|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI GRANTU**  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** | | | | | | | | | | | | | |
| ………..…………………………………..  *Numer sprawozdania nadany przez LGD* | | | | | | ………..…………………………………..  *Potwierdzenie złożenia sprawozdania w LGD (data, godzina, pieczęć LGD, podpis, ilość załączników)* | | | | | | | |
| Cel złożenia sprawozdania końcowego | | | | | | |  | | --- | |  |   Złożenie sprawozdania   |  | | --- | |  |   Korekta sprawozdania | | | | | | | |
| ***INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA SPRAWOZDANIA***   1. *Sprawozdanie należy wypełnić elektronicznie wpisując dane we wszystkie białe pola.* 2. *Jeżeli jakaś pozycja Państwa nie dotyczy, prosimy wstawić w niej znak „ – , a w przypadku danych liczbowych należy wstawić wartość 0,00.* 3. *Wszelkie skreślenia i poprawki na sprawozdaniu powinny zostać parafowane przez grantobiorcę  z podaniem daty dokonania poprawki lub skreślenia.* 4. *Prosimy nie wypełniać pół szarych.* 5. *Sprawozdanie powinno być podpisane w wyznaczonych miejscach, a na pozostałych stronach powinny być parafy osoby/osób podpisującej/ych sprawozdanie.* 6. *Na każdym załączniku do sprawozdania należy w sposób wyraźny podać numer punktu, do którego odnosi się dany załącznik. Strony załącznika muszą być ponumerowane i parafowane przez osobę/y podpisującą/e sprawozdanie.* 7. *Kopie dokumentów oryginalnych, stanowiące załączniki do sprawozdania, powinny zostać potwierdzone przez grantobiorcę „za zgodność z oryginałem” (przy potwierdzeniu zgodności musi być aktualna data, oraz podpis grantobiorcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania grantobiorcy).* | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Dane identyfikacyjne wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Status prawny** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X” właściwe pole* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Osoba nieprowadząca działalności gospodarczej | | | | | | | | | | | |
|  | | Organizacja pozarządowa | | | | | | | | | | | |
|  | | Jednostka sektora finansów publicznych | | | | | | | | | | | |
|  | | Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną | | | | | | | | | | | |
|  | | inne | | | | | | | | | | | |
| **2. Pełna nazwa wnioskodawcy** *Prosimy wpisać nazwę zgodną z KRS, odpowiednim rejestrem lub ewidencją,  a w przypadku osoby fizycznej – imię i nazwisko* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **3. NIP** *w przypadku osób prawnych* | | **4. KRS** *w przypadku osób prawnych* | | | | **5. PESEL** *w przypadku osób fizycznych* | | | | | **6. Numer identyfikacyjny nadany przez ARiMR** | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **7. Adres siedziby wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | | **Numer** | | | | | **Kod pocztowy** | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **Numer/y telefonu/ów** | | | | | | **Adres e-mail** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| **8. Adres siedziby oddziału wnioskodawcy** *gdy dotyczy* | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | | | | **Numer** | | | | **Kod pocztowy** | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **Numer/y telefonu/ów** | | | | | | | | **Adres e-mail** | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |
| **9. Adres do korespondencji** *Prosimy wypełnić tylko w przypadku jeżeli jest inny niż adres siedziby* | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | | **Numer** | | | | | **Kod pocztowy** | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **Numer/y telefonu/ów** | | | | | | **Adres e-mail** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| **10. Dane osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | | | **Funkcja** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| **11. Dane pełnomocnika** *jeśli dotyczy* | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | **Numer telefonu** | | | | | **Adres e-mail** | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | | **Numer** | | | | | **Kod pocztowy** | | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **12. Dane jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, w imieniu której wnioskodawca ubiega się o grant** *jeśli dotyczy* | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa jednostki** | | **Numer telefonu** | | | | | | **Adres e-mail** | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
| **Miejscowość** | | **Ulica** | | | | | | **Numer** | | | | **Kod pocztowy** | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **13. Dane osoby uprawnionej do kontaktu** | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | **Numer telefonu** | | | | | **Adres e-mail** | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
| **14. Dane z Umowy o powierzenie grantu** | | | | | | | | | | | | | |
| **Numer Umowy** | | | | | | **Data zawarcia Umowy** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
| **Kwota pomocy wg § 2 Umowy** | | | | | | **Kwota rozliczana w sprawozdaniu końcowym** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Informacje o grancie** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Tytuł grantu** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Okres realizacji grantu** *Prosimy wpisać przedział czasowy w formacie* od MM-RRRR do MM-RRRR *zgodnie z § 2 umowy o powierzenie grantu* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **3. Miejsce realizacji grantu** *Prosimy o padanie nazwy gminy i miejscowości, gdzie realizowany był grant , zgodnie z § 2 umowy o powierzenie grantu* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Opis zrealizowanego grantu** *Prosimy o opisanie, jaki był cel grantu, czy został on zrealizowany, jakie zostały wykonane działania oraz jakie zmiany nastąpiły dzięki jego realizacji* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **5. Zgodność grantu z Lokalną Strategią Rozwoju** *Prosimy zaznaczyć znakiem „X”, z jakim Celem/Przedsięwzięciem LSR**grant**było zgodne. Można wybrać tylko jedno Przedsięwzięcie* | | | | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| **7. Wskaźniki realizacji grantu** *Prosimy wskazać, jakie wskaźniki i w jakiej wysokości zostały osiągnięte dzięki realizacji grantu* | | | | | | | | | | | | | |
| **Wskaźnik nazwa** | | | **jednostka miary** | | **Wartość początkowa** | | | **Wartość planowana do osiągnięcia** | | **Wartość osiągnięta** | | **Sposób pomiaru wskaźnika** | |
| … | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| … | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| **8. Harmonogram grantu** *Prosimy o informację, czy wszystkie zdania zostały zrealizowane, a jeśli nie, to dlaczego* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Napotkane problemy** *Prosimy o informację, czy w trakcie realizacji grantu**napotkali Państwo jakieś problemy lub trudności. Jeśli tak, to jakie i czy i w jaki sposób udało się je przezwyciężyć* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy zostały spełnione/zrealizowane lokalne kryteria wyboru w trakcie realizacji, zgodnie z § 4 umowy o powierzenie grantu ?** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy zamierzacie Państwo kontynuować działania podjęte w grancie i jeśli tak, to w jaki sposób i jak zamierzacie je Państwo sfinansować?** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy i jak promowali Państwo realizowany grant, np. w mediach?** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy umieszczali Państwo na wszelkich materiałach informacyjnych i publikacjach, wydanych w ramach grantu informację: „sfinansowano 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 LGD Ujście Baryczy” oraz czy materiały te zostały opatrzone logotypem UE i PROW 2014-2020 i LGD?** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Czy prowadzili Państwo dokumentację fotograficzną z realizacji grantu?** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III. Zestawienie rzeczowo-finansowe** *Kolumny 1, 2 i 3 prosimy wypełnić zgodnie z częścią IV kol. 1, 2 i 6 wniosku o powierzenie grantu, natomiast kolumny 4-6 zgodnie z poniesionymi wydatkami*. *Można dodawać wiersze.* | | | | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Kwota planowana** | **Kwota całkowita** | **Kwota kwalifikowalna** | **Kwota niekwalifiko-walna** | **Różnica** *Kolumna 3-5* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **I** | **Koszty określone w § 17 ust. 1 Rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego i kosztów ogólnych, w tym:** | | | | | |
| **A** |  | | | |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma I A | |  |  |  |  |  |
| **B** |  | | | |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma I B | |  |  |  |  |  |
| **C** |  |  |  |  |  |  |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| Suma I C | |  |  |  |  |  |
| **SUMA (A+B+C)** | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej (np. rachunki) dokumentujących poniesione koszty.** *Można dodawać wiersze* | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** *np. faktura VAT* | **Nr dokumentu** | **Data wystawienia**  DD-MM-RRRR | **Data**  **zapłaty**  DD-MM-RRRR | **Nr zadania**  *z części III kol. 1 sprawozdania* | **Kwota całkowita** | **Kwota kwalifikowalna** | **Potwierdzenie zapłaty** *rodzaj i nr dokumentu* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ŁĄCZNIE | | | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. Załączniki** | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **„X”**  *jeśli dotyczy* | **ND**  *gdy nie dotyczy* | **Ilość** |
| 1 | Dokumenty księgowe potwierdzające poniesione koszty*(*faktury, rachunki)*- kopie* | X |  |  |
| 2 | Dowody zapłaty*-kopie* | X |  |  |
| 3 | Umowy zawarte z usługodawcami - *kopia* |  |  |  |
| 4 | Interpretacja indywidualna wydana przez organ upoważniony zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *Ordynacja podatkowa* (w przypadku, gdy grantobiorca złożył do wniosku o powierzenie grantu oświadczenie o kwalifikowalności VAT oraz wykazał w kosztach kwalifkowalnych podatek VAT) - *kopia* |  |  |  |
| 5 | Karta pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie - sporządzone wg wzoru udostępnionego przez LGD – *kopia* |  |  |  |
| 6 | Dokumenty potwierdzające poniesienie wkładu rzeczowego w formie ziemi, nieruchomości, sprzętu lub surowców*- kopie* |  |  |  |
| 8 | Publikacje, materiały informacyjne wydane w ramach projektu |  |  |  |
| 9 | Dokumentacja zdjęciowa z realizacji projektu (na płycie CD) |  |  |  |
| 10 | Uzasadnienie zmian występujących w Zestawieniu rzeczowo-finansowym pomiędzy kosztami kwalifikowanymi zadania wg. umowy a kosztami wg. rozliczenia |  |  |  |
| 11 | Wydruk z wyodrębnionego konta księgowego lub zestawienie faktur lub równoważnych dokumentów księgowych uwzględniający wszystkie operacje związane z realizacją zadania | x |  |  |
| 12 | Dokumenty potwierdzające zastosowanie konkurencyjnego trybu wyboru wykonawcy | x |  |  |
| 13 | Dokumenty potwierdzające realizację zaplanowanych wskaźników (wykazane jako sposób pomiaru wskaźnika) | x |  |  |
| 14 | Inne załączniki mające wpływ na prawidłowe rozliczenie grantu |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. Oświadczenia** | |
| **VI. Oświadczenia**   1. Oświadczam, że mam świadomość o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, 2. Oświadczam, że nie finansuję kosztów kwalifikowalnych grantuz innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt. 1 rozporządzenia o wdrażaniu LSR, 3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o finansowanie na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego nr 640/2014, 4. Oświadczam, że 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. Oświadczam, że nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej), 6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, 7. Zobowiązuję się do umożliwienia przeprowadzenia kontroli, 8. Zobowiązuję się do prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego, 9. Oświadczam, że koszty wykazane w powyższym sprawozdaniu i jego załącznikach zostały poniesione na realizację celów i działań zawartych w umowie o powierzenie grantu nr ........................ i spełniają warunki zawarte w tej umowie. 10. Wyrażam zgodę na zamieszczenie materiałów i zdjęć wykonanych w ramach zadania grantowego stanowiących załącznik do sprawozdania w bezpłatnych publikacjach i artykułach wydawanych przez LGD Ujście Baryczy oraz na umieszczenie przekazanych materiałów i zdjęć na stronie internetowej LGD (www.ujsciebaryczy.pl). | |
| *………………………………………………….*  *Miejscowość i data* | *………………………………………………….*  *Podpis grantobiorcy /pieczęć* |