

**WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**  
**w ramach działania "Współpraca"**  
**objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich**  
**na lata 2014-2020**

Symbol formularza **W-2/16**

Potwierdzenie przyjęcia wniosku  
/pieczęć/

.....  
Data przyjęcia i podpis

.....  
Znak sprawy

**W celu poprawnego wypełnienia wniosku Beneficjent powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania**

**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. Cel złożenia wniosku

2. Rodzaj płatności

3. Etap operacji

4. Łączna liczba etapów

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA**

5. Numer Identyfikacyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

7. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. REGON \*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. KRS \*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10. PESEL \*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Adres zamieszkania / adres i siedziba \*\*

11.1 Kraj	11.2 Województwo	11.3 Powiat	11.4 Gmina
11.5 Kod pocztowy	11.6 Poczta	11.7 Miejscowość	11.8 Ulica
11.9 Nr domu	11.10 Nr lokalu	11.11 Telefon stacjonarny/komórkowy	11.12 Nr faksu
11.13 adres e-mail		11.14 strona www	

12. Adres do korespondencji (należy wypełnić, jeżeli jest inny niż w pkt 11)

12.1 Kraj	12.2 Województwo	12.3 Powiat	12.4 Gmina
12.5 Kod pocztowy	12.6 Poczta	12.7 Miejscowość	12.8 Ulica
12.9 Nr domu	12.10 Nr lokalu	12.11 Telefon stacjonarny/komórkowy	12.12 Nr faksu
12.13 adres e-mail			

13. Dane pełnomocnika Beneficjenta/osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta			
13.1 Nazwisko	13.2 Imię		13.3 Stanowisko/Funkcja
13.4 Województwo	13.5 Powiat		13.6 Gmina
13.7 Ulica	13.8 Nr domu	13.9 Nr lokalu	13.10 Miejscowość
13.11 Kod pocztowy	13.12 Poczta	13.13 Nr telefonu	13.14 Nr faksu
13.15 Adres e-mail			
<b>III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY</b>			
14. Nazwa funduszu: <i>Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich</i>			
15. Tytuł operacji:			
16. Nr umowy: <input type="text"/>			
17. Data zawarcia umowy: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/>			
18. Kwota pomocy z umowy dla całej operacji			<input type="text"/> zł
19. Kwota pomocy z umowy dla danego etapu operacji			<input type="text"/> zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ			
20. 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"/>
21. Koszty całkowite realizacji operacji/danego etapu operacji		<input type="text"/>	zł
22. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji/danego etapu operacji (zaokrąglone do pełnych złotych "w dół")		<input type="text"/>	zł
23. Wnioskowana kwota pomocy dla operacji / danego etapu operacji (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)		<input type="text"/>	zł
24. Kwota zaliczki do rozliczenia w ramach wniosku o płatność (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)		<input type="text"/>	zł
25. Odsetki od wypłaconej zaliczki rozliczanej w ramach wniosku o płatność (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)		<input type="text"/>	zł

\* Należy wpisać, jeżeli numer został nadany  
 \*\* Podać zgodnie z umową o przyznaniu pomocy

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

Lp	Nr dokumentu	Data wystawienia dokumentu [dd-mm-rrrr]	Nr konta księgowego lub numer kodu rachunkowego	Nazwa wystawcy dokumentu	NIP wystawcy dokumentu	Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty [dd/mm/rrrr]	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)		Kwota wydatków całkowitych (w zł)
									ogółem*	w tym VAT**	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
...											
<b>RAZEM (zł)</b>									0,00	0,00	0,00

\* W kolumnie 10 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

\*\* W kolumnie 11 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						(wybierz z listy)				nr etapu:				
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Jedn. miary	Ilość (liczba) wg umowy	Ilość (liczba) wg rozliczenia	Koszty całkowite ogółem	Koszty operacji dla etapu wg umowy (zł)				Koszty operacji dla etapu wg rozliczenia (zł)				Odchylenie kosztów kwalifikowalnych (%)
						Całkowite	Kwalifikowalne	w części dotyczącej inwestycji	w tym VAT***	Całkowite	Kwalifikowalne	w części dotyczącej inwestycji	w tym VAT***	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
I	Koszty budowy, przebudowy lub remontu (Kbud)::													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
II	Koszty zakupu lub instalacji nowych maszyn i urządzeń (Kmu):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
III	Koszty zakupu lub instalacji nowej aparatury naukowo badawczej oraz nowych urządzeń do badań (Kanb):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
IV	Koszty zakupu lub instalacji wartości niematerialnych i prawnych (Kwnp):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
V	Koszty ogólne (Ko):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
VI	Koszty bieżące (Kb)													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
VII	Koszty badań (Kbd)													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
VIII	Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Kbud+Kmu+Kanb+Kwnp+Ko+Kb+Kbd)													

\* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji  
\*\* Zadanie lub dostawa/roboty/usługa realizowana w ramach zadania  
--- w

**VII. ROZLICZENIE KOSZTÓW REALIZACJI OPERACJI**

Kwota kosztów kwalifikowalnych		Maksymalny poziom pomocy	Kwota pomocy wynikająca z poszczególnych kosztów kwalifikowalnych i poziomu pomocy (iloczyn kwoty z kolumny 2 i wartości % z kolumny 3)	Wnioskowana kwota pomocy dla etapu/operacji
A. budowa, przebudowa lub remont, zakup lub instalacja nowych: maszyn lub urządzeń, nowej aparatury naukowo badawczej lub innych nowych urządzeń służących do wykonywania badań stosowanych, zakup lub instalacja wartości niematerialnych i prawnych				
B. badań				
C. bieżące				
D. ogólne				
1	2	3	4	5
A.		50%		
B.		90%		
C.		100%		
D.		100%		

**VIII. Wykaz działek, na których zrealizowana została operacja trwale związana z nieruchomością, objęta wnioskiem o płatność**

WYKAZ DZIAŁEK, NA KTÓRYCH ZREALIZOWANA ZOSTAŁA OPERACJA TRWALE ZWIĄZANA Z NIERUCHOMOŚCIĄ, OBJĘTA WNIOSEM O PŁATNOŚĆ							
Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków			
	Województwo	Powiat	Gmina	Numer i nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia działki ewidencyjnej	
						ha	m <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
...							

**IX. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

LP	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	Liczba załączników
1	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej - kopie *	<input type="text"/>
2	Dowody zapłaty - kopie *	<input type="text"/>
3	Dokumenty potwierdzające zatrudnienie osób administrujących realizację operacji i wykonujących badania w ramach operacji	<input type="text"/>
3a	Umowy o pracę lub spółdzielcze umowy o pracę wraz z zakresami czynności - kopie *	<input type="text"/>
3b	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA (dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji - <i>jeśli dotyczy</i> ) - kopie *	<input type="text"/>
3c	Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopie *	<input type="text"/>
3d	Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopie *	<input type="text"/>
3e	Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopie *	<input type="text"/>
3f	Zakres obowiązków pracownika lub opis stanowiska pracy lub umowa o pracę oraz dokumenty będące podstawą wyliczenia kwot przyjętych do rozliczenia - kopie *	<input type="text"/>
3g	Ewidencja godzin / zadań zrealizowanych w ramach operacji - oryginał	<input type="text"/>
4	Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową Beneficjenta lub cesjonariusza - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
5	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
6	Uzasadnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach Zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji - oryginał	<input type="text"/>
7	Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
8	Informacja na temat realizowanej operacji (składana wraz z wnioskiem o pierwszą płatność pośrednią) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 1).	<input type="text"/>
9	Interpretacja przepisów prawa podatkowego (interpretacja indywidualna) - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
10	Sprawozdanie z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 2)	<input type="text"/>
11	Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 3)	<input type="text"/>
12	Wyniki przeprowadzonych analiz, prób lub testów potwierdzających możliwość zastosowania rezultatów zrealizowanej operacji w praktyce (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową) - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
13	Dokumentacja z postępowania w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji - kopia *	<input type="text"/>
14	Zestawienie umów zawartych w tym samym roku co umowy przedstawione do refundacji, które beneficjent podpisał z wykonawcami na taki sam lub zbliżony, co do charakteru rodzaj dostaw/usług/robót budowlanych na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 4)	<input type="text"/>

15	Decyzja ostateczna o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego, jeżeli właściwy organ nałożył taki obowiązek w wydanym pozwoleniu na budowę lub innymi decyzjami - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
16	Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 14 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - oryginał lub kopia wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót organ nadzoru budowlanego nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez organ nadzoru budowlanego, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - oryginał lub kopia*	<input type="checkbox"/>
17	Protokoły odbioru robót lub montażu lub rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynność z udziałem środków własnych *	<input type="checkbox"/>
18	Kosztorys różnicowy - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
19	Umowy z wykonawcami zawierające specyfikację będącą podstawą wystawienia każdej z przedstawionych faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej - kopie *	<input type="checkbox"/>
20	Umowa na odpłatne korzystanie z maszyn, urządzeń, środków transportu wewnętrznego - kopia*	<input type="checkbox"/>
21	Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
22	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty zaliczki do dnia złożenia wniosku o płatność - załącznik składany opcjonalnie, jeśli wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 21 - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
23	Inne załączniki:	
...		<input type="checkbox"/>

\* Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument, albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem. Natomiast kopie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej oraz kopie dowodów zapłaty mogą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta.



## X. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam że:

1. Grupie operacyjnej/członkom grupy operacyjnej znane są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania "Współpraca" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 25 i 669.) i umowie o przyznaniu pomocy oraz grupa operacyjna zapoznała się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność w ramach działania "Współpraca", w tym zasadami refundacji kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku o płatność, poniesionych w związku z realizacją operacji;
2. informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane są mnie /nam niżej podpisanemu skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137 i 2138 oraz z 2017 r. poz. 244 i 768);
3. koszty kwalifikowalne operacji nie były finansowane z innych środków publicznych;
4. Grupa operacyjna/członkowie grupy operacyjnej nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz.Urz.UE L 181 z 20.06.2014r., str. 48 z późn. zm.); w przypadku ustalenia poważnej niezgodności /przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania niedostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz informuje, że zostaną wykluczeni jako grupa operacyjna oraz jej członkowie z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
5. Grupa operacyjna/członkowie grupy operacyjnej nie podlegają zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, 1948, 1984 i 2260 oraz z 2017 r. poz. 191 i 659), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania ARiMR o zakazie dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww., na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonego w stosunku do grupy operacyjnej lub jej członków, po złożeniu wniosku o płatność;
6. Grupa operacyjna/członkowie grupy operacyjnej są świadomi, 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 10%, zostanie zastosowana kara administracyjna zgodnie z art. 63 ust.1 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 809/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli, środków rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014. str. 69 z późn. zm.);
7. Grupa operacyjna/członkowie grupy operacyjnej są świadomi, iż w przypadku niezastosowania zasady konkurencyjności odnoszącej się do wydatków, dotyczących zamówień o wartości równej lub niższej kwocie określonej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2014 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), a jednocześnie których koszt przekracza 20 000 zł netto - w przypadku, kiedy grupa operacyjna/członkowie grupy operacyjnej nie są zobowiązani do poniesienia kosztów kwalifikowalnych zgodnie z przepisami pzp, gdy wartość danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji przekracza 20 000 tys. zł netto oraz podmiotów zobowiązanych do stosowania przepisów pzp, zostanie zastosowana sankcja zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 13 stycznia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu konkurencyjnego wyboru wykonawców zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji i warunków dokonywania zmniejszeń kwot pomocy oraz pomocy technicznej (Dz. U. poz. 106);
8. Grupa operacyjna / członkowie grupy umożliwią upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia otrzymania płatności końcowej, w szczególności wizyty oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą;
9. Grupa operacyjna informuje i rozpowszechnia informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. a. zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez 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 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach działania „Współpraca”,  
b. członkom grupy operacyjnej przysługuje, jako osobą fizycznym, prawo wglądu do ich danych osobowych oraz do ich poprawiania.
2. dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach działania „Współpraca”, objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW.
3. w przypadku, gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów kwalifikowalnych nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), albo nie prowadzenia zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez ARiMR, gdy Beneficjent nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych, koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.

miejsce i data

Podpis osoby reprezentującej Beneficjenta  
/pełnomocnika Beneficjenta



znak sprawy

nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

### Informacja na temat realizowanej operacji

Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich  
PROW 2014 - 2020

### Działanie 16 "Współpraca"

1. Numer umowy o przyznaniu pomocy

2. Tytuł operacji (krótki i zrozumiały, jedno kluczowe zdanie o operacji - maks.150 znaków)

3. Wskazanie osoby pełniącej funkcje związane z kierowaniem operacją zgodnie z umową o przyznaniu pomocy

imię nazwisko

adres zamieszkania

adres e-mail

nr telefonu

4. Wskazanie podmiotów wchodzących w skład grupy operacyjnej / charakter (wybrać z listy)

I. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

II. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

III. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

IV.....

5. Słowa kluczowe umożliwiające identyfikację przedmiotu operacji

6. Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia i zakończenia realizacji operacji)

od   -   - 2 0   do   -   - 2 0

d d m m r r r r d d m m r r r r

7. Źródła finansowania operacji

8. Całkowity budżet operacji

9. Wskazanie obszaru na poziomie NUTS 3 określonego w załączniku I do rozporządzenia (WE) nr 1059/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 maja 2003 r. w sprawie ustalenia wspólnej klasyfikacji Jednostek Terytorialnych do Celów Statystycznych (NUTS) (Dz. Urz. UE. L 154 z 21.06.2003, str. 1, z późn. zm.); Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 14, t. 1, str. 196), na którym realizowane będą główne zadania w ramach operacji

9.1 Kraj

9.2 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich

Polska

2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020

9.3 Główna lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)

9.4 Dodatkowa lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)

1

2

...

10. Krótkie podsumowanie operacji, zawierające opis celów i głównych zadań do zrealizowania oraz wskazanie oczekiwanych rezultatów (1000-1500 znaków)

11. Główne korzyści, jakie będą wynikać z zastosowania poszczególnych lub wszystkich przewidywanych rezultatów operacji dla ich adresata (prosty opis, bez stosowania terminologii naukowej)

12. Adres strony internetowej dotyczącej operacji

13. Osoba, która sporządziła informację

(imię i nazwisko, adres, e-mail, tel.)

Data oraz podpis

.....  
znak sprawy

.....  
nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

**Sprawozdanie z realizacji operacji**  
Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich  
PROW 2014-2020

**Działanie 16 "Współpraca"**

1. Numer umowy o przyznaniu pomocy

2. Tytuł operacji (krótki i zrozumiały, jedno kluczowe zdanie o operacji, maks.150 znaków)

3. Wskazanie osoby pełniącej funkcje związane z kierowaniem operacją zgodnie z umową o przyznaniu pomocy

imię nazwisko

adres zamieszkania

adres e-mail

nr telefonu

4. Wskazanie podmiotów wchodzących w skład grupy operacyjnej / charakter (wybrać z listy)

I. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

II. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

III. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

IV.  
.....

5. Słowa kluczowe umożliwiające identyfikację przedmiotu operacji

praktyka rolnicza

6. Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia i zakończenia realizacji operacji)

od   -   - 2 0   do   -   - 2 0

d d m m r r r r d d m m r r r r

7. Krótkie podsumowanie operacji, zawierające opis celów i głównych zadań, które zostały zrealizowane oraz wskazanie uzyskanych w ich wyniku rezultatów (1000-1500 znaków).

8. Całkowity budżet operacji

zł

9. Źródła finansowania operacji

10. Wskazanie obszaru na poziomie NUTS 3 określonego w załączniku I do rozporządzenia (WE) nr 1059/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 maja 2003 r. w sprawie ustalenia wspólnej klasyfikacji Jednostek Terytorialnych do Celów Statystycznych (NUTS) (Dz. Urz. UE. L 154 z 21.06.2003, str. 1, z późn. zm.); Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 14, t. 1, str. 196), na którym realizowane były główne zadania w ramach operacji.

10.1 Kraj	10.2 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich
Polska	2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020
10.3 Główna lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)	
10.4 Dodatkowa lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)	
1	
2	
...	

11. Główne korzyści, wynikające z zastosowania poszczególnych lub wszystkich rezultatów operacji przez ich adresata (prosty opis, bez stosowania terminologii naukowej).

12. Wskazanie miejsca, w którym zostały udostępnione materiały audiowizualne dotyczące operacji, o ile zostały udostępnione.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
...	

13. Adres strony internetowej dotyczącej operacji

**14. Wartość wskaźników, które zostały osiągnięte w wyniku realizacji operacji oraz liczba opracowanych i wdrożonych rozwiązań w zakresie:**

	<i>nowych</i>	<i>znacznie udoskonalonych</i>	<i>Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji</i>
<b>14.1 produktu*</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>14.2 praktyki**</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>14.3 procesu**</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>14.4 technologii**</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>14.5 metod organizacji**</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>14.6 metod marketingu**</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>14.7 kompleksowe**</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**15. Liczba innowacyjnych rozwiązań wprowadzonych do praktyki gospodarczej:**

**16. Osoba, która sporządziła sprawozdanie:**

*(imię i nazwisko, adres, e-mail, tel.)*

*Data i podpis*

\* Dotyczy produktów objętych Załącznikiem nr 1 do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. U. 2004 r. Nr 90, poz.864/2, z późn. zm.).

\*\* Dotyczących produkcji, przetwarzania lub wprowadzania do obrotu produktów objętych Załącznikiem nr 1 do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. U. z 2004 r. Nr 90, poz.864/2, z późn. zm.)





W-2.3\_16

.....  
znak sprawy

nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

**Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego**

Numer umowy o przyznaniu pomocy

Oświadczam, że beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

Lp.	Nazwa / imię i nazwisko podmiotu wchodzącego w skład grupy operacyjnej	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
...			

\* w przypadku podmiotu wchodzącego w skład grupy operacyjnej, który prowadzi zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, dokumentujących poniesione koszty w ramach kodu rachunkowego (sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o płatność) w kolumnie 3 należy wpisać wyrażenie "wykaz faktur", a w kolumnie 4 wstawić kreskę "-".

Miejscowość i data

Podpis



.....  
Znak sprawy

**ZESTAWIENIE UMÓW ZAWARTYCH ORAZ PLANOWANYCH DO ZAWARCIA W TYM SAMYM ROKU CO UMOWY PRZEDSTAWIONE DO REFUNDACJI, KTÓRE BENEFICJENT PODPISAŁ Z WYKONAWCAMI NA TAKI SAM LUB ZBLIŻONY, CO DO CHARAKTERU RODZAJU: DOSTAW/USŁUG/ROBÓT BUDOWLANYCH**

**1. UMOWY ZAWARTE**

L.p.	Numer umowy	Data zawarcia umowy	Nazwa wykonawcy	Przedmiot umowy	Wartość brutto	Wartość netto	Termin wykonania umowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
...								

**2. UMOWY PLANOWANE DO ZAWARCIA**

L.p.	Przedmiot umowy	Wartość brutto	Wartość netto	Planowany termin zawarcia umowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
...					

Miejscowość i data

Podpis osoby reprezentującej Beneficjenta/pełnomocnika Beneficjenta