



9. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta

Lp.	Nazwisko	Imię	Stanowisko / Funkcja
9.1			
9.2			
9.3			

10. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

10.1 Nazwisko	10.2 Imię	10.3 Telefon stacjonarny/komórkowy
10.4 Faks	10.5 E-mail	

11. Rachunek bankowy, na który należy dokonać płatności

11.1 Posiadacz rachunku	
11.2 Nazwa banku	11.3 Nr rachunku bankowego

III. DANE Z UMOWY O DOFINANSOWANIE

1. Nazwa funduszu: *Europejski Fundusz Morski i Rybacki*

2. Numer umowy o dofinansowanie:       -       /

3. Data zawarcia umowy o dofinansowanie:   -   - 2 0    
dzień miesiąc rok

4. Kwota pomocy z umowy o dofinansowanie przyznana dla całej operacji, w tym:  PLN

4.1. Kwota pomocy z umowy o dofinansowanie przyznana dla danego etapu operacji<sup>2)</sup>  PLN

5. Kwota przyznanej zaliczki z umowy o dofinansowanie, w tym<sup>3)</sup>:  PLN

5.1. Kwota przyznanej transzy zaliczki z umowy o dofinansowanie<sup>3)</sup>  PLN

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

1. Wniosek za okres: od   -   - 2 0   do   -   - 2 0    
dzień miesiąc rok dzień miesiąc rok

2. Koszty całkowite realizacji operacji/ danego etapu operacji<sup>2)</sup>  PLN

3. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji/ danego etapu operacji<sup>2)</sup>  PLN

4. Koszty niekwalifikowalne realizacji operacji/ danego etapu operacji<sup>2)</sup>  PLN

5. Wnioskowana kwota pomocy dla operacji/ danego etapu operacji<sup>2)</sup>, w tym:  PLN

5.1. Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFMR)  PLN

5.2. Publiczne środki krajowe (wkład krajowy)  PLN

6. Rozliczenie zaliczki/transzy zaliczki, w tym<sup>3)</sup>:

6.1. Kwota zaliczki/transzy zaliczki otrzymanej przez beneficjenta, w tym<sup>3)</sup>:  PLN

6.1.1. Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFMR)  PLN

6.1.2. Publiczne środki krajowe (wkład krajowy)  PLN

6.2. Kwota niewykorzystanej części zaliczki/transzy zaliczki, w tym<sup>3)</sup>:  PLN

6.2.1. Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFMR)  PLN

6.2.2. Publiczne środki krajowe (wkład krajowy)  PLN

6.3. Kwota odsetek bankowych uzyskanych od wypłaconej zaliczki/transzy zaliczki<sup>3)</sup>  PLN

**V. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI/ETAPU OPERACJI<sup>4)</sup>**

(WYBIERZ Z LISTY)

Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego w ramach poszczególnych kosztów, o których mowa w § 48 rozporządzenia <sup>5)</sup> (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie o dofinansowanie)	Jednostki miary	Ilość / liczba wg umowy	Ilość / liczba wg rozliczenia	Koszty kwalifikowalne operacji/ etapu operacji wg umowy (zł)		Koszty kwalifikowalne operacji/ etapu operacji wg rozliczenia (zł)		Odchylenia kosztów kwalifikowalnych wg umowy a wg rozliczenia (%)
					Koszty ogółem	w tym VAT <sup>6)</sup>	Koszty ogółem	w tym VAT <sup>6)</sup>	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Koszty operacyjne:								
1.1									
1.2									
...									
2	Koszty zatrudnienia:								
2.1									
2.2									
...									
3	Koszty szkoleń:								
3.1									
3.2									
...									
4	Koszty związane z komunikacją zewnętrzną:								
4.1									
4.2									
...									
5	Koszty finansowe:								
5.1									
5.2									
...									
6	Koszty związane z monitorowaniem i ewaluacją LSR:								
6.1									
6.2									
...									
RAZEM koszty z pozycji 1-6									
7	Animowanie LSR:								
7.1	Działania informacyjne dotyczące realizacji LSR:								
7.1.1									
7.1.2									
.....									
7.2	Wsparcie potencjalnych beneficjentów w opracowywaniu operacji i przygotowywaniu wniosków:								
7.2.1									
7.2.2									
...									
RAZEM koszty z pozycji 7									
<b>RAZEM KOSZTY KWALIFIKOWALNE OPERACJI/ ETAPU OPERACJI</b>									

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

Lp.	Nr faktury lub dokumentu	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu	Data wystawienia faktury lub dokumentu (dd-mm-rr)	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-rr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota kosztów kwalifikowalnych (w zł)	
												ogółem*	w tym VAT**
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
										RAZEM (w zł)			

\* w kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

\*\* w kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH			
Lp.	Nazwa załącznika	TAK / ND	Liczba
<b>A. Załączniki dotyczące operacji Beneficjenta</b>			
1.	Faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty, zgodnie z zestawieniem dokumentów potwierdzających poniesione wydatki - kopia <sup>7)</sup>	TAK	
2.	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 <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
3.	Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta		
3a	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników - kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
3b	Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
3c	Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
4.	Plan szkoleń dla pracowników biura LGD i Rady LGD (załącznik wymagany, jeżeli wystąpiły zmiany w stosunku do dokumentu dołączonego do wniosku o wybór LSR) - oryginał lub kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
5.	Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń/warsztatów/spotkań/działań komunikacyjnych, objętych Planem Komunikacji	(wybierz z listy)	
6.	Dokumenty dotyczące rozliczenia w zakresie przeprowadzonych zadań o charakterze edukacyjnym, wydarzeń promocyjnych lub kulturalnych, opracowania dotyczącego obszaru objętego LSR oraz udzielonego doradztwa:		
6a	Rozliczenie w zakresie opracowania dotyczącego obszaru objętego LSR - oryginał	(wybierz z listy)	
6b	Rozliczenie zadania o charakterze edukacyjnym oraz wydarzeń promocyjnych lub kulturalnych - oryginał	(wybierz z listy)	
6c	Lista obecności - oryginał	(wybierz z listy)	
7.	Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o dofinansowanie lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
8.	Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy w ramach danej transzy (jeżeli dotyczy - załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy) - oryginał lub kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
9.	Oświadczenie Beneficjenta o prowadzeniu oddzielnego sytemu rachunkowości albo o korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego wraz z wyciągami z polityki rachunkowości i zakładowego planu kont oraz z wydrukami z kont księgowych w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych w rozumieniu art. 125 ust. 4 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.), dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany) - na formularzu udostępnionym przez IZ - oryginał	(wybierz z listy)	
10.	Sprawozdanie z realizacji operacji	TAK	
11.	Dokumentacja z postępowania o udzielenie zamówienia wraz z załącznikami - oryginał	(wybierz z listy)	
12.	Złożone oferty wykonawców zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo - finansowym operacji o wartości powyżej 20 000 zł netto	(wybierz z listy)	
13.	Umowa najmu lub dzierżawy maszyn, wyposażenia lub nieruchomości - kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
14.	Aktualny pełny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki - oryginał lub kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
15.	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty zaliczki do dnia złożenia wniosku o płatność (załącznik składany opcjonalnie, jeśli wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 15) - oryginał lub kopia <sup>7)</sup>	(wybierz z listy)	
<b>B. Inne załączniki</b>		(wybierz z listy)	
...			
<b>C. Liczba załączników (razem):</b>			

## VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

### 1. Oświadczam, że:

- 1) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy finansowej określone w przepisach:
  - ustawy z dnia 10 lipca 2015 r. o wspieraniu zrównoważonego rozwoju sektora rybackiego z udziałem Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1267);
  - ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378 oraz z 2017 r. poz. 5);
  - rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 6 września 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwrotu pomocy finansowej na realizację operacji w ramach działań wsparcie przygotowawcze i realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność, w tym koszty bieżące i aktywizacja, objętych Priorytetem 4. Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej, zawartym w Programie Operacyjnym "Rybacko i Morze" (Dz. U. poz. 1435);
  - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 508/2014 z dnia 15 maja 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenia Rady (WE) nr 2328/2003, (WE) nr 861/2006, (WE) nr 1198/2006 i (WE) nr 791/2007 oraz rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1255/2011 (Dz. Urz. UE L 149 z 20.05.2014, str. 1, z późn. zm.);
  - rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 320, z późn. zm.)

oraz zapoznałem się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność na operacje w ramach Priorytetu 4 „Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej”, zawartego w Programie Operacyjnym „Rybacko i Morze” w zakresie działania „Koszty bieżące i aktywizacja”;
- 2) na operację określoną w niniejszym wniosku nie uzyskałem i nie będę ubiegać się o pomoc finansową z innych środków publicznych;
- 3) informacje zawarte we wniosku 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, z późn. zm.);
- 4) nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.) na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, zakazowi korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi lub zakazowi ubiegania się o zamówienia publiczne. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Samorządu Województwa o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do mnie zakazie korzystania z dotacji subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi lub zakazie ubiegania się o zamówienia publiczne, po złożeniu wniosku o płatność;
- 5) wobec mnie sąd nie ogłosił upadłości;
- 6) nie jestem wpisany do:
  - a) rejestru podmiotów wykluczonych, o którym mowa w art. 210 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.), lub
  - b) rejestru naruszeń, o którym mowa w art. 80 ustawy z dnia 19 grudnia 2014 r. o rybołówstwie morskim (Dz. U. z 2015 r. poz. 222 oraz z 2016 r. poz. 1948 i z 2017 r. poz. 1273),w związku z dopuszczeniem się poważnego naruszenia;
- 7) zobowiązuję się do przeprowadzenia promocji operacji, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 508/2014 z dnia 15 maja 2014 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającym rozporządzenia Rady (WE) nr 2328/2003, (WE) nr 861/2006, (WE) nr 1198/2006 i (WE) nr 791/2007 oraz rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1255/2011, rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) nr 763/2014 z dnia 11 lipca 2014 r. ustanawiającym zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 508/2014 w sprawie Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego w odniesieniu do charakterystyki technicznej działań informacyjnych i promocyjnych oraz wytycznych dotyczących reprodukcji symbolu Unii (Dz. Urz. UE L 209 z 16.07.2014, str. 1) oraz, jeżeli dotyczy - Księgą wizualizacji znaku PO RYBY 2014-2020;
- 8) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli elementów związanych z realizowaną operacją przez 5 lat od dnia dokonania przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa płatności końcowej, w szczególności przeprowadzanie kontroli w miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów związanych z realizowaną operacją w obecności osoby reprezentującej/pełnomocnika Beneficjenta, a także kontroli przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą;
- 9) prowadzę dla wszystkich transakcji związanych z operacją oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w art. 125 ust. 4 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;
- 10) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Samorządu Województwa o wszystkich faktach mających wpływ na zmianę powyższych oświadczeń.

## 2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- 2) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Samorząd Województwa, właściwy ze względu na siedzibę Wnioskodawcy 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 w ramach Priorytetu 4 „Zwiększanie zatrudnienia i spójności terytorialnej” zawartego w Programie Operacyjnym „Rybnactwo i Morze”;
- 3) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach Priorytetu 4. „Zwiększanie zatrudnienia i spójności terytorialnej” zawartego w Programie Operacyjnym „Rybnactwo i Morze”, będzie publikowana na stronie internetowej administrowanej przez ministra właściwego do spraw rybnactwa.

_____	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Miejscowość i data

--

Podpisy osób reprezentujących Beneficjenta/  
pełnomocnika

<sup>1)</sup> Jeżeli został nadany przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa.

<sup>2)</sup> Należy wypełnić, w przypadku gdy w umowie o dofinansowanie przewidziano realizację operacji w etapach.

<sup>3)</sup> Należy wypełnić, w przypadku gdy w umowie o dofinansowanie/anieksie do umowy beneficjentowi została przyznana zaliczka

<sup>4)</sup> Należy wpisać nr etapu, w ramach którego składany jest wniosek o płatność; w przypadku operacji jednoetapowej należy wpisać 1.

<sup>5)</sup> Rozporządzenie Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 6 września 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania, wypłaty i zwrotu pomocy finansowej na realizację operacji w ramach działań wsparcie przygotowawcze i realizacja lokalnych strategii rozwoju kierowanych przez społeczność, w tym koszty bieżące i aktywizacja, objętych Priorytetem 4. Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej, zawartym w Programie Operacyjnym "Rybnactwo i Morze" (Dz. U. poz. 1435), zwane "rozporządzeniem".

<sup>6)</sup> W przypadku Beneficjenta, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.

<sup>7)</sup> Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD lub pracownika urzędu marszałkowskiego albo jednostki samorządowej, lub podmiot, który wydał dokument, lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem.

**Załącznik nr VII.A.5**

Nr .....

## Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń / warsztatów / spotkań / działań komunikacyjnych objętych Planem Komunikacji

1. Nazwa zadania	
2. Lokalizacja (miejsowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
3. Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin)	
4. Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)	
5. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)	

## 6. Dokumenty potwierdzające realizację, które są w posiadaniu Beneficjenta

- kopia zawiadomienia o rozpoczęciu zadania / zaproszenia do rozpoczęcia zadania
- program zadania
- dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie
- dokumentacja zdjęciowa
- materiały szkoleniowe (np. prezentacje) .....
- lista obecności uczestników
- środki przekazu (artykuły w prasie, audycje w radiu, portale społecznościowe)

Inne:

*miejsowość i data**podpis osoby/osób reprezentujących  
Beneficjenta/pełnomocnika*



**Załącznik nr VII.A.6a****WZÓR ROZLICZENIA W ZAKRESIE OPRACOWANIA DOTYCZĄCEGO OBSZARU OBJĘTEGO LSR**

1. Tytuł opracowania (nazwa i temat)	
2. Dane wykonawcy (nazwa podmiotu, imię i nazwisko wykonawcy)	
3. Numer i data umowy z wykonawcą	
4. Poniesione koszty (kwota ogółem)	
5. Zasady udostępnienia lub dystrybucji opracowania (odbiorcy, sposób udostępnienia), dochodowość	
6. Oddziaływanie i efektywność opracowania (w jaki sposób opracowanie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)	
7. Dokumenty potwierdzające realizację:	
<input type="checkbox"/> Wersja papierowa albo wersja elektroniczna opracowania	
<input type="checkbox"/> Dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy opracowania	
<input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wykonawcy (np. cv, dyplomy, certyfikaty, referencje)	
<input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające prawidłowe i rzetelne wykonanie usługi, np. protokoły odbioru prac	
inne:	
... ..	
... ..	

\_\_\_\_\_

Miejscowość i data

\_\_\_\_\_

Podpisy osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

**Załącznik nr VII.A.6b**

<b>WZÓR ROZLICZENIA ZADANIA O CHARAKTERZE EDUKACYJNYM<sup>1</sup> ORAZ WYDARZEŃ PROMOCYJNYCH LUB KULTURALNYCH</b>	
1. Tytuł i temat zadania	
2. Termin oraz lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
3. Czas trwania zadania w podziale na liczbę dni i liczbę godzin	
4. Poniesione koszty (kwota ogółem)	
5. Numer i data umowy z wykonawcą	
6. Dane osoby realizującej zadanie, np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora	
7. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia, oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)	
8. Dokumenty potwierdzające realizację:	
<input type="checkbox"/> Kopia zawiadomienia/informacji o rozpoczęciu zadania <input type="checkbox"/> Program zadania <input type="checkbox"/> Dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie <input type="checkbox"/> Materiały szkoleniowe, prezentacje <input type="checkbox"/> Dokumentacja zdjęciowa <input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie realizującego zadanie (np. cv, dyplomy, certyfikaty, referencje) <input type="checkbox"/> Notatka z realizacji zadania <input type="checkbox"/> Lista obecności uczestników zadania <input type="checkbox"/> Lista odbioru upominków / nagród <input type="checkbox"/> Regulamin konkursu lub zasady przyznawania nagród inne: ... ..	
_____	_____
Miejscowość i data	Podpisy osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika
<sup>1</sup> Zadania o charakterze edukacyjnym obejmują szkolenia, warsztaty lub spotkania aktywizujące społeczność lokalną	



**Załącznik nr VII.A.9**

Nazwa Beneficjenta

Adres

Numer umowy o dofinansowanie

Oświadczam, iż prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 125 ust. 4 lit. b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.URZ.UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, 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.		
...		

*miejsowość i data**podpis osoby/osób reprezentujących  
Beneficjenta/pełnomocnika*