



Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Znak sprawy (wypełnia LGD)

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez LGD

.....
data przyjęcia i podpis (wypełnia LGD)

Formularz wniosku o rozliczenie grantu LGD „Mazurskie Morze”

1. Rodzaj płatności

a) Pośrednia

b) Końcowa

2. Imię i nazwisko/Nazwa Grantobiorcy

--

3. Dane adresowe grantobiorcy (miejsce zamieszkania, siedziba, adres):

Ulica		Nr		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Woj.	
Nr telefonu		Nr faksu			
e-mail					

4. Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania lub siedziby)

Ulica		Nr		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Woj.	



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

5. Siedziba oddziału Grantobiorcy będącego osobą prawną, albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną – w przypadku gdy grantobiorcą jest taka osoba albo taka jednostka, jeżeli utworzyła oddział

Ulica		Nr		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Woj.	

6. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

Imię i Nazwisko			
e-mail		Nr. telefonu	

7. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy

Imię i Nazwisko			
Stanowisko/funkcja			

8. Dane pełnomocnika (jeżeli dotyczy)

Imię i Nazwisko					
Stanowisko/funkcja					
Ulica		Nr		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Woj.	
Nr telefonu		Nr faksu			
e-mail					

9. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której o powierzenie grantu ubiega się osoba prawna powiązana organizacyjnie z tą jednostką
Nazwa jednostki:

--

Ulica		Nr		Nr lokalu	
Kod pocztowy		Miejscowość		Woj.	
Nr telefonu		Nr faksu			



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

e-mail			

10. Dane z umowy o powierzenie grantu

- a) Nr umowy
- b) Data zawarcia umowy
- c) Kwota pomocy dla całości grantu lub etapu

11. Okres, którego dotyczy wniosek o rozliczenie grantu

Wniosek za okres: od do

12. Koszty realizacji danego etapu grantu

- a) Koszty całkowite
- b) Koszty niekwalifikowalne
- c) Koszty kwalifikowalne

13. Wnioskowana kwota grantu dla danego etapu grantu

Kwota pomocy ze środków EFRROW	Kwota pomocy z publicznych środków krajowych
zł	zł



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

SRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU

1. Szczegółowy opis realizacji zadania, ze wskazaniem parametrów dla zadania lub poszczególnych elementów zadania oraz źródła przyjętej ceny (adres strony internetowej, oferta itp.) – po ewentualnych aneksach do umowy

Oznaczenie zadania	Nazwa zadania	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa w zł	Kwota ogółem w zł	Źródła przyjętej ceny
1.						
1.1						
1.2						
1.3						
1.4						
2.						
2.1						
2.2						
2.3						



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

2. Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione w ramach grantu koszty kwalifikowalne wraz z potwierdzeniami zapłaty

Lp.	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu	Data wystawienia	NIP /PESEL wystawcy faktury lub dokumentu	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym zrealizowanych w ramach etapu	Data zapłaty	Sposób zapłaty	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

3. Wskaźniki związane z realizacją grantu

Nazwa wskaźnika	Wartość początkowa wskaźnika	Wartość planowana do osiągnięcia w związku z realizacją zadania	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji	Miernik	Sposób pomiaru wskaźników i źródła pomiaru



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

4. Informacje dotyczące przebiegu realizacji operacji oraz realizacji planu rzeczowego operacji

4.1. Opis przebiegu realizacji w okresie objętym sprawozdaniem

4.2. Informacja na temat zadań planowanych, a niezrealizowanych w okresie sprawozdawczym, wraz z podaniem przyczyn

5. Informacje o napotkanych problemach oraz przeprowadzonych u beneficjenta kontrolach oraz zobowiązaniach w zakresie promocji operacji

5.1. Opis zidentyfikowanych lub przewidywanych problemów w trakcie realizacji operacji

5.2. Opis przeprowadzonych kontroli realizacji operacji

5.3. Przedstawienie najważniejszych problemów, które pojawiły się podczas kontroli

5.4. Opis działań informacyjnych i promocyjnych, podjętych przez beneficjenta

OŚWIADCZENIA LUB ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY

Oświadczam, że:

- a) Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

- b) Zadanie nie było finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w §4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 772 z późn.zm),
- c) Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego nr 640/2014,
- d) Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5ust. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
- e) Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzenia kontroli,
- f) Zobowiązuje się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości, albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego

(miejsowość i data)

(podpis Grantobiorcy/osób reprezentujących
Grantobiorcę/pełnomocnika)



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625





Europejski Fundusz Rolny
na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich



“Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Wykaz załączników

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Określenie formy dokumentu (należy wstawić znak X w odpowiednim polu)	
			Papierowa	Elektroniczna
1.	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej dokumentujące poniesienie kosztów - kopia			
2	Dokumenty potwierdzające dokonanie zapłaty – oryginał lub kopia			
3.	Dokumenty stanowiące źródło pomiaru wskaźników (zdjęcia, listy obecności, pokwitowania odbioru, itp.)			
4.	Materiały promocyjno-informacyjne			
5.	Inne, jakie			
Razem ilość załączników:				



LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA „MAZURSKIE MORZE”

12-250 Orzysz, ul. Leśna 22, tel./fax 087 423-85-20
biuro@lgd.mazurskiemorze.pl www.lgd.mazurskiemorze.pl

KRS: 0000312625

