**Załącznik nr 2**do Procedury oceny i wyboru grantobiorców w ramach poddziałania

„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju

lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020

**Cel złożenia wniosku o rozliczenie grantu:**

**□Złożenie wniosku**

□**Korekta wniosku**

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU**  **WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI GRANTU**  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. | |
| …………………………………………………  znak sprawy  *(wypełnia LGD)*  Liczba załączników dołączonych przez podmiot ubiegający się o rozliczenie grantu | /pieczęć LGD/  ………………………………………………………  data przyjęcia i podpis *(wypełnia LGD)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DECYZJA STOWARZYSZENIA LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA "SIŁA W GRUPIE" W SPRAWIE ZATWIERDZENIA WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU WRAZ ZE SPRAWOZDANIEM Z REALIZACJI GRANTU** *(wypełnia LGD)* | |
| Data podjęcia uchwały |  |
| Numer uchwały |  |
| Kwota wniosku o rozliczenie grantu | ………………………………………………………..……………………………………………………………zł |
| Słownie: |
| Kwota do wypłaty | ………………………………………………………………………………………………………………………zł |
| Słownie: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **NAZWA LGD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STOWARZYSZENIE LOKALNEJ GRUPY DZIAŁANIA "SIŁA W GRUPIE" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP | | | REGON | | | | | | | | | | KRS | | | | | | | | | | | | | Numer identyfikacyjny | | | | |
| 671-173-20-19 | | | 320202167 | | | | | | | | | | 0000254219 | | | | | | | | | | | | | 063046056 | | | | |
| Adres siedziby LGD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 78-120 GOŚCINO, UL. IV DYWIZJI WP 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr telefonu | | | | | Nr faksu | | | | | | | | | | | | | | | | Adres e-mail | | | | | | | | | |
| 94 35 133 71 | | | | | 94 35 133 71 | | | | | | | | | | | | | | | | gcagoscino@op.pl | | | | | | | | | |
| Adres strony internetowej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| www.silawgrupie.org.pl | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj płatności: | | | | | | | | | | | | | | | | | Końcowa  X | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Imiona i Nazwisko/ Pełna nazwa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pierwsze imię | | | | | | | | | Drugie Imię | | | | | | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Pełna nazwa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP | | | REGON | | | | | | | | | | | | | | KRS | | | | | | | | | | | NUMER IDENTYFIKACYJNY | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| Seria i numer dokumentu tożsamości  *(dotyczy osób fizycznych)* | | | | | | | | | | | | | | | | | PESEL  *(dotyczy osób fizycznych)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Adres podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu**   *(adres miejsca zamieszkania osoby fizycznej / adres siedziby / oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | | | | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Powiat | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Gmina | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica | | | | | | | Nr domu | | | | | | | | | | Nr lokalu | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Faks | | | | Adres strony internetowej | | | | | | | | | | | | | | | | | Adres e-mail | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. **Adres do korespondencji***(jeżeli jest inny niż adres siedziby. W przeciwnym wypadku należy wstawić „-”)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | | Województwo | | | | | | | | | | | | | Powiat | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | Poczta | | | | | | | | | | Miejscowość | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| Ulica | | | | | | | | Nr domu | | | | | | | | | Nr lokalu | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| 1. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| L.p. | | Imię | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | Stanowisko / Funkcja | | | | | | |
| 1 | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 2 | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 3 | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 1. **Dane pełnomocnika podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu***(jeżeli dotyczy)*   *(Pełnomocnictwo musi być sporządzone w formie pisemnej oraz określać w swojej treści w sposób niebudzący wątpliwości rodzaj czynności, do których pełnomocnik jest umocowany. W złożonym pełnomocnictwie własnoręczność podpisów musi zostać potwierdzona przez notariusza.*  *Dane pełnomocnika powinny być zgodne z dołączonym do wniosku pełnomocnictwem)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | Stanowisko / Funkcja | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Kraj | | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | Powiat | | | | | | | | | | Gmina | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| Kod pocztowy | | Poczta | | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Numer domu | | Numer lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon stacjonarny/ komórkowy | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Faks | | | | | | Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | Adres strony internetowej | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. **Dane osoby uprawnionej do kontaktu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon stacjonarny / komórkowy | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Faks | | | | | | | | | | | | | | | | | Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o rozliczenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP | | | | | | | | REGON | | | | | | | | | | | | | | | | | KRS | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Adres siedziby: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kraj | | | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | Powiat | | | | | | | | | Gmina | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| Kod pocztowy | Poczta | | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | Telefon stacjonarny / komórkowy | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Faks | | | Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | Adres strony internetowej | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Tytuł operacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Numer umowy o powierzenie grantu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Data zawarcia umowy**(w formacie DD-MM-RRRR) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Kwota pomocy z umowy o powierzenie grantu**(zł) | | | | | | | | | | | | | | | | …………………………………………………………………………… zł | | | | | | | | | | | | | |
| Słownie: | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wniosek za okres** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OD (w formacie DD-MM-RRRR) | | | | | | | | | | | | | | | DO (w formacie DD-MM-RRRR) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Koszty realizacji grantu**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Koszty całkowite realizacji grantu (zł) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Koszty kwalifikowalne realizacji grantu (zł) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Koszty niekwalifikowane realizacji grantu (zł) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wnioskowana kwota pomocy**(zł): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ze środków EFRROW | | | | | | | | | | | | | | | z publicznych środków krajowych | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU:**

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS Z REALIZACJI ZADANIA**

|  |
| --- |
| **Opis z realizacji zadania:** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie poszczególnych elementów zadania (rodzaj wydatku)** | **Dokumenty potwierdzające realizację zadania** | **Mierniki rzeczowe** | | **Koszty kwalifikowalne**  **w zł** | |
| Ilość/liczba | Jednostka miary | ogółem | w tym VAT |
| **1** | **2** | **3** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **WSKAŹNIKI ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ GRANTU** | | | |
| **Wartość początkowa** | | | |
| Wskaźnik | Jednostka miary | Wartość | Sposób pomiaru wskaźnika |
|  |  |  |  |
| **Wartość planowana do osiągnięcia** (z wniosku) | | | |
| Wskaźnik | Jednostka miary | Wartość | Sposób pomiaru wskaźnika |
|  |  |  |  |
| **Wartość osiągnięta**(z rozliczenia) | | | |
| Wskaźnik | Jednostka miary | Wartość | Sposób pomiaru wskaźnika |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE W RAMACH GRANTU KOSZTY KWALIFIKOWALNE WRAZ Z POTWIERDZENIAMI ZAPŁATY** | | | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nr dokumentu** | **Rodzaj dokumentu** | **Nr konta księgowego lub nr kodu rachunkowego** | **Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rrrr)** | **NIP wystawcy faktury lub dokumentu** | **Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu** | **Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru / usługi** | **Pozycja w szczegółowym opisie zadania zgodnie z wnioskiem o powierzenie grantu** | **Data zapłaty (dd-mm-rrrr)** | **Sposób zapłaty (G/P/K)** | **Kwota wydatków całkowitych (w zł)** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych (zł)** | |
| **Ogółem** | **W tym VAT\*\*** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | RAZEM (w zł) |  |  |  |
| \*\*w kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowanym . W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00 | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH** | | | | | | | |
| L.p. | Nazwa załącznika | Liczba | | TAK | ND |
| 1. | Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne)  – *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem* |  | |  |  |
| 2. | Dowody zapłaty  – *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem* |  | |  |  |
| 3. | Interpretacja przepisów prawa podatkowego (interpretacja indywidualna) wydana przez organ upoważniony (w przypadku gdy grantobiorca złożył we wniosku o powierzenie grantu Oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifikowalnych VAT)  – *oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność  z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem* |  | |  |  |
| 4. | Dokumenty potwierdzające realizację grantu  (dokumenty potwierdzające realizację celu i wskaźników, m.in. zdjęcia)  – *oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność  z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem* |  | |  |  |
| 6. | I Informacja o numerze rachunku bankowego prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo – kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy *(w przypadku gdy zaistniała zmiana w stosunku do dokumentu złożonego do wniosku o powierzenie grantu)*  – *oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub*  *podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność  z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego*  *radcą prawnym lub adwokatem* |  | |  |  |
| 7. | Pełnomocnictwo  *(w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku  o powierzenie grantu, lub, gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa)*  *– oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność  z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem* |  | |  |  |
| 8. | Oświadczenie Beneficjenta o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego w rozumieniu art. 66 ust 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. /  o prowadzeniu wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej – składane na formularzu udostępnionym przez LGD  - *oryginał* |  | |  |  |
| 9. | Uzasadnienie zmian kwoty pomocy w szczegółowym opisie zadania w przypadku gdy koszty kwalifikowalne zostały poniesione w wysokości wyższej, o ile są uzasadnione i racjonalne i nie powoduje to zwiększenia całkowitej kwoty pomocy, określonej w umowie o powierzenie grantu  -*oryginał* |  | |  |  |
| Inne załączniki dotyczące operacji | | | | | | |
|  | Wymagane odrębnymi przepisami: opinie, zaświadczenia, uzgodnienia, pozwolenia lub decyzje związane z realizacją zadania  – *kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem* |  | |  |  |
|  | Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **RAZEM** | | |  | | | |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY** |
| Oświadczam, że:   1. Informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikających z art. 297 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. nr 88 poz. 553, z późn.zm). 2. Koszty kwalifikowane zadania objętego grantem nie są współfinansowane z innych środków publicznych, z wyłączeniem przypadku o którym mowa w §4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia LSR. 3. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia 640/2014. 4. Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których 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. 5. Nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej) – z zastrzeżeniem przypadku §13 ust.1 pkt 6 rozporządzenia LSR. 6. Umożliwię przedstawicielom Stowarzyszenia Lokalnej Grupy Działania "Siła w Grupie" lub innym uprawnionym podmiotom dokonania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją w trakcie jej realizacji oraz w okresie trwałości grantu zgodnie z art. 71 rozporządzenia 1303/2013, w szczególności kontroli na miejscu i kontroli dokumentów, w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności. 7. Zobowiązuję się prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, o których mowa w art. 66 ust 1 lit. C pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo prowadzenia zestawienia faktur i dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, w przypadku gdy podmiot który reprezentuję nie jest zobowiązany do prowadzenia ksiąg rachunkowych na podstawie przepisów odrębnych dla wszystkich transakcji związanych z realizacją grantu. |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………  *miejscowość, data (dzień-miesiąc-rok)* | ……………………………………………………..  *podpis podmiotu ubiegającego się o rozliczenie grantu/osób reprezentujących podmiot ubiegający się o rozliczenie grantu/pełnomocnika* |

**/Wzór/**

**Oświadczenie Grantobiorcy o wyodrębnieniu osobnych kont**

**albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego / o prowadzeniu wykazu faktur lub dokumentów   
o równoważnej wartości dowodowej**

Nazwisko / Nazwa Grantobiorcy ……………………………………………………………………

Imię / Imiona ………………………………………………………………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………………………………………….....

Numer umowy …………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, iż:**

|  |
| --- |
| prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487 z późn.zm). |

TAK

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych Grantobiorcy, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją | Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| .. |  |  |

|  |
| --- |
| Posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o rozliczenie grantu. |

TAK[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
|  |

……………………………………… …………………………………………….

*miejscowość i data podpis Grantobiorcy / osób reprezentujących Grantobiorcę /pełnomocnika*

1. *należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Grantobiorca nie jest zobowiązany na podstawie aktualnych przepisów do prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdania finansowego zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2016 r. poz. 1047 z późn. zm.* [↑](#footnote-ref-1)