



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2007-2013

W-2_321

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ*
w ramach działania 321 "Podstawowe usługi dla
gospodarki i ludności wiejskiej"

Potwierdzenie przyjęcia

/pieczęć/

.....
Znak sprawy (wypełnia UM)

.....
Data i godzina przyjęcia oraz podpis (wypełnia UM)

I. RODZAJ PŁATNOŚCI

a. płatność pośrednia

b. płatność ostateczna

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Nazwa Beneficjenta

2. Numer Identyfikacyjny

3. NIP

4. REGON

 -

5. Adres siedziby Beneficjenta

5.1. Województwo		5.2. Powiat		5.3. Gmina	
5.4. Ulica		5.5. Nr domu	5.5. Nr lokalu	5.7. Miejscowość	
5.8. Kod pocztowy	5.9. Poczta		5.10. Nr telefonu		5.11. Nr faksu
5.12. Adres e-mail			5.13. Adres www		

6. Dane pełnomocnika Beneficjenta

6.1. Nazwisko/Nazwa		6.2. Imię		6.3. Stanowisko/Funkcja	
6.4. Województwo		6.5. Powiat		6.6. Gmina	
6.6. Ulica		6.8. Nr domu	6.9. Nr lokalu	6.10. Miejscowość	
6.11. Kod pocztowy	6.12. Poczta		6.13. Nr telefonu		6.14. Nr faksu
6.15. Adres e-mail			6.16. Adres www		

* W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność w ramach działania 321 "Podstawowe usługi dla gospodarki i ludności wiejskiej" która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej urzędu marszałkowskiego / wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej.

7. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

7.1. Nazwisko		7.2. Imię		7.3. Stanowisko/Funkcja	
7.4. Województwo		7.5. Powiat		7.6. Gmina	
7.7. Ulica		7.7. Nr domu	7.9. Nr lokalu	7.10. Miejscowość	
7.11. Kod pocztowy	7.12. Poczta		7.13. Nr telefonu		7.14. Nr faksu
7.15. Adres e-mail			7.16. Adres www		

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIE POMOCY8. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

9. Tytuł operacji

10. Nr umowy

11. Data zawarcia umowy

<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień		miesiąc		rok					

12. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej operacji

 zł

13. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danego etapu operacji

 zł**IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

14. Wniosek za okres:

od

<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień		miesiąc		rok					

do

<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień		miesiąc		rok					

15. Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji:

, zł

16. Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji:

, zł

17. Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji:

, zł

18. Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji:

 zł

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY

Lp	Nr faktury lub dokumentu	Data wystawienia [dd/mm/rrrr]	NIP wystawcy faktury lub dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty [dd/mm/rrrr]	Kwota wydatków całkowitych [zł]	Kwota wydatków kwalifikowalnych [zł]
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
...									
							RAZEM		
							[zł]		

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO - FINANSOWE Z REALIZACJI OPERACJI DLA ETAPU ...

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie)	Mierniki rzeczowe			Koszty operacji				odchylenie finansowe [%]
		jednostka miary	ilość wg umowy	ilość wg rozliczenia	etapu wg umowy [zł]		etapu wg rozliczenia [zł]		
					Koszty całkowite	Koszty kwalifikowalne	Koszty całkowite	Koszty kwalifikowalne	
-1-	-2-	-3-	-4-	-5-	-6-	-7-	-8-	-9-	-10-
I	KOSZTY INWESTYCYJNE (Ki)								
A*									
1**									
2									
3									
...									
SUMA A									
B*									
1**									
2									
3									
...									
SUMA B									
...*									
1**									
2									
3									
...									
SUMA ...									
SUMA KOSZTÓW INWESTYCYJNYCH (Ki)									
II	KOSZTY OGÓLNE (Ko)								
Limit Ko dla operacji (10% Ki)									
1									
2									
3									
...									
SUMA KOSZTÓW OGÓLNYCH (Ko)									
III	SUMA KOSZTÓW OPERACJI								

* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji

** Zadanie lub dostawa/robota/usługa realizowana w ramach zadania

...../...../20.....

data

.....

(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Beneficjenta/pełnomocnika)

**VII. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ W RAMACH DZIAŁANIA 321
„PODSTAWOWE USŁUGI DLA GOSPODARKI I LUDNOŚCI WIEJSKIEJ”**

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba
1.	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopia ¹	
2.	Dowody zapłaty - kopia ¹	
3.	Umowy z dostawcami lub wykonawcami zawierające specyfikację będącą podstawą wystawienia każdej z przedstawionych faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, jeżeli nazwa towaru lub usługi w przedstawionej fakturze lub dokumencie o równoważnej wartości dowodowej, odnosi się do umów zawartych przez Beneficjenta lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych - kopia ²	
4.	Uzasadnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji w przypadku, gdy koszty kwalifikowalne w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji będą wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji stanowiącym załącznik do umowy - oryginał	
5.	Decyzja ostateczna o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego - jeżeli właściwy organ nałożył taki obowiązek w wydanym pozwoleniu na budowę lub nałożył taki obowiązek innymi decyzjami - oryginał lub kopia ²	
6.	wdi	
6a.	Oświadczenie beneficjenta, że w ciągu 21 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo	
6b.	Potwierdzenie właściwego organu, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 21 dni - oryginał lub kopia ²	
7.	Protokoły odbioru robót lub protokoły montażu lub rozruchu maszyn i urządzeń albo oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu robót budowlanych lub montażu lub rozruchu z udziałem środków własnych - oryginał lub kopia ²	
8.	Kosztorys powykonawczy - oryginał lub kopia ²	
9.	Dokumenty potwierdzające przyznanie dotacji/dofinansowania ze środków funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej lub jednostki samorządu terytorialnego - kopia ²	
10.	Opis sposobu rozliczenia środków przekazanych przez fundusz ochrony środowiska i gospodarki wodnej lub jednostkę samorządu terytorialnego (JST) - zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240) - oryginał	
11.	Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia ²	
12.	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, wskazujące rachunek bankowy Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza albo rachunek prowadzony w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej na rzecz Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, na który mają być przekazane środki finansowe - oryginał	
13.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ²	
14.	Sprawozdanie z realizacji operacji (dołączane do wniosku o płatność ostateczną) - oryginał	
Inne załączniki		
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba
15.		
16.		
17.		
Liczba załączników (ogółem)		

¹kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu marszałkowskiego/wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy

²kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez podmiot, który wydał dokument lub notariusza lub przez pracownika urzędu marszałkowskiego/wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej realizującej zadania związane z przyznawaniem pomocy

VIII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

OŚWIADCZAM ŻE:

1. 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, z późn. zm.).
2. 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:
 - a) funduszy ochrony środowiska i gospodarki wodnej,
 - b) własnych jednostek samorządu terytorialnego, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240).
3. Jestem świadom, iż w przypadku stwierdzenia umyślnego złożenia fałszywych oświadczeń, 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 wykluczony z otrzymywania wsparcia w ramach tego samego działania w danym roku kalendarzowym oraz w następnym roku kalendarzowym.
4. Jestem świadom, iż 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 %, zostanie zastosowana redukcja zgodnie z przepisami wspólnotowymi.

PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

Dane zawarte we wniosku będą publikowane zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) Nr 1290/2005 z dnia 21 czerwca 2005 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej (Dz. Urz. UEL 209 z 11.08.2005, str. 1) oraz rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 259/2008 z dnia 18 marca 2008 r. ustanawiającym szczegółowe zasady stosowania rozporządzenia Rady (WE) nr 1290/2005 w zakresie publikowania informacji na temat beneficjentów środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolniczego Gwarancji (EFRG) i Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UEL 76 z 19.03.2008, str. 28) oraz będą przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot.

(miejscowość i data)

*(pieczęć i podpis osoby reprezentującej
Beneficjenta/pełnomocnika)*