

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”.

|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE KOŃCOWE** **Wniosek o rozliczenie grantu i sprawozdanie z realizacji zadania**w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 **dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego**  |
| ………..…………………………………..*Oznaczenie sprawy LGD* | ………..…………………………………..*Potwierdzenie złożenia sprawozdania w LGD (data, pieczęć LGD, podpis,* *ilość załączników)* |
| ***INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA SPRAWOZDANIA***1. *Sprawozdanie należy wypełnić elektronicznie wpisując dane we wszystkie białe pola.*
2. *Jeżeli jakaś pozycja Państwa nie dotyczy, prosimy wstawić w niej znak „ – „.*
3. *Wszelkie skreślenia i poprawki na sprawozdaniu powinny zostać parafowane przez grantobiorcę z podaniem daty dokonania poprawki lub skreślenia.*
4. *Prosimy nie wypełniać pół szarych.*
5. *Sprawozdanie powinno być podpisane na ostatniej stronie przez osoby upoważnione zgodnie ze statutem*
6. *oryginały dokumentów, stanowiące załączniki do sprawozdania, będą skopiowane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez LGD*

***Rodzaj płatności: końcowa*** |
| **I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy** |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* |
|  | Organizacja pozarządowa zarejestrowana w KRS |
|  | Jednostka samorządu terytorialnego |
| **2. Pełna nazwa wnioskodawcy** *Prosimy wpisać nazwę zgodną z KRS, odpowiednim rejestrem lub ewidencją, a w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko* |
|  |
| **3. NIP** *w przypadku osób prawnych* | **4. KRS** *w przypadku osób prawnych* | **5. Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR** |
|  |  |  |
| **6. Adres siedziby lub oddziału wnioskodawcy** |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer domu i lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | **Adres e-mail** |
|  |  |
| **7. Adres do korespondencji** *Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby* |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer domu i lokalu** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **Numer/y telefonu/ów** | **Adres e-mail** |
|  |  |
| **8. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy**  |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **9. Dane pełnomocnika** *jeśli dotyczy* |
| **Imię i nazwisko** | **Numer telefonu**  | **Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **Miejscowość** | **Ulica** | **Numer** | **Kod pocztowy** |
|  |  |  |  |
| **10. Dane osoby uprawnionej do kontaktu**  |
| **Imię i nazwisko** | **Numer telefonu**  | **Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **11. Dane z Umowy o powierzenie grantu** |
| **Numer Umowy**  | **Data zawarcia Umowy** | **Kwota pomocy wg umowy** |
|  |  |  |
|  |
| **II. Informacje o projekcie** |
| **1. Tytuł projektu**  |
|  |
| **2. Okres realizacji projektu** *Prosimy wpisać przedział czasowy w formacie* od MM-RRRR do MM-RRRR *zgodnie z umową o powierzenie grantu* |
|  |
| **3. Miejsce realizacji projektu** *Prosimy o padanie nazwy gminy i miejscowości, gdzie realizowany był projekt, zgodnie z umową o powierzenie grantu* |
|  |
| **4. Opis zrealizowanego projektu zgodnie z harmonogramem** |
| Nazwa działania | Termin realizacji działania | Wykaz dokumentów potwierdzających realizację działania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5. Wskaźniki realizacji operacji** *Prosimy wskazać, jakie wskaźniki i w jakiej wysokości zostały osiągnięte dzięki realizacji operacji* |
| **Wskaźnik produktu***zgodnie z wnioskiem* | **planowana****ilość** | **osiągnięta****ilość** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **Wskaźnik rezultatu***zgodnie z wnioskiem* | **planowana****ilość** | **osiągnięta****ilość** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| **6. Czy zostały spełnione/zrealizowane lokalne kryteria wyboru zgodnie z § 2 pkt.3 umowy powierzenie grantu ?**  *Proszę opisać*  |
|  |
| **7.Czy i jak promowali Państwo realizowaną operację, np. w mediach?** |
|  |

|  |
| --- |
| **IV. Zestawienie rzeczowo-finansowe** *Można dodawać wiersze.* |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Jednostka miary** | **Liczba jednostek według umowy** | **Liczba jednostek według rozliczenia** | **Kwota ogółem, w tym VAT według umowy** | **Kwota ogółem, w tym VAT według rozliczenia** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 od punktu 1-5, 7 i 9 Rozporządzenia z wyłączeniem kosztów ogólnych, 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)** |  |  |
| **II** | **Koszty ogólne** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma II |  |  |
| **Łączna suma kosztów (I+II)** |  |  |

|  |
| --- |
| **V. Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej (np. rachunki) dokumentujących poniesione koszty** *Można dodawać wiersze* |
| **Lp.** | **Nr dokumentu**  | **Rodzaj dokumentu** (*np. faktura VAT)* | **Data wystawienia dokumentu**(DD-MM-RRRR) | **NIP wystawcy dokumentu** |  **Nazwa wystawcy dokumentu** | **Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/usługi** | **Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym** | **Data****zapłaty**DD-MM-RRRR | **Sposób zapłaty P/K** tj. P-przelew, K-karta) | **Kwota w zł** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI. Załączniki** *(w kolumnach* ***Tak/Nie dotyczy*** *należy wstawić X w odpowiednim polu, w kolumnie Liczba należy wstawić liczbę dołączonych załączników)* |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **TAK** | **Nie dotyczy** | **Ilość** |
| 1 | Sprawozdanie w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych |  |  |  |
| 2 | Dokumenty księgowe potwierdzające poniesione koszty *(*faktury, rachunki) *– oryginały [[1]](#footnote-1)*  |  |  |  |
| 3 | Wyciągi bankowe *–* *oryginały 1* |  |  |  |
| 4 | Umowy zawarte z usługodawcami – *oryginały 1* |  |  |  |
| 5 | Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w zestawieniu rzeczowo-finansowym, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne danej pozycji będą wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji – oryginał |  |  |  |
| 6 | Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi wraz z:- oświadczeniem Grantobiorcy, że w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu lub potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót. Dokumenty te przedłożyć w przypadku gdy nie były złożone wcześniej. Należy złożyć je w *oryginale 1* |  |  |  |
| 7 | Protokoły odbioru robót /dostaw – *oryginały 1*  |  |  |  |
| 8 | Pełnomocnictwo *oryginały 1*  |  |  |  |
| 9 | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji projektu - oryginał |  |  |  |
| 10 | Publikacje, materiały informacyjne wydane i inne w ramach projektu – oryginał lub kopia |  |  |  |
| Inne załączniki: |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| **Łącznie**  |  |

**VII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY.**

**1. Oświadczam, że:**

1. informacje zawarte w sprawozdaniu końcowym 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.),
2. operacja określona niniejszym wnioskiem o rozliczenie grantu nie była finansowana z innych środków publicznych z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt. 1 Rozporządzenia LSR,
3. nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6
ww. rozporządzenia delegowanego 640/2014,
4. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 35 ust. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 20013r. poz 885 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
5. nie wykonuję działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2015, poz. 584, z późn. zm.) w tym także działalności gospodarczej zwolnionej
z rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej, ani nie deklaruję jej podjęcia w związku
z realizacją niniejszego grantu, (nie dotyczy grantobiorców, którzy zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołali jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła; mogą oni wykonywać działalność gospodarczą, jeżeli realizacja zadania, na które udzielany jest grant nie jest związana z przedmiotem tej działalności ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej).
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez LGD” w zakresie niezbędnym do realizacji PROW na lata 2014 -2020 zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.),
7. jestem świadomy, że w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych deklaracji, dany grant wyklucza się ze wsparcia EFRROW i odzyskuje się wszystkie kwoty, które już zostały wypłacone na ten grant 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.

**Zobowiązuję się do:**

1. Umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym grantem do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji grantu i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej/osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej.
2. Prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust. 1 lit. c ppkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych na formularzu udostępnionym przez samorząd województwa, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów grantobiorca nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych (zgodnie z Rozporządzeniem MRiRW z dnia 24 września 2015 r. – w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, Dz.U. 2015, poz. 1570)

………………………..……… …………….………………………………..…

miejscowość, data podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących Grantobiorcę

1. Dokumenty zostaną skopiowane przez LGD i zwrócone grantobiorcy [↑](#footnote-ref-1)