

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.	

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			
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 wnioski 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

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,
- b) Zadanie nie było finansowane z innych środków publicznych,
- c) Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie,

- 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)

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			
	Inne, jakie			
Razem ilość załączników:				