



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

Sprawozdanie końcowe

W ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego

..... Znak sprawy Potwierdzenie przyjęcia przez LGD
----------------------	--

I. Rodzaj płatności

Proszę zaznaczyć właściwe pole

	Końcowa
	Inna

II. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy

II.1. Status prawny

Proszę zaznaczyć właściwe pole

	Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej.
	Organizacja pozarządowa.
	Jednostka sektora finansów publicznych (tj. pomiot, który wykonuje zadania publiczne i jest finansowany ze środków publicznych)
	Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, np. parafie, związki wyznaniowe.

II.2. Pełna nazwa Wnioskodawcy

--	--



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

II.3. NIP	II.4. REGON	II.5. KRS	II.6. Numer identyfikacyjny
II.7. Adres siedziby Wnioskodawcy			
II.7.1. Numer/-y telefonu/-ów		II.7.2. Adres e-mail	
II.8. Adres do korespondencji <i>Jeżeli jest inny niż adres siedziby. W przeciwnym wypadku należy wstawić „-”</i>			
II.8.1 Numer telefonu		II.8.2. Adres e-mail	
II.9. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy			
<i>II.9.1. Imię</i>	<i>II.9.2. Nazwisko</i>	<i>II.9.3. Funkcja</i>	



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

II.10. Dane pełnomocnika do reprezentowania Wnioskodawcy		
<i>II.10.1. Imię</i>	<i>II.10.2. Nazwisko</i>	<i>II.10.3. Funkcja</i>
II.11. Dane osoby uprawnionej do kontaktu		
<i>II.11.1. Imię</i>	<i>II.11.2. Nazwisko</i>	
<i>II.11.3. Numer telefonu</i>	<i>II.11.4. Adres e-mail</i>	

III. Dane z umowy o dofinansowanie:
Tytuł operacji:
Sprawozdanie za okres:
Nr umowy:
Data zawarcia umowy:
Kwota dofinansowania z umowy dla całej operacji:
Wskazanie okresu, którego dotyczy sprawozdanie:

IV. Sprawozdanie merytoryczne
IV.1. Opis zrealizowanej operacji
<i>Na jakie problemy/potrzeby odpowiedziała operacja? Kogo dotyczyły te problemy/potrzeby? Co zostało zrobione?</i>



IV.2. Miejsce realizacji operacji	
<i>Proszę o podanie nazwy miejscowości/gminy, na terenie której realizowana była operacja</i>	
IV.3. Cel realizacji operacji	
<i>Czy główny cel realizacji operacji został osiągnięty? Co się zmieniło w wyniku jego realizacji?</i>	
IV.4. Rezultaty operacji - wskaźniki	
<i>Proszę opisać osiągnięte rezultaty miękkie i twarde operacji: co powstało w wyniku jej realizacji? Jakie zmiany zaszły w społeczności lokalnej?</i>	
IV.5. Opis w jaki sposób dofinansowanie z dotacji inwestycji związanych z realizacją operacji wpłynęło na jego wykonanie	
IV.6. Harmonogram	
IV.6.1. Nazwa działania	IV.6.2. Termin realizacji
<i>Zgodna z zestawieniem rzeczowo-finansowym</i>	<i>Proszę wskazać w formacie MM-RRR</i>



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

V. Sprawozdanie finansowe		
Rodzaje kosztów	Całkowity koszt operacji (zł)	Koszty kwalifikowane operacji (zł)
V.1.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych		
V.1.2. Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:		
a) Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie		
b) Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców		
V.1.3. Koszty ogólne w tym:		
a) kwota z publicznych środków krajowych		
V.1. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot IV.1.1. – IV.1.3.)		



VI. Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji					
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Mierniki rzeczowe		Koszty kwalifikowane operacji (zł)	
		Jedn. miary	Ilość (liczba)	Ogółem	w tym VAT
1	2	3	4	5	6
I.	Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:				
A.					
1.					
2.					
3.					
Suma A					
B.					
1.					
2.					
3.					



Suma B						
SUMA I						
II.	Wartość wkładu niepieniężnego, w tym:					
A.	Koszty pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie					
1.						
2.						
Suma A						
B.	Koszty udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców					
1.						
2.						
Suma B						
Suma II						
III.	Koszty ogólne, w tym:					
1.						



2.					
Suma III					
Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II+III)					

VII. Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesionych kosztów

L.p.	Nr faktury lub dokumentu	Rodzaj dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny dokumentu	Data wystawienia (dd-mm-rr)	NIP i nazwa wystawcy faktury lub dokumenty	Pozycja na fakturze lub dokumencie albo nazwa towaru/usług	Pozycja w Zestawieniu rzeczowo - finansowym	Data zapłaty (dd-mm-rr)	Kwota wydatków całkowitych	Kwota wydatków kwalifikowanych		Kwota wydatków niekwalifikowanych
										Ogółem	VAT	



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



VIII. wskaźniki związane z realizacją grantu					
Lp.	Nazwa wskaźnika	Wskaźnik produktu		Wskaźnik rezultatu	
		Wartość początkowa	Wartość końcowa	Wartość początkowa	Wartość końcowa
1.					
2.					
3.					
...					



IX. Załączniki				
L.p.	Nazwa załącznika	Liczba	Tak	ND
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				



Oświadczam, że:

1. Mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
2. Nie finansuję kosztów kwalifikowalnych operacji z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 rozporządzenia,
3. nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego nr 640/2014,
4. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu,
5. nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej),
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych,
7. zobowiązanie się do umożliwienia przeprowadzenia kontroli,
8. zobowiązanie się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego,

.....
miejsowość, data

.....
Podpis i pieczęć Beneficjenta/Osób reprezentujących