko** | | | | **II.7.3 Stanowisko/funkcja** |
| **1.** | | **1.** | | | | **1.** |
| **2.** | | **2.** | | | | **2.** |
| **…** | | **…** | | | | **…** |
| **II.7.4. Województwo** | | **II.7.5. Powiat** | | | | **II.7.6. Gmina** |
| **1.** | | **1.** | | | | **1.** |
| **2.** | | **2.** | | | | **2.** |
| **…** | | **…** | | | | **…** |
| **II.7.7. Ulica** | | **II.7.8. Numer domu** | | | | **II.7.9. Numer lokalu** |
| **1.** | | **1.** | | | | **1.** |
| **2.** | | **2.** | | | | **2.** |
| **…** | | **…** | | | | **…** |
| **II.7.10. Miejscowość** | | **II.7.11. Kod pocztowy** | | | | **II.7.12. Poczta** |
| **1.** | | **1.** | | | | **1.** |
| **2.** | | **2.** | | | | **2.** |
| **…** | | **…** | | | | **…** |
| **II.7.13. Telefon** | | **II.7.14. FAX** *(jeśli dotyczy)* | | | | **II.7.15. Adres e-mail** |
| **1.** | | **1.** | | | | **1.** |
| **2.** | | **2.** | | | | **2.** |
| **…** | | **…** | | | | **…** |
| **II.8. Dane do kontaktu, w tym ewentualnie dane osoby uprawnionej do kontaktu:** | | | | | | |
| **II.8.1. Imię** | | **II.8.2. Nazwisko** | | | | **II.8.3 Stanowisko/funkcja** |
|  | |  | | | |  |
| **II.8.4. Telefon** | | **II.8.5. FAX** *(jeśli dotyczy)* | | | | **II.8.6. Adres e-mail** |
|  | |  | | | |  |
| **II.9. Pełna nazwa/ używana nazwa –*należy wpisać dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjne z tą jednostką.*** | | | | | | |
| **II. 9. 1Pełna nazwa/ używana nazwa jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **II.9.2. REGON** | | **II.9.3. NIP** | | | | **II.9.4. KRS** *(jeśli dotyczy)* |
|  | |  | | | |  |
| **II. 9. 5. Inne dane** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **II. 9. 6. Siedziba oddziału Grantobiorcy będącego osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku, gdy Grantobiorcą jest taka osoba albo taka jednostka, jeżeli utworzyła oddział.** | | | | | | |
| **II.9.7. Województwo** | | **II.9.8. Powiat** | | | | **II.9.9. Gmina** |
|  | |  | | | |  |
| **II.9.10. Ulica** | | **II.9.11. Numer domu** | | | | **II.9.12. Numer lokalu** |
|  | |  | | | |  |
| **II.9.13. Miejscowość** | | **II.9.14. Kod pocztowy** | | | | **II.9.15. Poczta** |
|  | |  | | | |  |
| **II.6.16. Telefon** | | **II.6.17. FAX** *(jeśli dotyczy)* | | | | **II.6.18. Adres e-mail** |
|  | |  | | | |  |
| **III. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU** | | | | | | |
| **III.1. Tytuł operacji:** | | | |  | | |
| **III.2. Numer umowy:** | | | |  | | |
| **III.3. Data zawarcia umowy:** | | | |  | | |
| **III.4. Numer aneksu** *(jeśli dotyczy)* | | | |  | | |
| **III.5. Data zawarcia aneksu** *(jeśli dotyczy)* | | | |  | | |
| **III.6. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji:** | | | | **III.7. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji:** | | |
|  | | | |  | | |
| **III.8. Etap *(proszę określić, który to etap):*** | | |
|  | | |
| **IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU** | | | | | | |
| **IV.1. Wniosek za okres:** | | | |  | | |
| **IV.2. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji:** | | | |  | | |
| **IV.3. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji:** | | | |  | | |
| **IV.4. Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji:** | | | |  | | |
| **IV.5. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji:** | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY** | | | | | | | | | | | | | |
| LP. | Nr. faktury/ dokumentu | Rodzaj dok. | Nr. księgowy/ ewidencyjny dok. | Data wystawienia (dd-mm-rrrr) | NIP wystawcy faktury/ dokumentu | Nazwa wystawcy faktury/ dokumentu | Pozycja na fakturze/ dokumencie albo nazwa towaru /usługi | Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym | Data zapłaty (dd-mm-rrrr) | Sposób zapłaty (G/P/K) | Kwota wydatków całkowitych brutto (zł) | Kwota wydatków kwalifikowalnych (zł) | |
| Ogółem[[1]](#footnote-1) | W tym VAT[[2]](#footnote-2) |
|  | 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. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. Zestawienie rzeczowo-finansowe z realizacji operacji** | | | | | | | | | |
| Lp. | Wyszczególnienie zakresu rzeczowego (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie) | Mierniki rzeczowe | | | Koszty kwalifikowalne operacji (w zł) | | | | Odchylenie kosztów kwalifikowalnych w % |
| Jedn. Miary | Ilość/ liczba według umowy | Ilość/ liczba według rozliczenia | Według umowy | | Według rozliczenia | |
| Koszty ogółem | W tym VAT[[3]](#footnote-3) | Koszty ogółem | W tym VAT3 |
|  | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| **I.** | **Koszty kwalifikowalne z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma I: | |  | | |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty ogólne** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma III: | |  | | |  |  |  |  |  |
| **III** | **Razem koszty kwalifikowalne (I+II)** |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. Szczegółowy opis zadań** | | | | | | |
| **Oznaczenie zadania** | **Nazwa zadania i zakres rzeczowy** ( dostawy/usługi /roboty budowlane – zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie) | **Jednostka miary** | **Ilość wg umowy** | **Ilość wg rozliczenia** | **Kwota ogółem wg umowy**  **(w zł)** | **Kwota ogółem wg rozliczenia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **I.** |  |  |  |  |  |  |
| I.1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **II.** |  |  |  |  |  |  |
| II.1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. Wskaźniki projektu[[4]](#footnote-4)** | | | | | | | | |
| VIII.1. Nazwa wskaźnika | | VII. 2. Wartość początkowa wskaźników | VII.3.  Jednostki  miary  wskaźników | VII.4. Stan planowany do osiągnięcia (wartość) | | VII.5. Stan osiągnięty na moment składania wniosku | | |
| Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | |  | Szt. |  | |  | | |
| Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej | |  | Szt. |  | |  | | |
| Liczba operacji turystycznych obejmujących działania w sferze kultury, promocji i integracji | |  | Szt. |  | |  | | |
| Liczba publikacji na temat turystyki na obszarze LGD | |  | Szt. |  | |  | | |
| Liczba nowych obiektów infrastruktury społeczno-kulturalnej i rekreacyjno-sportowej | |  | Szt. |  | |  | | |
| Liczba przebudowanych obiektów infrastruktury społeczno-kulturalnej i rekreacyjno-sportowej | |  | Szt. |  | |  | | |
| Liczba wydarzeń edukacyjnych, kulturalnych i sportowych dla mieszkańców obszaru LSR | |  | Szt. |  | |  | | |
| IX. ZAŁĄCZNIKI | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa załącznika: | | | | TAK/ ND | | Liczba załączni-ków |
| 1. | Umowa o powierzenie grantu- oryginał lub kopia\*. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 2. | Dowody zapłaty ( np. wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi projektu grantowego zawierający informacje o płatnościach dokonywanych przez Grantobiorców, polecenie przelewu lub inne dokumenty potwierdzające rozliczenie bezgotówkowe, raporty kasowe) - kopia\* **rozliczenie bezgotówkowe maks. rozliczenie do 1 tys. zł.** | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 3. | Interpretacja indywidualna  prawa podatkowego – załącznik obowiązkowy. W imieniu Ministra Finansów interpretacje indywidualne wydają dyrektorzy 5 izb skarbowych: w Bydgoszczy, w Katowicach, w Łodzi, w Poznaniu oraz w Warszawie. Ordynacja podatkowa interpretację indywidualną wydaje bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 3 miesięcy od dnia otrzymania wniosku- oryginał lub kopia\*. O ile nie został dostarczony na etapie wniosku o powierzenie grantu. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 4. | Karty rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego- dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 5. | Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi wyprzedzającego finansowania- oryginał lub kopia\*. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 6. | Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo- kredytowej określającej wysokość odsetek na rachunku bankowym przeznaczonym do obsługi wyprzedzającego finansowania w okresie od dnia wypłaty wyprzedzającego finansowania do dnia złożenia wniosku o płatność- oryginał lub kopia\*. O ile nie został dostarczony na etapie wniosku o powierzenie grantu. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 7. | Pełnomocnictwo - (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o powierzenie grantu lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub kopia\*. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 8. | Oświadczenie Grantobiorcy o prowadzeniu oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 9. | Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego na 640/2014. Dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 10. | Oświadczenie o niepodleganiu zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z poźn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 11. | Oświadczenie o niewykonywaniu działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) - dokument składany w oryginale na formularzu stanowiącym załącznik do wniosku. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| 12. | Uzasadnienie zmian kwoty grantu w zestawieniu rzeczowo- finansowym stanowiącym załącznik do wniosku o rozliczenie grantu, w przypadku, gdy kwota grantu wynikająca z wniosku o rozliczenie grantu jest 20 % wyższa od kwoty grantu określonej w zestawieniu rzeczowo- finansowym stanowiącym załącznik do umowy o powierzenie grantu– oryginał. | | | | [ ]/ [ ] | |  |
| Inne załączniki, które umożliwiają rozliczenie projektu: | | | | | | | Liczba załączników |
| 1. |  | | | | | |  |
| 2. |  | | | | | |  |
| 3. |  | | | | | |  |

\*Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| X | Oświadczam, że: | | | |
| 1. | Informacje zawarte we wniosku o rozliczenie grantu oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających 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 rozliczenie grantu 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 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr. 157, poz.1240, z późn. zm.). | | |  |
| 3. | Znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia[[5]](#footnote-5). | | |  |
| 4. | Umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzenie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty końcowej, w szczególności wizyty, kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności. | | |  |
| XI. Przyjmuję do wiadomości, że: | | | | |
| 1. | Zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencje Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, przez Lokalną Grupę Działania, która dokonuje wyboru operacji do finansowania oraz przez Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz inne instytucję, które zgodnie z przepisami prawa unijnego mogą przeprowadzić kontrole, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 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 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju objętego PROW na lata 2014-2020”. | | |  |
| 2. | Przysługuje mi prawo do wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. | | |  |
| 3. | Dane Grantobiorcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot. | | |  |
| **Miejscowość** | | **Data** | **Podpis Grantobiorcy/ osób uprawnionych do reprezentowania Grantobiorcy/ Pełnomocnika** | |
|  | |  |  | |

|  |
| --- |
| Załącznik 4 Karta rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Karta rozliczenia grantu w zakresie projektu grantowego: | | |
| Nazwa grantu | |  |
| Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy) | |  |
| Termin oraz czas trwania grantu | |  |
| Dane Grantobiorcy | |  |
| Dokumenty, których kopie posiada LGD, a do uzyskania, których zgodnie z procedurą zobligowany był Grantobiorca w związku z realizacją grantu: | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

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

*Miejscowość i data* *podpis Grantobiorcy/ pełnomocnika*

**Załącznik 10. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.**

**Oświadczenie Grantobiorcy/ Pełnomocnika\***

…………………………

Miejscowość i data

………………………………

………………………………

………………………………

Nazwa i adres Grantobiorcy/

Pełnomocnika

W związku z przyznaniem …………………………...................................................

………………………………………………………………………………………………………………………... *(nazwa* **Grantobiorcy/ Pełnomocnika** *oraz jego status prawny*) dofinansowania ze środków Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na realizację projektu grantowego ................................................................................................................................................................ *(nazwa)  
 …………………………….……………………………… (nr projektu),………….………………………....................... (nazwa* **Grantobiorcy/ Pełnomocnika***)* oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 35 ust. 5[[6]](#footnote-6) oraz ust. 6[[7]](#footnote-7) ww rozporządzenia delegowanego nr 640/2014.

………………..…..…………

*(podpis i pieczęć)*

**Załącznik 11. Oświadczenie o niewykonywaniu działalności gospodarczej**

**Oświadczenie o niewykonywaniu działalności gospodarczej**

…………………………..

Miejscowość i data

…………………………………

…………………………………

…………………………………

Nazwa i adres Grantobiorcy/

Pełnomocnika

* Oświadczam, że nie wykonuje działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej).
* Jestem Grantobiorcą, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła. Wykonuję działalność gospodarczą, lecz realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności, ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej.

…………………………………

*Podpis Grantobiorcy/ Pełnomocnika*

Oświadczam, że dane zawarte w powyższym rozliczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| Sporządził/a: |  |
| Data: |  |
| Podpis Grantobiorcy/pełnomocnika: |  |

1. W kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto. [↑](#footnote-ref-1)
2. W kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wpisać wartości wskaźników, które Grantobiorca wskazał we wniosku o powierzenie grantu. W pozostałych przypadkach należy wpisać wartość „0”. Grantobiorca musi pamiętać, że wartość początkowa wskaźnika zawsze wynosi „0”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozporządzenia 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 PROW na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1570). [↑](#footnote-ref-5)
6. *„Jeżeli ogólna ocena w oparciu o kryteria określone w ust. 3 prowadzi do ustalenia poważnej niezgodności, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości. Beneficjenta dodatkowo wyklucza się z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.”* [↑](#footnote-ref-6)
7. *„Jeżeli ustalono, że beneficjent przedstawił fałszywe dowody w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania nie dostarczył niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości. Beneficjenta dodatkowo wyklucza się z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym.”* [↑](#footnote-ref-7)