|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **SPRAWOZDANIE CZĄSTKOWE /KOŃCOWE\***  **Z REALIZACJI UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**  **W ramach poddziałania „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** | |
| **Wersja formularza:** numer kolejny wersji/rok/działanie | |
| ……………………………………………  Znak sprawy *(wypełnia LGD)* | ……...…………………....…………  Potwierdzenie przyjęcia przez LGD *(wypełnia LGD)* |
| Potwierdzenie liczby załączonych dokumentów *(wypełnia LGD)*Szt. ………………………… | |

**I. IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY**

**I. A. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko** | | **1.2. Numer identyfikacyjny** |
|  | |  |
| **1.3. Numer PESEL** | **1.4. Seria i numer dokumentu tożsamości** | **1.5. Numer REGON** |
|  |  |  |
| **1.6. Numer NIP** | **1.7. Numer KRS** |
|  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ - rejestrowy / ADRES ODDZIAŁU UTWORZONEGO NA TERENIE LGD** | | |
| **1.8. Województwo** | **1.9. Powiat** | **1.10. Gmina** |
|  |  |  |
| **1.11. Ulica** | **1.12. Nr. domu** | **1.13. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **1.14. Miejscowość** | **1.15. Kod pocztowy** | **1.16. Poczta** |
|  |  |  |
| **1.17. Telefon** | **1.18. Fax.** | **1.19. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**I. B. DANE UZUPEŁNIAJĄCE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż rejestrowy** | | |
| **1.20. Województwo** | **1.21. Powiat** | **1.22. Gmina** |
|  |  |  |
| **1.23. Ulica** | **1.24. Nr. domu** | **1.25. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **1.26. Miejscowość** | **1.27. Kod pocztowy** | **1.28. Poczta** |
|  |  |  |
| **1.29. Telefon** | **1.30. Fax.** | **1.31. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**I. C. DANE PEŁNOMOCNIKA (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.32. Imię** | **1.33. Nazwisko** | **1.34. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **1.35. Województwo** | **1.36. Powiat** | **1.37. Gmina** |
|  |  |  |
| **1.38. Ulica** | **1.39. Nr. domu** | **1.40. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **1.41. Miejscowość** | **1.42. Kod pocztowy** | **1.43. Poczta** |
|  |  |  |
| **1.44. Telefon** | **1.45. Fax.** | **1.46. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**I. D. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1.47. Imię** | **1.48. Nazwisko** | **1.49. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**I. E. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.50. Imię** | **1.51. Nazwisko** | **1.52. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **1.53. Telefon** | **1.54. Fax.** | **1.55. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**I. F. DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ - W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
| **1.56. Pełna nazwa / używana nazwa** |
|  |

**II. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Nazwa funduszu** | **EUROPEJSKI FUNDUSZ ROLNY NA RZECZ ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH** |
| **2.2. Tytuł operacji grantowej** |  |
| **2.3. Numer umowy** |  |
| **2.4. Data zawarcia umowy** |  |
| **2.5. Kwota umowy - dla całej operacji grantowej** |  |
| **2.6. Kwota umowy - dla danego etapu** |  |

**III. DANE DOTYCZĄCE SPRAWOZDANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.1. Sprawozdanie za okres** | **od: (dd-mm-rrrr)** | **do: (dd-mm-rrrr)** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII. ZESTAWIENIE RZECZOWO- FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI** | | | | | | | **DLA ETAPU:** | |  |  | |
|  |  | | **Mierniki rzeczowe** | | | **Koszty kwalifikowane** | | | | |  |
|  | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)** | | **Jednostki miary** | **Ilość / liczba wg umowy** | **Ilość / liczba wg rozliczenia w etapie** | **Koszty wg umowy** | | **Koszty wg rozliczenia w etapie** | | | **Odchylenie kosztów kwalifikowanych**  **(%)** |
|  | **1** | | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** | | | **7** |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:** | | | | | | | | | | |
| **A:** | |  | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| 2. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| ... |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| **Suma A** | | | | | |  | |  | | |  |
| **B:** | |  | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| 2. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| ... |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| **Suma B** | | | | | |  | |  | | |  |
| **C, D, E..:** | |  | | | | | | | | | |
| **...** |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| **...** |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| **Suma ...** | | | | | |  | |  | | |  |
| **Suma: I (A+B+....)** | | | | | |  | |  | | |  |
| **II** | **Wartość wkładu niepieniężnego:** | | | | | | | | | | |
| **A** | **Koszy pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie** | | | | | | | | | | |
| 1. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| 2. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| ... |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| **Suma kosztów pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie** | | | | | |  | |  | | |  |
| **III** | **Koszty ogólne:** | | | | | | | | | | |
| **A** | **Koszty ogólne** | |  |  |  |  | |  | | |  |
| 1. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| 2. |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| ... |  | |  |  |  |  | |  | | |  |
| **Suma kosztów ogólnych** | | | | | |  | |  | | |  |
| **Razem koszty kwalifikowane (I i II i III)** | | | | | |  | |  | | |  |

**VIII. WSKAŹNIKI REALIZACJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **8.1. Nazwa wskaźnika** | **8.2. Wartość początkowa wskaźnika** | **8.3. Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia** | **8.4. Wartość wskaźnika osiągniętego w związku z realizacją zadania** | **8.5. Mierniki pomiaru, sposób pomiaru** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |

**IX. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załączniki dotyczące operacji grantowej - obowiązkowe** | | | | |
| L.p. | Nazwa załącznika | Liczba | Tak | ND |
| 1. | Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w zestawieniu rzeczowo-finansowym, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne operacji będą niższe albo wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji z umowy o powierzenie grantu - oryginał |  | ❒ | ❒ |
| 2. | Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| 3. | Listy obecności, dokumentacja operacji: wydarzeń, przedsięwzięć, analiz, przydzielonych nagród itp. potwierdzające realizację poszczególnych zadań w ramach operacji grantowej - kopia\* |  | ❒ | ❒ |
| **Załączniki dodatkowe** | | | | ❒ |
| 1. | Załącznik 1 |  | ❒ | ❒ |
| 2. | Załącznik 2 |  | ❒ | ❒ |
| ... | Załącznik ... |  | ❒ | ❒ |

\* - wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

**IX. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczam, że:** | |
| ❒ | - wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji |
| ❒ | - jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń |
| ❒ | - wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| **Zobowiązuję się do:** | |
| ❒ | - niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu |
| ❒ | - umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji 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 |
| ❒ | - niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW |
| ❒ | .... |

**X. PODPIS WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **...................................................**  **miejscowość, data** | **.........................................................**  **Podpis wnioskodawcy** |