

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|------------------------------------|-----------------|------------|-----------|--------|-------------------|--|--|------------------|------------|-----------------|-----------|--|--|--|--|-------------|----------------|------------------------------------|-----------|--|--|--|--|-------------|--|----------------|--|--|--|--|--|
| <div>WNIOSEK O PŁATNOŚĆ</div> <div>na operacje w zakresie podejmowania działalności gospodarczej 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</div> <div>UM <div></div> - <div>6935</div> - UM <div></div> / <div></div><div>znak sprawy (wypełnia UM albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)</div></div> <div><div>symbol formularza</div><div>W-2_19.2_P</div><div>Potwierdzenie złożenia wniosku /pieczęć UM/</div><div>Liczba załączników dołączonych przez Beneficjenta<div></div></div><div><div></div> - <div></div> - <div>20</div><div>data złożenia i podpis (wypełnia UM)</div></div></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania</div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>I. CZĘŚĆ OGÓLNA</div> <div><div>1. Cel złożenia wniosku o płatność<div>(wybierz z listy)</div></div><div>2. Rodzaj płatności<div>(wybierz z listy)</div></div><div>3. Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia miejsc(a) pracy<div><div>X</div>TAK</div></div><div>4. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonym w LSR<div>(wybierz z listy)</div></div><div>4.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja<div></div></div><div>4.2 Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), poprzez utworzenie miejsc(a) pracy<div>(wybierz z listy)</div></div></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA</div> <div><div>1. Numer identyfikacyjny<div></div></div><div>2. Imię i nazwisko Beneficjenta<div></div></div><div>3. NIP<div></div></div><div>4.REGON<div></div></div></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>5. Adres Beneficjenta (adres zamieszkania)</div> <table><tr><td>5.1 Kraj</td><td>5.2 Województwo</td><td>5.3 Powiat</td><td>5.4 Gmina</td></tr><tr><td>Polska</td><td>(wybierz z listy)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.5 Kod pocztowy</td><td>5.6 Poczta</td><td>5.7 Miejscowość</td><td>5.8 Ulica</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.9 Nr domu</td><td>5.10 Nr lokalu</td><td>5.11 Telefon stacjonarny/komórkowy</td><td>5.12 Faks</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">5.13 E-mail</td><td colspan="2">5.14 Adres www</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr></table> | | 5.1 Kraj | 5.2 Województwo | 5.3 Powiat | 5.4 Gmina | Polska | (wybierz z listy) | | | 5.5 Kod pocztowy | 5.6 Poczta | 5.7 Miejscowość | 5.8 Ulica | | | | | 5.9 Nr domu | 5.10 Nr lokalu | 5.11 Telefon stacjonarny/komórkowy | 5.12 Faks | | | | | 5.13 E-mail | | 5.14 Adres www | | | | | |
| 5.1 Kraj | 5.2 Województwo | 5.3 Powiat | 5.4 Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Polska | (wybierz z listy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.5 Kod pocztowy | 5.6 Poczta | 5.7 Miejscowość | 5.8 Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.9 Nr domu | 5.10 Nr lokalu | 5.11 Telefon stacjonarny/komórkowy | 5.12 Faks | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.13 E-mail | | 5.14 Adres www | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div>6. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż w pkt 5 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)</div> <table><tr><td>6.1 Kraj</td><td>6.2 Województwo</td><td>6.3 Powiat</td><td>6.4 Gmina</td></tr><tr><td></td><td>(wybierz z listy)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6.5 Kod pocztowy</td><td>6.6 Poczta</td><td>6.7 Miejscowość</td><td>6.8 Ulica</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6.9 Nr domu</td><td>6.10 Nr lokalu</td><td>6.11 Telefon stacjonarny/komórkowy</td><td>6.12 Faks</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">6.13 E-mail</td><td colspan="2">6.14 Adres www</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr></table> | | 6.1 Kraj | 6.2 Województwo | 6.3 Powiat | 6.4 Gmina | | (wybierz z listy) | | | 6.5 Kod pocztowy | 6.6 Poczta | 6.7 Miejscowość | 6.8 Ulica | | | | | 6.9 Nr domu | 6.10 Nr lokalu | 6.11 Telefon stacjonarny/komórkowy | 6.12 Faks | | | | | 6.13 E-mail | | 6.14 Adres www | | | | | |
| 6.1 Kraj | 6.2 Województwo | 6.3 Powiat | 6.4 Gmina | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (wybierz z listy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.5 Kod pocztowy | 6.6 Poczta | 6.7 Miejscowość | 6.8 Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.9 Nr domu | 6.10 Nr lokalu | 6.11 Telefon stacjonarny/komórkowy | 6.12 Faks | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.13 E-mail | | 6.14 Adres www | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|------------|------------------------------------|-----------------------------------|------------|
| 7. Dane pełnomocnika Beneficjenta | | | | | |
| 7.1 Nazwisko/Nazwa | | 7.2 Imię | | 7.3 Stanowisko/Funkcja | |
| 7.4 Kraj | 7.5 Województwo (wybierz z listy) | | 7.6 Powiat | | 7.7 Gmina |
| 7.8 Kod pocztowy | 7.9 Poczta | | 7.10 Miejscowość | | 7.11 Ulica |
| 7.12 Nr domu | 7.13 Nr lokalu | | 7.14 Telefon stacjonarny/komórkowy | | 7.15 Faks |
| 7.16 E-mail | | | 7.17 Adres www | | |
| 8. Dane osoby uprawnionej do kontaktu | | | | | |
| 8.1 Nazwisko | | 8.2 Imię | | 8.3 Telefon stacjonarny/komórkowy | |
| 8.4 Faks | | 8.5 E-mail | | | |

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| 1. Nazwa Funduszu: | Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Numer umowy | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | U | M | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3. Data zawarcia umowy | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| | dzień | | miesiąc | | | | rok | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danej transzy | <input type="text"/> | | | | | | | | | | zł | | | | | | | | | |

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|---------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|---------|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1. Wniosek za okres: | od | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | do | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | dzień | | miesiąc | | rok | | | dzień | | miesiąc | | rok | | | | | | | | |
| 2. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy | <input type="text"/> | | | | | | | | | | zł | | | | | | | | | | |

V. RZECZOWE WYKONANIE BIZNESPLANU

| Lp. | Wyszczególnienie zgodnie z biznesplanem (rodzaj wydatku) | Jednostka miary | Ilość / liczba | Dokumenty potwierdzające realizację biznesplanu |
|-----|--|-----------------|----------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| ... | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VI. WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW, KTÓRE ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE W WYNIKU REALIZACJI OPERACJI

1.1 Wskaźniki obowiązkowe

| Lp. | Zakres operacji | Wskaźnik | Docelowa wartość wskaźnika zgodnie z umową | Jednostka miary wskaźnika | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji | Sposób pomiaru wskaźnika |
|-----|--|---|--|---------------------------|---|--------------------------|
| 1. | 4.1.1 | Liczba utworzonych miejsc pracy | | etaty | | |
| 2. | Operacje przyporządkowane wyłącznie do celu szczegółowego 6B | Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury | | osoby | | |
| 3. | (wybierz z listy) | Liczba osób korzystających ze wspartych usług / infrastruktury z zakresu technologii informacyjno-komunikacyjnych | | osoby | | |

1.2 Pozostałe wskaźniki

| Lp. | Zakres operacji | Wskaźnik | Docelowa wartość wskaźnika zgodnie z umową | Jednostka miary wskaźnika | Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji | Sposób pomiaru wskaźnika |
|-----|-------------------|----------|--|---------------------------|---|--------------------------|
| 1. | (wybierz z listy) | | | | | |
| 2. | (wybierz z listy) | | | | | |
| ... | | | | | | |

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

| | | | |
|---|---|------------------------------|--------|
| Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych | | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| Lp. | Nazwa załącznika | TAK /ND | Liczba |
| A. Załączniki do wniosku o płatność pierwszej transzy | | | |
| 1. | Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej tj.: zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA, deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA - oryginał lub kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 2. | Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy - oryginał lub kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 3. | Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami oryginał lub kopia ² | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 4. | Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi - kopia ¹ , wraz z: oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo potwierdzenie właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych - kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 5. | Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę (<i>załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy zakres realizowanej operacji wymaga złożenia tego dokumentu</i>) - oryginał lub kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 6. | Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 7. | Pełnomocnictwo – (<i>w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa</i>) - oryginał lub kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 8. | Pozwolenia, zezwolenia i inne decyzje, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji inwestycji objętych operacją - oryginał lub kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 8a | | <div>TAK</div> | |
| 8b | | <div>TAK</div> | |
| B. Załączniki do wniosku o płatność drugiej transzy | | | |
| 1. | Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsca(c) pracy | <div>(wybierz z listy)</div> | X |
| 1a. | Umowy o pracę wraz z zakresami czynności (<i>dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji</i>) (<i>nie dotyczy samozatrudnienia</i>) - kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 1b. | Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA (<i>dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji</i>) - kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 1c. | Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |
| 2. | Dokumenty potwierdzające rzeczową realizację biznesplanu - kopia ¹ | <div>(wybierz z listy)</div> | |

| | | | |
|-----|---|-------------------|--|
| 3. | 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 ² z dnia 17 grudnia 2013 r. <i>(sporządzone na formularzu udostępnionym przez UM)</i> - oryginał | (wybierz z listy) | |
| 4. | Ostateczne pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 5. | Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 14 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - oryginał lub kopia ¹ wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 6. | Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 7. | Kosztorys różnicowy - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 8. | Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i pozostałych wskaźników realizacji operacji <i>(dotyczy sekcji VI. Wartość wskaźników, które zostały osiągnięte w wyniku realizacji operacji)</i> - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 9. | Sprawozdanie z realizacji biznesplanu - oryginał | (wybierz z listy) | |
| 10. | Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy <i>(jeżeli numer rachunku uległ zmianie po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy)</i> - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 11. | Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 12. | Pełnomocnictwo – <i>(jeżeli zostało udzielone lub nastąpiła zmiana po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy)</i> - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 13. | Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego na obszarze wiejskim objętym LSR od dnia złożenia wniosku o przyznanie pomocy do dnia złożenia wniosku drugiej transzy - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem wniosku o płatność – oryginał | (wybierz z listy) | |
| 14. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowaną operacją - oryginał lub kopia ¹ | (wybierz z listy) | |
| 14a | | TAK | |
| 14b | | TAK | |
| C. | Inne załączniki dotyczące operacji | (wybierz z listy) | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| D. | Liczba załączników (razem): | | |

¹ Kopie dokumentów, dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, 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 Rozporządzenie 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia³ i umowie o przyznaniu pomocy oraz wymagania uszczegółowione w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- b) 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. z 2016 r., poz. 1137);
- c) Beneficjent nie podlega 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. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania podmiotu wdrażającego o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4. ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do Beneficjenta;
- d) informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014⁴;
- e) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty drugiej transzy pomocy, w szczególności kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.

2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą: 00-175 Warszawa Al. Jana Pawła II 70, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2016 r. poz. 922) w celu przyznania pomocy finansowej i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020;
- b) przysługuje mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
- c) dane Beneficjenta, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- d) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl⁵.

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / pełnomocnika

³ Rozporządzenie 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. poz. 1570, z późn. zm.),

⁴ Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiające zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18 z późn. zm.),

⁵ Zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.Urz.UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 549 z późn.zm.).

Załącznik nr VII. B.3

Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

Nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Imię / Imiona

Adres

Numer umowy z Urzędem Marszałkowskim

Oświadczam, iż:

TAK

☐

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).

| Lp. | Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją | Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją |
|-----|--|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| ... | | |

TAK

☐

¹ posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do instrukcji wypełniania wniosku o płatność.

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / pełnomocnika

¹ należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Beneficjent 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)