



LOKALNA  
GRUPA  
DZIAŁANIA  
ZALEW  
ZEGRZYŃSKI



<p style="text-align: center;"><b>WNIOSEK O PŁATNOŚĆ</b> <b>w ramach działania ... Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju</b> <b>objętego PROW na lata 2014-2020 i PO RYBY 2014-2020</b></p> <p style="text-align: center;">..... ..... Znak sprawy</p>		<p style="text-align: center;">/pieczęć/ ..... ..... ..... ..... Potwierdzenie przyjęcia przez LGD</p>	
<b>I. RODZAJ PŁATNOŚCI</b>			
b. płatność ostateczna <input type="checkbox"/>			
a. płatność pośrednia <input type="checkbox"/>			
<b>II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA</b>			
<b>II.1. Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta</b>		<b>II.2. Numer Identyfikacyjny</b>	
		<b>II.3.1. NIP</b>	
		<b>II.3.2. REGON</b>	
<b>II.4. Adres zamieszkania / adres do doręczeń lub adres głównego wykonywania działalności / adres siedziby Beneficjenta</b>			



Europejski Fundusz Rolny na rzecz  
Rozwoju Obszarów Wiejskich



LOKALNA  
GRUPA  
DZIAŁANIA  
ZALEW  
ZEGRZYŃSKI



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2014-2020

<b>II.4.1. Województwo</b>	<b>II.4.2. Powiat</b>	<b>II.4.3. Gmina</b>
<b>II.4.4. Ulica</b>	<b>II.4.5. Numer domu</b>	<b>II.4.6. Numer lokalu</b>
<b>II.4.7. Miejscowość</b>	<b>II.4.8. Kod pocztowy</b>	<b>II.4.9. Poczta</b>
<b>II.4.10. Telefon</b>	<b>II.4.11. Fax</b>	<b>II.4.12. Adres e-mail</b>

<b>II.5. Dane pełnomocnika Beneficjenta</b>		
<b>II.5.1. Imię</b>	<b>II.5.2. Nazwisko</b>	<b>II.5.3. Stanowisko / funkcja</b>
<b>II.5.4. Województwo</b>	<b>II.5.5. Powiat</b>	<b>II.5.6. Gmina</b>
<b>II.5.7. Ulica</b>	<b>II.5.8. Numer domu</b>	<b>II.5.9. Numer lokalu</b>
<b>II.5.10. Miejscowość</b>	<b>II.5.11. Kod pocztowy</b>	<b>II.5.12. Poczta</b>



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



LOKALNA  
GRUPA  
DZIAŁANIA  
ZALEW  
ZEGRZYŃSKI



Program  
Rozwoju  
Obszarów  
Wiejskich  
na lata 2014-2020

<b>II.5.13. Telefon</b>	<b>II.5.14. Fax</b>	<b>II.5.15. Adres e-mail</b>

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

<b>III. DANE Z UMOWY PRZYZNANIA POMOCY</b>	
<b>III.1. Nazwa funduszu</b>	
<b>III.2. Tytuł operacji</b>	
<b>III.3. Numer umowy</b>	
<b>III.4. Data zawarcia umowy</b>	
<b>III.5. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji</b>	<b>III.6. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji (zł)</b>



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA ZALEW ZEGRZYŃSKI



Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ	
IV.1. Wniosek za okres	
IV.2. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji	
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 rzeczowym - 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		
	1	2	3	4	Koszty ogółem	w tym VAT*	Koszty ogółem	w tym VAT*	9
<b>I</b>	<b>Koszty kwalifikowane z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych:</b>								
	1.								
	2.								
	<b>Suma I</b>								
<b>II</b>	<b>Wartość wkładu niepieniężnego</b>								
	1.								
	2.								
	<b>Suma II</b>								
<b>III</b>	<b>Koszty ogólne</b>								
	1.								
	2.								
	<b>Suma III</b>								
<b>IV</b>	<b>Razem koszty kwalifikowane (I+II+III)</b>								

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

## VII. Załączniki



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



LOKALNA  
GRUPA  
DZIAŁANIA  
ZALEW  
ZEGRZYŃSKI



Lp.	Nazwa załącznika	Tak / Nie
1.		<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>

#### 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, ze 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 zostaną wykluczone 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.



Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



LOKALNA  
GRUPA  
DZIAŁANIA  
ZALEW  
ZEGRZYŃSKI



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 ze zm.) w celu przyznania pomocy i udzielenia płatności w ramach działania "Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju" objętego PROW na lata 2014-2020 i PO RYBY 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 ze 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 ze zm.).

\*\*\* nie dotyczy Beneficjenta będącego osobą fizyczną.