

WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI GRANTU

Płatność końcowa

Wniosek za okres:
(od MM-RRRR do MM-RRRR)

I. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy			
1. Status prawny <i>Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole</i>			
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej		
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna		
<input type="checkbox"/>	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną		
<input type="checkbox"/>	inne		
2. Pełna nazwa wnioskodawcy <i>Prosimy wpisać nazwę zgodną z KRS, odpowiednim rejestrem lub ewidencją, a w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko</i>			
3. NIP <i>w przypadku osób prawnych</i>	4. KRS <i>w przypadku osób prawnych</i>	5. PESEL <i>w przypadku osób fizycznych</i>	6. Numer w innym rejestrze
7. Adres siedziby wnioskodawcy			
Miejscowość	Ulica	Numer	Kod pocztowy
Numer/y telefonu/ów		Adres e-mail	
8. Adres do korespondencji <i>Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby</i>			
Miejscowość	Ulica	Numer	Kod pocztowy
Numer/y telefonu/ów		Adres e-mail	
9. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy			
Imię i nazwisko		Funkcja	
10. Dane pełnomocnika <i>jeśli dotyczy</i>			
Imię i nazwisko		Numer telefonu	Adres e-mail
Miejscowość	Ulica	Numer	Kod pocztowy
11. Dane osoby uprawnionej do kontaktu			
Imię i nazwisko		Numer telefonu	Adres e-mail
12. Dane z Umowy powierzenia grantu			
Numer Umowy	Data zawarcia Umowy		Kwota pomocy

13. Dane dotyczące wniosku o płatność:		
Wniosek za okres:	Od:	Do:
Koszty całkowite		
Koszty kwalifikowane		
Koszty niekwalifikowalne:		
Wnioskowana kwota pomocy:		

II. Informacje o zadaniu				
1. Tytuł zadania				
2. Osiągnięte wskaźniki realizacji zadania				
Wskaźnik	Wartość początkowa wskaźnika	Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia	Wartość wskaźnika osiągnięta w związku z realizacją zadania	Mierniki i sposób pomiaru
...				
...				
3. Szczegółowy opis z realizacji zadania <i>Prosimy o informację, jakie czynności, koszty składające się na zadanie zostały wykonane?</i>				
4. Napotkane problemy <i>Prosimy o informację, czy w trakcie realizacji projektu napotkali Państwo jakieś problemy lub trudności. Jeśli tak, to jakie i czy i w jaki sposób udało się je przezwyciężyć</i>				
OPCJONALNIE: Czy i jak promowali Państwo realizowane zadanie, np. w mediach?				

III. Zestawienie kosztów zadania				
Lp.	Koszt	Kwota planowana	Kwota poniesiona	Różnica Kolumna 3-4
1	2	3	4	5
I	Koszty kwalifikowalne, w tym:			
A				
1				
2				
3				
Suma I A				
B				
1				
2				
3				
Suma I B				
C				
1				
2				
3				
Suma I C				
SUMA I (A+B+C)				

IV. Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej (np. rachunki) dokumentujących poniesione koszty *Można dodawać wiersze*

Lp.	Rodzaj dokumentu <i>np. faktura VAT</i>	Nr dokumentu	Data wystawienia DD-MM-RRRR	Data zapłaty DD-MM-RRRR	Nr/data potwierdzenia przelewu	Kwota całkowita	Kwota kwalifikowalna	Różnica 7-8 kwota niekwalifikowalna
1	2	3	4	5	6	7	8	
1								
2								
ŁĄCZNIE								
Wnioskowana kwota grantu:								

V. Załączniki				
Lp.	Nazwa załącznika	„X” jeśli dotyczy	ND gdy nie dotyczy	Ilość
1	Dokumenty księgowe potwierdzające poniesione koszty (faktury, rachunki) - <i>kopie</i>	X		
2	Dowody zapłaty, polecenia przelewu - <i>kopie</i>	X		
3	Umowy zawarte z usługodawcami - <i>kopia</i>			
4	Publikacje, materiały informacyjne wydane w ramach zadania			
5	Dokumentacja zdjęciowa z realizacji zadania			
6	...			
7	...			
8	...			
łącznie				

VI. Oświadczenia	
<p>1. Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym wniosku o rozliczenie i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego,</p> <p>2. Oświadczam, że koszty wykazane w powyższym wniosku o rozliczenie i jego załącznikach zostały poniesione na realizację celów i działań zawartych w umowie udzielenia grantu nr, spełniają warunki zawarte w tej umowie i nie były finansowane z niedozwolonych środków publicznych,</p> <p>3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z finansowania (na mocy art. 35 rozporządzenia 640/2014 oraz ustawy o finansach publicznych),</p> <p>4. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli przez LGD i inne upoważnione podmioty.</p>	
<p>..... Miejscowość i data</p>	<p>..... Imię i nazwisko Grantobiorcy/osób reprezentujących Grantobiorcę</p>