  

„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU**  **w ramach poddziałania**  **„Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”**  **objętego PROW 2014-2020**  **w ramach projektu grantowego:**  **……………………………………………………………………………..**  **(oznaczenie projektu grantowego)** | **Potwierdzenie przyjęcia wniosku:**  ***(data przyjęcia wniosku, pieczęć LGD)*** |
| **Numer wniosku/Znak sprawy: ………………………………………………………………………………………….** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **RODZAJ PŁATNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 Płatność:** | | | | | **pośrednia:** | | | |  | | | **końcowa:** |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY** | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Imię (imiona) i nazwisko /Nazwa:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Numer identyfikacyjny:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| * 1. **Regon:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **2.4 Numer w KRS/ w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **2.5 Numer NIP:** | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **2.6 Miejsce zamieszkania/ Siedziba:** | | | | ***Kraj*** | | | ***Województwo*** | | | ***Powiat*** | | | | | ***Gmina*** |
| ***Obywatelstwo*** | | | ***PESEL*** | | | ***Nr i seria dokumentu tożsamości*** | | | | | |
| ***Kod pocztowy*** | | | ***Poczta*** | | | ***Miejscowość*** | | | | | ***Ulica*** |
| ***Nr domu*** | | | ***Nr lokalu*** | | | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | | | | | ***Faks*** |
| ***E-mail*** | | | | | | ***Adres www*** | | | | | |
| * 1. **Oddział:** | | | | ***Kraj*** | | | ***Województwo*** | | | ***Powiat*** | | | | | ***Gmina*** |
| ***Obywatelstwo*** | | | ***PESEL*** | | | ***Nr i seria dokumentu tożsamości*** | | | | | |
| ***Kod pocztowy*** | | | ***Poczta*** | | | ***Miejscowość*** | | | | | ***Ulica*** |
| ***Nr domu*** | | | ***Nr lokalu*** | | | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | | | | | ***Faks*** |
| ***E-mail*** | | | | | | ***Adres www*** | | | | | |
| 1. **ADRES KORESPONDENCYJNY GRANTOBIORCY *(jeżeli inny niż powyżej)*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 Imię (imiona) i nazwisko /Nazwa:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **3.2 Adres korespondencyjny:** | | | ***Kraj*** | | | | | ***Województwo*** | | | ***Powiat*** | | | ***Gmina*** | |
| ***Kod pocztowy*** | | | | | ***Poczta*** | | | ***Miejscowość*** | | | ***Ulica*** | |
| ***Nr domu*** | | | | | ***Nr lokalu*** | | | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | | | ***Faks*** | |
| ***E-mail*** | | | | | | | | ***Adres www*** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię (imiona)** | | | | **Stanowisko / Funkcja** | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (jeśli dotyczy)** | | | | |
| **5.1 Imię (imiona) i nazwisko:** |  | | | |
| **5.2 Miejsce zamieszkania:** | ***Kraj*** | ***Województwo*** | ***Powiat*** | ***Gmina*** |
| ***Kod pocztowy*** | ***Poczta*** | ***Miejscowość*** | ***Ulica*** |
| ***Nr domu*** | ***Nr lokalu*** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***Faks*** |
| ***E-mail*** | | ***Adres www*** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. DANE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNIE Z TĄ JEDNOSTKĄ** | | | | |
| * 1. **Nazwa:** |  | | | |
| **6.2 Dane osób reprezentujących jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej** | ***Nazwisko*** | ***Imię (imiona)*** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***E-mail*** |
| ***Nazwisko*** | ***Imię (imiona)*** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***E-mail*** |
| ***Nazwisko*** | ***Imię (imiona)*** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***E-mail*** |
| **6.3 Rodzaj powiązania organizacyjnego** |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTU** | | | |
| **7.1 Imię (imiona) i nazwisko:** |  | | |
| **7.2 Telefon/E-mail** | ***Telefon stacjonarny/komórkowy*** | ***Faks*** | ***E-mail*** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU** | |
| **8.1 Nr umowy o powierzenie grantu:** |  |
| **8.2 Tytuł zadania:** |  |
| **8.3 Data zawarcia umowy o powierzenie grantu:** |  |
| **8.4 Kwota pomocy z umowy o powierzenie grantu dla całego zadania:** |  |
| **8.5 Kwota pomocy z umowy o powierzenie grantu dla danego etapu zadania:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU** | | | | |
| **9.1 Wniosek składany jest za okres:** | od |  | do |  |
| **9.2 Koszty całkowite realizacji danego etapu zadania:** |  | | | |
| **9.3 Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu zadania:** |  | | | |
| **9.4 Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu zadania:** |  | | | |
| **9.5 Wnioskowana kwota grantu dla danego etapu grantu:** |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJA O DOŁĄCZANYCH DO WNIOSKU DOKUMENTACH** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa dokumentu** | **Wybierz z listy**  **Tak/Nie/Nie dotyczy** | **Liczba załączników** | **Wersja papierowa (P)/ elektroniczna (E)** |
| **A.** | **Załączniki obligatoryjne** |  |  |  |
|  | **Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej (w tym umowy o dzieło, zlecenia i inne umowy cywilnoprawne) - kopie** |  |  |  |
|  | **Dowody zapłaty - kopie** |  |  |  |
| **3.** | **Sprawozdanie z realizacji zadania– oryginał** |  |  |  |
| **4.** | **Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego grantobiorcy lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo - kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe – oryginał lub kopia** |  |  |  |
| **5.** | **Dokumenty, wydruki, zdjęcia, kserokopie i inne materiały potwierdzające informowanie i rozpowszechnianie informacji o pomocy otrzymanej z EFRROW o projekcie grantowym realizowanym przez grantodawcę (LGD) zgodnie z przepisami opisanymi w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014– 2020 oraz potwierdzające zamieszczenie we wszystkich dokumentach i materiałach, które przygotowuje się w związku z realizacją zadania oraz oznaczania dokumentów i miejsca realizacji zadania, a także urządzeń, obiektów, terenów i pomieszczeń, w których realizowane jest zadanie, logo grantodawcy (LGD), Leader, Unii Europejskiej oraz PROW 2014-2020 zgodnie z zasadami określonymi księdze wizualizacji.** |  |  |  |
| **6** | **Dokumentacja fotograficzna z realizacji zadania wraz z pisemną zgodą autora do wykorzystania materiału w celach informacyjnych i promocyjnych grantodawcy.** |  |  |  |
| **B.** | **Załączniki fakultatywne** |  |  |  |
|  | **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 grantobiorcę lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów - kopia** |  |  |  |
|  | **Wyjaśnienie zmian dokonanych dla danej pozycji w Zestawieniu rzeczowo-finansowym w Sprawozdaniu z realizacji zadania, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty zadania będą niższe albo wyższe o więcej niż 10% w stosunku do wartości zapisanych w Zestawieniu rzeczowo-finansowym zadania, stanowiącym załącznik do umowy powierzenie grantu – oryginał** |  |  |  |
|  | **Ostateczna decyzja o pozwoleniu na budowę - kopia** |  |  |  |
|  | **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 –kopia wraz z:**  **- oświadczeniem grantobiorcy, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginał lub - potwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru zakończenia robót – kopia** |  |  |  |
|  | **Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie grantobiorcy o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych – oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Wycena określająca wartość rynkową zakupionego używanego sprzętu ~~-~~ oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Zaświadczenia, decyzje, opinie, pozwolenia lub licencje w odniesieniu do realizowanego zakresu rzeczowego, jeżeli są wymagane przepisami prawa krajowego – oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia** |  |  |  |
|  | **Dokument dotyczący rozliczenia w zakresie przeprowadzonych zadań edukacyjnych, wydarzeń promocyjnych lub kulturalnych, opracowania dotyczącego obszaru objętego LSR (jeżeli dotyczy):** |  |  |  |
| **10a** | **Karta rozliczenia szkolenia/warsztatu/przedsięwzięcia edukacyjnego/imprezy kulturalnej/promocyjnej/rekreacyjnej/sportowej – oryginał lub kopia** |  |  |  |
| **10b** | **Lista obecności uczestników szkolenia/warsztatu/przedsięwzięcia edukacyjnego/imprezy kulturalnej/promocyjnej/rekreacyjnej/sportowej – oryginał lub kopia** |  |  |  |
| **10c** | **Karta publikacji / analizy / badania nad obszarem LSR – oryginał lub kopia** |  |  |  |
| **10d** | **Wzór listy osób nagrodzonych w ramach przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej – oryginał lub kopia** |  |  |  |
| **10e** | **Karta rozliczenia wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym: wartość towarów, gruntu lub nieruchomości, wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie)** **– oryginał lub kopia** |  |  |  |
| **C.** | **Inne załączniki:** |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY** |
| 1. **Oświadczam, że:** 2. Wszystkie podane w niniejszym wniosku oraz w załącznikach informacje są prawdziwe i zgodne  z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U.1997.88.553 z późn. zm.); 3. Nie wykonuję działalności gospodarczej, w tym działalności, do której nie stosuje się ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U.2004.173.1807 z późn. zm.). Wyjątek stanowi Grantobiorca, który zgodnie ze swoim statutem w ramach swojej struktury organizacyjnej powołał jednostki organizacyjne, takie jak sekcje lub koła, jeżeli realizacja zadania, na które jest udzielany grant, nie jest związana z przedmiotem tej działalności ale jest związana z przedmiotem działalności danej jednostki organizacyjnej. 4. Koszty zadania nie były współfinansowane z innych źródeł publicznych, a w przypadku zadań realizowanych przez jednostki sektora finansów publicznych i organizacje pożytku publicznego będących organizacjami pozarządowymi - koszty zadania nie były współfinansowane z funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub jakiegokolwiek innego unijnego instrumentu finansowego; 5. Wszystkie koszty wymienione w zestawieniu faktur i dokumentów o równoważnej wartości dowodowej zostały faktycznie poniesione; 6. Nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o przyznanie wsparcia, to jest nie zachodzą w stosunku  do mnie przesłanki określone w:   - art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (j.t. Dz.U. z 2013 r., poz. 885,  z późn. zm.),  - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2012 r., poz. 769),  - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (j.t. Dz. U. z 2014 r., poz. 1417, z późn.zm.);   1. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 – 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181/48); 2. Nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym 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, 3. Wyrażam zgodę na kontaktowanie się ze mną w sprawach związanych z obsługą niniejszego wniosku drogą poczty elektronicznej na podany przeze mnie w treści niniejszego wniosku adres e-mail i znane mi są zasady doręczania pism za pośrednictwem Platformy Obsługi Projektów; 4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.07.1997r.  o ochronie danych osobowych (Dz.U.2014.1182 j.t. z późn. zm.) i przyjmuję do wiadomości, że:   - Administratorem zebranych danych osobowych jest LGD Stowarzyszenie „Na Śliwkowym Szlaku”,  - Zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD w związku ze złożeniem wniosku  o rozliczenie grantu,  - Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu monitoringu, sprawozdawczości i ewaluacji w ramach realizacji przez LGD strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność,  - Dane osobowe mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Wspólnot i Państw Członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Wspólnot,  - Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych i ich poprawiania.   1. **Zobowiązuję się do:** 2. Poddania się monitoringowi i kontroli przeprowadzanej przez LGD lub inne uprawnione podmioty wszystkich elementów związanych z realizowanym zadaniem przez okres 5 lat od dnia dokonania płatności końcowej na rzecz LGD w ramach projektu grantowego; 3. Prowadzenia odrębnego systemu rachunkowości umożliwiającego identyfikację wszystkich zdarzeń związanych z realizacją zadania albo wykorzystywania do ich identyfikacji odpowiedniego kodu rachunkowego. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data:** |  |
| **Podpis grantobiorcy/osób upoważnionych do jego reprezentacji/pełnomocnika:** |  |

\* jeśli dotyczy

|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 10a Karta rozliczenia szkolenia/warsztatu/przedsięwzięcia edukacyjnego/imprezy kulturalnej/promocyjnej/rekreacyjnej/sportowej dotyczącej działania określonego w Zestawieniu rzeczowo-finansowym zadania w pozycji: ……….** | |
| 1. Nazwa działania |  |
| 2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy) |  |
| 3. Termin oraz czas trwania działania | od ……………………….. do ……………………… |
| 4. Poniesione koszty (kwota ogółem) |  |
| 5. Numer i data umowy z wykonawcą |  |
| 6. Dane osoby realizującej działanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora) |  |
| 7. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego działania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie) |  |
| 8. Dokumenty potwierdzające realizację  ⬜ kopia zawiadomienia o rozpoczęciu działania  ⬜ program działania  ⬜ dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub  osoby realizującej działanie  ⬜ dokumentacja zdjęciowa  ⬜ materiały szkoleniowe (np. prezentacja)  ⬜notatka (Sprawozdanie) z realizacji działania  ⬜ lista odbiorców nagród / upominków  ⬜ lista obecności uczestników  ⬜ regulamin konkursu |  |
| Inne: |  |

………………………………………..………… ………………....…………………………………………………………………

*Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) Podpis grantobiorcy/osób reprezentujących grantobiorcę/pełnomocnika*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik 10b : Lista obecności uczestników szkolenia / warsztatu / przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo-finansowym zadania w pozycji ……………….** | | | | |
| Nazwa działania: | | | | |
| Data i miejsce realizacji: | | | | |
| Liczba uczestników biorących udział w działaniu planowana (według umowy): | | ………………. | rzeczywista | ………………. |
| Lp. | Imię i nazwisko | Miejsce zatrudnienia | Telefon/mail | Podpis uczestnika |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………..………… ………………....…………………………………………

*Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) Podpis grantobiorcy/osób reprezentujących grantobiorcę/pełnomocnika*

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK 10c: Karta publikacji / analizy / badania nad obszarem LSR dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym zadania w pozycji…..** | |
| 1. Tytuł opracowania |  |
| 2. Dane wykonawcy |  |
| 3. Numer i data umowy z wykonawcą |  |
| 4. Poniesione koszty (kwota ogółem) |  |
| 5. Zasady udostępnienia lub dystrybucji opracowania |  |
| 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  ⬜wersja papierowa lub elektroniczna opracowania  ⬜dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy (inne oferty)  ⬜dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wykonawcy (np.cv, dyplomy, certyfikaty, referencje)  ⬜dokumenty potwierdzające prawidłowe i rzetelne wykonanie usługi, np. protokoły odbioru prac  Inne:  ⬜………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………  ⬜……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ⬜……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   |  | | --- | |  | |  |  | | --- | | …………………... ⬜⬜ - ⬜⬜ - ⬜⬜⬜⬜ | |   *Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) podpis grantobiorcy/osób reprezentujących   grantobiorcę/pełnomocnika* | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik 10d: Lista osób nagrodzonych w ramach przedsięwzięcia edukacyjnego / imprezy kulturalnej / promocyjnej / rekreacyjnej / sportowej dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym zadania w pozycji……………….** | | | | |
| Nazwa działania: | | | | |
| Data i miejsce realizacji: | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj nagrody/rodzaj osiągnięcia | Koszt jednostkowy nagrody | Podpis uczestnika |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………..………… ………………....………………………………………………

*Miejscowość, data (dd-mm-rrrr) Podpis grantobiorcy/osób reprezentujących grantobiorcę/pełnomocnika*

|  |
| --- |
| **Załącznik 10e: Karta rozliczenia wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym: wartość towarów, gruntu lub nieruchomości, wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie)dotycząca działania określonego w Zestawieniu rzeczowo - finansowym zadania w pozycji……………….** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby / nazwa podmiotu / adres /  świadczącej lub udostępniającej wkład rzeczowy** | **PESEL / NIP1** | **Opis wkładu rzeczowego** | **Termin realizacji i czas trwania** | **Jednostka miary** | **Liczba / ilość** | **Wartość jednostkowa wkładu rzeczowego (w zł)** | **Razem  wartość  wkładu rzeczowego (w zł)** | **Podpis osoby świadczącej lub udostępniającej wkład rzeczowy** | **Podpis przyjmującego wkład rzeczowy** | **UWAGI** |
|
|
|
|
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8 = 6 x 7** | **9** | **10** | **11** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | | | | | |  |
| ***miejscowość i data*** | | | ***podpis Grantobiorcy/ osób reprezentujących Grantobiorcę / pełnomocnika*** | | | | | |
| **1 *obowiązek podawania numeru NIP nie dotyczy osób fizycznych objętych rejestrem PESEL, nie prowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.*** | | | | | | | | | | | |
|