WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

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

symbol formularza W-2_19.2_P

Potwierdzenie złożenia wniosku /pieczęć UM/

Liczba załączników dołączonych przez Beneficjenta

UM [ ][ ] - [6][9][3][5] - UM [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] / [ ][ ]

znak sprawy (wypełnia UM albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)

[ ][ ] - [ ][ ] - [2][0][ ][ ]

data złożenia i podpis (wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku o płatność — (wybierz z listy)
2. Rodzaj płatności — (wybierz z listy)
3. Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia miejsc(a) pracy — X TAK
4. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonym w LSR — (wybierz z listy)
4.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja
4.2 Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), poprzez utworzenie miejsc(a) pracy — (wybierz z listy)

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer identyfikacyjny [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
2. Imię i nazwisko / Nazwa Beneficjenta
3. NIP [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
4.REGON [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]

5. Adres Beneficjenta *(zamieszkania osoby fizycznej / adres siedziby / oddziału osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej)*

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*	

6. Adres do korespondencji *(wypełnić, jeśli jest inny niż w pkt 5 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)*

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 PRZYZNANIU POMOCY

1. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*
2. Numer umowy [ ][ ][ ][ ][ ] - 6935 - UM[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] / [ ][ ]
3. Data zawarcia umowy [ ][ ] - [ ][ ] - 20[ ][ ]
   dzień *miesiąc* *rok*
4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danej transzy

   [ ] zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

1. Wniosek za okres: od [ ][ ] - [ ][ ] - 20[ ][ ] do [ ][ ] - [ ][ ] - 20[ ][ ]
   dzień *miesiąc* *rok* *dzień* *miesiąc* *rok*
2. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy [ ] 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		(wybierz z listy)	
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]	(wybierz z listy)	
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]	(wybierz z listy)	
3.	Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami oryginał lub kopia[2]	(wybierz z listy)	
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]	(wybierz z listy)	
5.	Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę *(załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy zakres realizowanej operacji wymaga złożenia tego dokumentu)* - oryginał lub kopia[1]	(wybierz z listy)	
6.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia[1]	(wybierz z listy)	
7.	Pełnomocnictwo – *(w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa)* - oryginał lub kopia[1]	(wybierz z listy)	
8.	Pozwolenia, zezwolenia i inne decyzje, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji inwestycji objętych operacją - oryginał lub kopia[1]	(wybierz z listy)	
8a		TAK	
8b		TAK	
B. Załączniki do wniosku o płatność drugiej transzy			
1.	Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsca(c) pracy	(wybierz z listy)	X
1a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności *(dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji) (nie dotyczy samozatrudnienia)* - kopia[1]	(wybierz z listy)	
1b.	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA *(dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji)* - kopia[1]	(wybierz z listy)	
1c.	Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia[1]	(wybierz z listy)	
2.	Dokumenty potwierdzające rzeczową realizację biznesplanu - kopia[1]	(wybierz z listy)	

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. *(sporządzone na formularzu udostępnionym przez UM)* - 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 *(dotyczy sekcji VI. Wartość wskaźników, które zostały osiągnięte w wyniku realizacji operacji)* - 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 *(jeżeli numer rachunku uległ zmianie po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy)* - oryginał lub kopia[1]	(wybierz z listy)	
11.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia[1]	(wybierz z listy)	
12.	Pełnomocnictwo – *(jeżeli zostało udzielone lub nastąpiła zmiana po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy)* - oryginał lub kopia[1]	(wybierz z listy)	
13.	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)	
13a		TAK	
13b		TAK	
C.	**Inne załączniki dotyczące operacji**	(wybierz z listy)	
1.			
2.			
D.	**Liczba załączników (razem):**		

[1] Kopia potwierdzona 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,

[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 rozporządzenia[3] 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. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.);

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, orzeczonym w stosunku do Beneficjenta;

d) informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014[4];

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 podziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność" objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl[5].

miejscowość 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),*

[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.

miejscowość 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 2013 r. poz. 330, z późn.zm.)*