

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

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

UM - 6 9 3 7 - UM /

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

symbol formularza

WoP-1_19.4

*Potwierdzenie przyjęcia przez UM
/pieczęć/*

Liczba załączonych przez Beneficjenta dokumentów wraz z wnioskiem

/ /

data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku o płatność w ramach operacji należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku: (wybierz z listy)

2. Rodzaj płatności: (wybierz z listy)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer Identyfikacyjny

2. Nazwa Beneficjenta

3. NIP

4. REGON
 -

5. Siedziba i adres Beneficjenta

5.1 Kraj Polska	5.2 Województwo (wybierz z listy)	5.3 Powiat	5.4 Gmina
5.5 Kod pocztowy	5.6 Poczta	5.7 Miejscowość	5.8 Ulica
5.9 Nr domu	5.10 Nr lokalu	5.11 Telefon stacjonarny/komórkowy	5.12 Faks
5.13 E-mail		5.14 Adres www	

6. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż w pkt 5 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)

6.1 Kraj	6.2 Województwo (wybierz z listy)	6.3 Powiat	6.4 Gmina
6.5 Kod pocztowy	6.6 Poczta	6.7 Miejscowość	6.8 Ulica
6.9 Nr domu	6.10 Nr lokalu	6.11 Telefon stacjonarny/komórkowy	6.12 Faks
6.13 E-mail		6.14 Adres www	

7. Dane pełnomocnika Beneficjenta

7.1 Nazwisko	7.2 Imię	7.3 Stanowisko/Funkcja
7.4 Kraj	7.5 Województwo (wybierz z listy)	7.6 Powiat
7.8 Kod pocztowy	7.9 Poczta	7.10 Miejscowość
7.12 Nr domu	7.13 Nr lokalu	7.14 Telefon stacjonarny/komórkowy
7.16 E-mail	7.17 Adres www	
7.7 Gmina	7.11 Ulica	7.15 Faks

8. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

8.1 Nazwisko	8.2 Imię	8.3 Telefon stacjonarny/komórkowy
8.4 Faks	8.5 E-mail	

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIE POMOCY

1. Nazwa funduszu:

Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich

2. Numer umowy:

- 6 9 3 7 - U M /

3. Data zawarcia umowy:

- - 2 0
dzień miesiąc rok

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

1. Wniosek za okres:

od

- - 2 0
dzień miesiąc rok

do

- - 2 0
dzień miesiąc rok

2. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy

PLN

2.1 w tym kwota rozliczająca zaliczkę

PLN

3. Odsetki od wypłaconej zaliczki podlegające rozliczeniu w ramach wniosku o płatność

PLN

V. ZESTAWIENIE ZREALIZOWANYCH ZADAŃ

Lp.	Zestawienie zadań	Mierniki				Dokumenty potwierdzające realizację zadania
		Jednostka miary	Wartość miernika osiągnięta w związku z realizacją operacji w ramach poprzednich transz	Wartość miernika wg rozliczenia w ramach danej transzy	Wartość miernika (ogółem) osiągnięta w związku z realizacją operacji	
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>					
2.1	<i>Doskonalenie zawodowe osób uczestniczących w realizacji LSR poprzez:</i>					
2.2.1	<i>Szkolenia</i>					
2.2.2						
2.2.3						
...						
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. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI LUB TRANSZY

Lp.	Zakres	Wskaźniki	Wartość wskaźnika osiągnięta w związku z realizacją operacji w ramach poprzednich transz	Wartość wskaźnika osiągnięta w związku z realizacją operacji w ramach danej transzy	Wartość docelowa wskaźnika w związku z realizacją operacji/transzy	Sposób pomiaru wskaźnika/ źródło pozyskania danych	
1	2	3	4	5	6	7	
1.	Koszty bieżące	Liczba osobodni szkoleń dla pracowników Beneficjenta					
2.		Liczba osobodni szkoleń dla organów Beneficjenta					
3.		Liczba podmiotów, którym udzielono indywidualnego doradztwa					
4.		Liczba podmiotów - łącznie, które otrzymały wsparcie po uprzednim udzieleniu indywidualnego doradztwa w zakresie ubiegania się o wsparcie na realizację LSR, świadczonego w biurze Beneficjenta					
		- w tym osoby fizyczne					
5.		Poziom zatrudnienia w LGD (Beneficjenta) (etaty)	K	K	K		
			M	M	M		
6.		...					
7.		...					
8.		Aktywizacja	Liczba spotkań informacyjno - konsultacyjnych Beneficjenta z mieszkańcami				
9.			Liczba osób uczestniczących w spotkaniach informacyjno-konsultacyjnych przeprowadzonych przez Beneficjenta				
10.			Liczba uczestników spotkań przeprowadzonych przez Beneficjenta, którzy uznali je za satysfakcjonujące				
11.	...						
12.	...						

VI. A. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI LUB TRANSZY

Lp.	Zakres	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika/źródło pozyskania danych
1	2	3	4	5
1.	Koszty bieżące	Udział kobiet w organie decyzyjnym (w %)		
2.		Udział partnerów społecznych i gospodarczych w organie decyzyjnym (w %)		

VI.B. WYSZCZEGÓLNIENIE KWOT PRZEZNACZONYCH NA KOSZTY BIEŻĄCE I AKTYWIZACJĘ

Koszty:	% udział w całkowitych kosztach poniesionych w ramach realizacji operacji (narastająco od dnia zawarcia umowy)
bieżące	
związane z aktywizacją	

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	TAK / ND	Liczba
A. Załączniki dotyczące operacji Beneficjenta			
1.	Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta	TAK	
1a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany) - kopia ¹	(wybierz z listy)	
1b.	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 - kopia ¹	(wybierz z listy)	
1c.	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 ¹	(wybierz z listy)	
2.	Dokument/-y potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do pomieszczenia, w którym znajduje się biuro LGD (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany) - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
3.	Plan szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD (załącznik wymagany jeżeli wystąpiły zmiany w stosunku do dokumentu dołączonego do Wniosku o wybór LSR) - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
4.	Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń / warsztatów / spotkań / działań komunikacyjnych (jeśli dotyczy danej transzy) - na formularzu udostępnionym przez UM - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
5.	Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
6.	Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy w ramach danej transzy (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy) - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
7.	Aktualny wyciąg z wyodrębnionego rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki/wyprzedzającego finansowania - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
8.	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty zaliczki do dnia złożenia wniosku o płatność w ramach danej transzy (jeśli dotyczy danej transzy) (załącznik składany opcjonalnie, jeśli wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 7) - oryginał lub kopia ¹	(wybierz z listy)	
9.	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 ² , dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany) - na formularzu udostępnionym przez UM - oryginał	(wybierz z listy)	
B. Inne złączniki		(wybierz z listy)	
1.			
2.			
3.			
...			
C. Liczba załączników (razem):			

¹ 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,

² 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.).

VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia³ oraz wymagania uszczegółowione w umowie o przyznaniu pomocy oraz Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- b) 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.);
- c) jestem świadomy, że zgodnie z art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014⁴, 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 że zostaną wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
- d) nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania podmiotu wdrażającego o zakazie dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonego w stosunku do podmiotu, który reprezentuję;
- e) informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014⁵;
- f) umożliwię upoważnionym podmiotom, przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty ostatniej transzy pomocy, w szczególności przeprowadzania 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;
- g) prowadzę dla wszystkich transakcji związanych z operacją oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego o którym mowa w art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013².

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;
- b) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach podziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji”, objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl.⁶;
- c) w przypadku, gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów bieżących i aktywizacji 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 nr 1305/2013², zostanie zastosowana kara administracyjna, zgodnie z umową o przyznaniu pomocy.

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

Miejscowość i data

--

Podpisy osób reprezentujących Beneficjenta/
pełnomocnika

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

⁴ Rozporządzenie delegowane Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014r. uzupełniające 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 20.06.2014, str. 48),

⁵ Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiające 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),

⁶ Zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.Urz.UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 549 z późn.zm.).

Załącznik nr VII.A.4

Nr

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

1. Nazwa zadania

2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)

3. Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin)

5. Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)

6. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania
(w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)

8. Dokumenty potwierdzające realizację, które są w posiadaniu Beneficjenta

 kopia zawiadomienia o rozpoczęciu zadania / zaproszenia do rozpoczęcia zadania program zadania dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie dokumentacja zdjęciowa materiały szkoleniowe (np. prezentacje) lista obecności uczestników środki przekazu (artykuły w prasie, audycje w radiu, portale społecznościowe)

Inne:

miejscowość i data

podpis osoby/osób reprezentujących
Beneficjenta/pełnomocnika

Załącznik nr VII.A.9

Nazwa Beneficjenta

Adres

Numer 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).

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		

miejsowość i data

*podpis osoby/osób reprezentujących
Beneficjenta/pełnomocnika*