

## INFORMACJA MONITORUJĄCA REALIZACJĘ OPERACJI

w ramach poddziałania 19.4 "Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

UM - 6937 - UM /

znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna zwana dalej UM)

Potwierdzenie przyjęcia przez UM  
/pieczęć/

Liczba załączonych przez Beneficjenta dokumentów wraz z informacją monitorującą

data przyjęcia

i podpis

(wypełnia UM)

**W celu poprawnego wypełnienia formularza informacji monitorującej realizację operacji w ramach operacji należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania**

### I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia informacji:

### II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer Identyfikacyjny

2. Nazwa Beneficjenta

### III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY

1. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

2. Nr umowy: - 6937 - UM /

3. Data zawarcia umowy:

dzień - miesiąc - rok

### IV. DANE DOTYCZĄCE INFORMACJI MONITORUJĄCEJ REALIZACJĘ OPERACJI

1. Informacja za okres:

od:

dzień - miesiąc - rok

do:

dzień - miesiąc - rok

## V. ZESTAWIENIE ZREALIZOWANYCH ZADAŃ

Zestawienie zadań		Mierniki				Dokumenty potwierdzające realizację zadania
		Jednostka miary	Wartość miernika osiągnięta w związku z realizacją poprzednich części operacji	Wartość miernika osiągnięta w ramach realizacji danej części operacji	Wartość miernika (ogółem) osiągnięta w związku z realizacją operacji	
Lp.	1	2	3	4	5	6
1.	<i>Realizacja Planu Komunikacji z lokalną społecznością, w tym:</i>					
1.1						
1.2						
...						
2.	<i>Zatrudnienie pracowników w łącznym wymiarze etatów zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 umowy o przyznaniu pomocy</i>					
3.	<i>Realizacja wykonanego planu szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD</i>					
3.1						
3.2						
...						
4.	<i>Realizacja doradztwa na rzecz potencjalnych beneficjentów LSR</i>					
4.1						
4.2						
...						
5.	<i>Inne zadania</i>					
5.1						
5.2						
...						

## VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	TAK / ND	Liczba
A.	Załączniki dotyczące operacji Beneficjenta		
1.	Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta		
1.a	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników <i>(załącznik wymagany w przypadku złożenia pierwszej informacji monitorującej, albo gdy wystąpiły zmiany)</i> - kopia <sup>1</sup>		
1.b	Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia <sup>1</sup>		
1.c	Lista/ły 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 - kopia <sup>1</sup>		
1.d	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 - kopia <sup>1</sup>		
2.	Dokument/-y potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do pomieszczenia, w którym znajduje się biuro LGD <i>(załącznik wymagany w przypadku złożenia pierwszej informacji monitorującej, albo gdy wystąpiły zmiany)</i> - oryginał lub kopia <sup>1</sup>		
3.	Plan szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD <i>(załącznik wymagany jeżeli wystąpiły zmiany w stosunku do dokumentu dołączonego do Wniosku o wybór LSR)</i> - oryginał lub kopia <sup>1</sup>		
4.	Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń/warsztatów/spotkań/działań komunikacyjnych <i>(jeśli dotyczy okresu, w którym złożona została informacja monitorująca) - na formularzu udostępnionym przez UM</i> - oryginał		
5.	Pełny wyciąg z wyodrębnionego rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki/ wyprzedzającego finansowania - oryginał lub kopia <sup>1</sup>		
6.	Oświadczenie Beneficjenta o prowadzeniu oddzielnego sytemu rachunkowości albo o korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego wraz z wyciągami z polityki rachunkowości i zakładowego planu kont oraz z wydrukami z kont księgowych w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 <sup>2</sup> , dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji <i>(załącznik wymagany w przypadku złożenia pierwszej informacji monitorującej, albo gdy wystąpiły zmiany) - na formularzu udostępnionym przez UM</i> - oryginał		
B.	Inne załączniki		
1.			
2.			
...			
C.	Liczba załączników (razem):		

<sup>1</sup> Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika samorządu województwa albo podmiot, który wydał dokument albo w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem;

<sup>2</sup> Rozporządzenie 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

## VII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

### 1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia<sup>3</sup> oraz w umowie o przyznaniu pomocy oraz zasady wypełniania Informacji monitorującej realizację operacji zawarte w Instrukcji wypełniania Informacji monitorującej realizację operacji;
- b) informacje zawarte w Informacji monitorującej realizację operacji oraz jej 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. z 2017 r. poz. 2204 oraz z 2018 r. poz. 20 i 305);

### 2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;

.....,	
--------	--

miejsowość i data (w formacie dd-mm-rrrr)

podpisy osób reprezentujących Beneficjenta/  
pełnomocnika

<sup>3</sup> Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 1822),

## Załącznik nr VI. A.4

Nr .....

Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń / warsztatów / spotkań / działań komunikacyjnych, objętych Planem Komunikacji

1. Nazwa zadania	
2. Lokalizacja <i>(miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)</i>	
3. Termin oraz czas trwania zadania <i>(liczba dni i liczba godzin)</i>	
4. Dane osoby realizującej zadanie <i>(np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)</i>	
5. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania <i>(w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)</i>	

## 6. Dokumenty potwierdzające realizację

<input type="checkbox"/>	kopia zawiadomienia o rozpoczęciu zadania / zaproszenia do rozpoczęcia zadania
<input type="checkbox"/>	program zadania
<input type="checkbox"/>	dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie
<input type="checkbox"/>	dokumentacja zdjęciowa
<input type="checkbox"/>	materiały szkoleniowe <i>(np. prezentacje)</i>
<input type="checkbox"/>	lista obecności uczestników
<input type="checkbox"/>	środki przekazu <i>(artykuły w prasie, audycje w radiu, portale społecznościowe)</i>
<input type="checkbox"/>	inne:
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

....., .....

miejscowość i data

podpis osoby/osób reprezentujących  
Beneficjenta/pełnomocnika

## Załącznik nr VI.A.6

--

Nazwa Beneficjenta

--

Adres

--

Nr umowy o przyznaniu pomocy

Oświadczam, iż prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam 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.	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją
1		
2		
3		
...		

<p>....., .....</p>	
---------------------	--

miejsowość i data

podpis osoby/osób reprezentujących  
Beneficjenta/pełnomocnika