|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU** | |
| ………..…………………………………..  *Numer wniosku nadany przez LGD* | ………..…………………………………..  *Potwierdzenie złożenia wniosku w LGD (data, godzina, pieczęć LGD, podpis,* *ilość załączników)* |

***INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU***

1. *Wniosek 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 wniosku powinny zostać parafowane przez grantobiorcę z podaniem daty dokonania poprawki lub skreślenia.*
4. *Wniosek powinien być podpisany na ostatniej stronie.*
5. *Na każdym załączniku do wniosku należy w sposób wyraźny podać numer punktu, do którego odnosi się dany załącznik. Strony załącznika muszą być ponumerowane i parafowane przez osobę/y podpisującą/e wniosek.*
6. *Kopie dokumentów oryginalnych, stanowiące załączniki do wniosku, powinny zostać potwierdzone przez grantobiorcę „za zgodność z oryginałem” (przy potwierdzeniu zgodności musi być aktualna data, pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania grantobiorcy).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane identyfikacyjne grantobiorcy** | | | | | | | | | | | | |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* | | | | | | | | | | | | |
|  | | Osoba prawna: stowarzyszenie | | | | | | | | | | |
|  | | Osoba prawna: fundacja | | | | | | | | | | |
|  | | Osoba prawna: Koło Gospodyń Wiejskich zarejestrowane w KR KGW | | | | | | | | | | |
|  | | Pozostałe | | | | | | | | | | |
| **2. Pełna nazwa wnioskodawcy** *Prosimy wpisać nazwę zgodną z KRS lub odpowiednim rejestrem* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **3. NIP** | | | | | | | **4. KRS** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **5. Adres siedziby** | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | | | **Numer** | | | **Kod pocztowy** | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |
| **Numer/y telefonu/ów** | | | | | | | **Adres e-mail** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| **6. Adres do korespondencji** *Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby* | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | | | **Numer** | | | **Kod pocztowy** | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | | |
| **Numer/y telefonu/ów** | | | | | | | **Adres e-mail** | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **II. Informacje o projekcie** | | | | | | | | | | | | |
| **1. Tytuł projektu** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **2. Okres realizacji projektu** *- wpisać przedział czasowy w formacie* od MM-RRRR do MM-RRRR | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **3. Miejsce realizacji projektu** | | | | | | | | | | | | |
| *Gmina* | *Miejscowość* | *Kod pocztowy* | | | *Poczta* | | *Ulica/nr działki* | | *Nr domu/lokalu* | *Telefon stacjonarny/komórkowy* | | |
|  |  |  | | |  | |  | |  |  | | |
| ***Inne miejsce przechowywania / garażowania*** | | | | | | | | | | ***Tak/Nie*** | | |
| *Jeśli zaznaczono Tak, wypełnić dane dot. miejsca garażowania/przechowywania:* | | | | | | | | | | | | |
| *Gmina* | | | *Miejscowość* | *Kod pocztowy* | | *Poczta* | | *Ulica/nr działki* | | | *Nr domu/lokalu* | *Gmina* |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| **4. Opis zrealizowanego projektu** *Prosimy opisać, jaki był cel projektu, na czym polegał, co zmieniło się dzięki jego realizacji, jakie działania zostały zrealizowane* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **5. Zgodność zrealizowanego projektu z kryteriami wyboru wniosków o przyznanie grantu** *Prosimy uzasadnić zgodność projektu z kryteriami wyboru, za które projekt otrzymał punkty:* | | | | | | | | | | | | |
| **1) Spójność i jakość wniosku oraz racjonalny budżet:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **2) Wykorzystanie lokalnych zasobów:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **3) Promocja obszaru:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **4) Wysokość dofinansowania:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. Plan finansowy projektu** | |
| **Całkowity koszt zadania w zł** |  |
| **Przyznana kwota grantu w zł** |  |
| **Wydana kwota grantu w zł** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Budżet** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Koszt planowany - ogółem** | **Koszt poniesiony – ogółem** | **Różnica** | **Uzasadnienie powstałej różnicy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| suma | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Załączniki** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Tak** | **ND**  *gdy nie dotyczy* | **Ilość** |
| 1 | Dokumenty księgowe potwierdzające poniesione koszty *(*faktury, rachunki) *- kopie* | **X** |  |  |
| 2 | Dowody zapłaty *–* *kopie lub oryginały* | **X** |  |  |
| 3 | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji projektu | **X** |  |  |
|  | Inne dokumenty potwierdzające realizację projektu |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| Łącznie | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. Oświadczenia** | |
| Oświadczam, że   1. informacje zawarte w powyższym wniosku o rozliczenie i jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym i znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 Kodeksu karnego, 2. koszty wykazane w powyższym wniosku o rozliczenie grantu i jego załącznikach zostały poniesione na realizację celów i działań zawartych w umowie powierzenia grantu nr ........................ i spełniają warunki zawarte w tej umowie. 3. odsetki, które powstały w okresie realizacji umowy na rachunku bankowym o numerze: ............................................................., w łącznej wysokości: .............. zł w całości przeznaczone zostały na realizację działań związanych z umową. 4. koszty kwalifikowalne zadania nie były finansowane z innych środków publicznych, 5. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, 6. umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym projektem do dnia, w którym upłynie 1 rok od dnia podpisania umowy o przyznanie grantu, w szczególności przeprowadzania kontroli realizacji projektu i kontroli dokumentów w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika podczas wykonywania powyższych czynności. | |
| *………………………………………………….*  *Miejscowość i data* | *………………………………………………….*  *Podpis grantobiorcy i pieczęć* |