Zał. Nr 7

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ **w ramach działania ... Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju objętego PROW na lata 2014-2020** .... Znak sprawy	/pieczęć/ …….. .... Potwierdzenie przyjęcia przez LGD

I. RODZAJ PŁATNOŚCI

b. płatność ostateczna □

a. płatność pośrednia □

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

II.1. Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta	**II.2. Numer Identyfikacyjny**
	II.3.1. NIP
	II.3.2. REGON

II.4. Adres zamieszkania / adres do doręczeń lub adres głównego wykonywania działalności / adres siedziby Beneficjenta		
II.4.1. Województwo	**II.4.2. Powiat**	**II.4.3. Gmina**
II.4.4. Ulica	**II.4.5. Numer domu**	**II.4.6. Numer lokalu**
II.4.7. Miejscowość	**II.4.8. Kod pocztowy**	**II.4.9. Poczta**
II.4.10. Telefon	**II.4.11. Fax**	**II.4.12. Adres e-mail**

II.5. Dane pełnomocnika Beneficjenta		
II.5.1. Imię	**II.5.2. Nazwisko**	**II.5.3. Stanowisko / funkcja**

II.5.4. Województwo	**II.5.5. Powiat**	**II.5.6. Gmina**
II.5.7. Ulica	**II.5.8. Numer domu**	**II.5.9. Numer lokalu**
II.5.10. Miejscowość	**II.5.11. Kod pocztowy**	**II.5.12. Poczta**
II.5.13. Telefon	**II.5.14. Fax**	**II.5.15. Adres e-mail**

II.6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu		
II.6.1. Imię	**II.6.2. Nazwisko**	**II.6.3. Stanowisko / funkcja**
II.6.4. Telefon	**II.6.5. Fax**	**II.6.6. Adres e-mail**

III. DANE Z UMOWY PRZYZNANIA POMOCY	
III.1. Nazwa funduszu	*Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*
III.2. Tytuł operacji	*Generowany automatycznie*
III.3. Numer umowy	*Generowany automatycznie*
III.4. Data zawarcia umowy	*Generowana automatycznie*
III.5. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji	**III.6. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji (zł)**

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ	
IV.1. Wniosek za okres	*Generowany automatycznie*
IV.2. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji	*Generowane automatycznie*
IV.3. Koszty kwalifikowane realizacji danego etapu operacji	
IV.4. Koszty niekwalifikowane 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 lub dokumentu	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu	Data wystawienia (dd-mm-rr)	NIP wystawcy faktury lub dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w Zestawieniu rzeczowo - finansowym	Data zapłaty (dd-mm-rr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota wydatków kwalifikowanych (zł)	
												ogółem*	w tym VAT**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.													
2.													

* W kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowanym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

** W kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowanym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI

Lp.	Lp. Wyszczególnienie zakresu rzeczowego (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Mierniki rzeczowe			Koszty kwalifikowane operacji (w zł)		Odchylenie kosztów kwalifikowanych (%)
		Jednostki miary	Ilość / liczba według umowy	Ilość / liczba według rozliczenia	Według umowy	Według rozliczenia	

					Koszty ogółem	w tym VAT*	Koszty ogółem	w tym VAT*	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I	**Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:**								
1.									
2.									
Suma I									
II	**Wartość wkładu niepieniężnego**								
1.									
2.									
Suma II									
III	**Koszty ogólne**								
1.									
2.									
Suma III									
IV	**Razem koszty kwalifikowane (I+II+III)**								

* Należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowanym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00

VII. Załączniki

Lp.	Nazwa załącznika	Tak / Nie
1.		□
2.		□

3.		□
4.		□
5.		□

VIII. Oświadczam, że:

□ 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.),

□ operacja określona niniejszym wnioskiem o płatność 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 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.), a także z wyłączeniem współfinansowania ze środków z Funduszu Kościelnego,

□ jestem świadomy, 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 3%, Samorząd Województwa zastosuje zmniejszenie zgodnie **z przepisami wspólnotowymi***,

□ jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych deklaracji, daną operację wyklucza się ze wsparcia EFRROW i odzyskuje się wszystkie kwoty, które już zostały wypłacone na tę operację wraz z należnymi odsetkami oraz, że zostanę wykluczony z otrzymywania wsparcia **w ramach tego samego działania w roku kalendarzowym, w którym dokonano ustalenia oraz w następnym roku kalendarzowym**.**

IX. Przyjmuję do wiadomości, że:

□ zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie 00-175, ul. Jana Pawła II 70, przez Lokalną Grupę Działania, która dokonuje wyboru operacji do finansowania oraz przez Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 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

□ przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania,
□ dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,
□ kwota płatności z tytułu przyznanej pomocy w ramach działania 413 "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" w zakresie małych projektów objętego PROW 2014-2020, przyznana Beneficjentowi, będzie opublikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi***.

Miejscowość	Data	Podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / Pełnomocnika

* Art. 30 ust. 1 rozporządzenia Komisji (UE) nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011 r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasady wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (Dz. Urz. L 25 z 28.01.2011 r., str. 8 z późn. zm.").

** Art. 30 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 65/2011 z dnia 27 stycznia 2011 r. ustanawiającego szczegółowe zasady wykonania rozporządzenia Rady (WE) nr 1698/2005 w odniesieniu do wprowadzenia procedur kontroli oraz do zasady wzajemnej zgodności w zakresie środków wsparcia rozwoju obszarów wiejskich (Dz. Urz. L 25 z 28.01.2011 r., str. 8 z późn. zm.").

*** nie dotyczy Beneficjenta będącego osobą fizyczną.