

**WNIOSEK O PŁATNOŚĆ
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH
NA LATA 2014-2020**

W-2_19.1

**DZIAŁANIE: 19. WSPARCIE DLA ROZWOJU
LOKALNEGO
W RAMACH INICJATYWY LEADER**

Potwierdzenie przyjęcia przez UM
/pieczęć/

PODDZIAŁANIE: 19.1 WSPARCIE PRZYGOTOWAWCZE

.....
znak sprawy (wypełnia UM)

.....
data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność, która jest zamieszczona razem z wnioskiem na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego lub wojewódzkiej samorządowej jednostki organizacyjnej (UM).

CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU O PŁATNOŚĆ:

złożenie wniosku

I. RODZAJ PŁATNOŚCI

płatność pierwszej transzy pomocy

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer Identyfikacyjny Beneficjenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nazwa Beneficjenta

--

3. Adres siedziby Beneficjenta/Adres do korespondencji

3.1 Województwo		3.2 Powiat		3.3 Gmina	
3.4 Ulica		3.5 Nr domu	3.6 Nr lokalu	3.7 Miejscowość	
3.8 Kod pocztowy	3.9 Poczta	3.10 Nr telefonu		3.11 Nr faksu	
3.12 Adres e-mail			3.13 Adres www		

4. Dane pełnomocnika Beneficjenta

4.1 Nazwisko/Nazwa	4.2 Imię

5. Dane osoby uprawnionej do kontaktu

5.1 Nazwisko	5.2 Imię	5.3 Nr telefonu
5.4 Nr faksu		5.5 Adres e-mail

III. DANE Z UMOWY O PRYZNANIU POMOCY

6. Nazwa Funduszu: **EFRR**

7. Nr umowy

8. Data zawarcia umowy

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień			miesiąc			rok			

9. Kwota pomocy z umowy przyznana dla całej oę 10. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danej transzy operacji

 - wybierz dane z listy -

zł

zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

11. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy

zł

12.1 Realizacja Planu włączenia społeczności w przygotowanie LSR - w przypadku, gdy wniosek dotyczy I transzy pomocy

Lp.	12.1.1 Elementy planu włączenia społeczności	12.1.2 Realizacja	
1.	utrzymanie zatrudnienia, co najmniej do końca okresu realizacji operacji, w wymiarze:	1,5 etatu	TAK
2.	funkcjonowanie biura zapewniającego obsługę mieszkańców obszaru planowanego do objęcia LSR, przez co najmniej 4 godziny, co najmniej:	- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -
3.	prowadzenie strony internetowej na potrzeby przygotowania LSR	- wybierz dane z listy -	

12.2 Realizacja Planu włączenia społeczności w przygotowanie LSR - w przypadku, gdy wniosek dotyczy II transzy pomocy

Lp.	12.2.1 Elementy planu włączenia społeczności	12.2.2 Realizacja	
1.	przygotowanie LSR: - z udziałem lokalnej społeczności LSR, w tym przeprowadzenie konsultacji społecznych obejmujących zorganizowanie co najmniej jednego spotkania, na obszarze każdej z gmin planowanej do objęcia LSR, które są poświęcone w szczególności analizie mocnych i słabych stron, szans i zagrożeń, a także celów LSR, - która ma być współfinansowana w szczególności ze środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 2020,	- wybierz dane z listy -	
2.	utrzymanie zatrudnienia, co najmniej do końca okresu realizacji operacji, w wymiarze	- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -
3.	funkcjonowanie biura zapewniającego obsługę mieszkańców obszaru planowanego do objęcia LSR, przez co najmniej 4 godziny, co najmniej:	- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -
4.	prowadzenie strony internetowej na potrzeby przygotowania LSR	- wybierz dane z listy -	

V. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH

Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączników	Tak / ND
A. Załączniki do wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy			
1. Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta (załącznik obowiązkowy)			
1a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy) - kopie ¹	<input type="text"/>	- wybierz dane z listy -
1b.	Lista/-y obecności - kopie ¹	<input type="text"/>	TAK
1c.	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 - kopie ¹	<input type="text"/>	TAK
1d.	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 - kopie ¹	<input type="text"/>	TAK
2.	Dokument/-y potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do pomieszczenia, w którym znajduje się biuro (załącznik obowiązkowy, jeśli nie został złożony wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy lub wystąpiły zmiany po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="text"/>	TAK
3.	Dokumenty potwierdzające prowadzenie strony internetowej na potrzeby przygotowania LSR (załącznik obowiązkowy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="text"/>	TAK
4.	Informacja o miejscach i terminach przeprowadzenia spotkań (załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy nie został złożony wraz z wnioskiem o przyznanie pomocy) - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="text"/>	- wybierz dane z listy -
5.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Beneficjenta lub jego pełnomocnika lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy (załącznik obowiązkowy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="text"/>	TAK
6.	Pełnomocnictwo (jeżeli zostało udzielone lub nastąpiła zmiana po złożeniu wniosku o przyznanie pomocy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="text"/>	- wybierz dane z listy -
B. Załączniki do wniosku o płatność drugiej transzy pomocy			
1. Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta (załącznik obowiązkowy)			
1a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników (załącznik wymagany w przypadku, gdy wystąpiły zmiany po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy) - kopie ¹	<input type="text"/>	- wybierz dane z listy -
1b.	Lista/-y obecności - kopie ¹	<input type="text"/>	TAK
1c.	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 - kopie ¹	<input type="text"/>	TAK
1d.	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 - kopie ¹	<input type="text"/>	TAK

2.	Dokument/-y potwierdzające funkcjonowanie biura zapewniającego obsługę mieszkańców obszaru planowanego do objęcia LSR (załącznik obowiązkowy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="checkbox"/>	TAK
3.	Dokumenty potwierdzające przeprowadzenie spotkań z udziałem społeczności lokalnej, w tym: zaproszenie/zawiadomienie o spotkaniu wraz z potwierdzeniem rozpowszechnienia informacji o spotkaniu, program, lista obecności, protokół, dokumentacja fotograficzna (załącznik obowiązkowy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="checkbox"/>	TAK
4.	Potwierdzenie złożenia wniosku o wybór LSR (załącznik obowiązkowy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="checkbox"/>	TAK
5.	Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Beneficjenta lub jego pełnomocnika 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 albo kopia ¹	<input type="checkbox"/>	- wybierz dane z listy -
6.	Pełnomocnictwo (jeżeli zostało udzielone lub nastąpiła zmiana po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy pomocy) - oryginał albo kopia ¹	<input type="checkbox"/>	- wybierz dane z listy -
7.	Obszar objęty LSR - w przypadku, gdy nastąpiła zmiana obszaru LSR w porównaniu z umową o przyznaniu pomocy - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez UM	<input type="checkbox"/>	- wybierz dane z listy -
C. Inne załączniki			
1.		<input type="checkbox"/>	
2.		<input type="checkbox"/>	
3.		<input type="checkbox"/>	
...		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
RAZEM		<input type="checkbox"/>	

¹ Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika urzędu marszałkowskiego lub samorządowej jednostki lub podmiot, który wydał dokument, lub notariusza.

VI. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. OŚWIADCZAM, ŻE:

- a) 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.);
- b) podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 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 z 20.06.2014, str. 48);
- c) jestem świadomy, że zgodnie z art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 ww. rozporządzenia delegowanego nr 640/2014, w przypadku ustalenia przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania nie dostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz że podmiot, który reprezentuję zostanie wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
- d) Beneficjent, którego reprezentuję 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.

2. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- a) niezwłocznego poinformowania UM o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW;
- b) umożliwienia upoważnionym podmiotom, tj. organom kontroli skarbowej, NIK, przedstawicielom KE, ETO, Instytucji Zarządzającej, Agencji płatniczej oraz innym uprawnionym podmiotom, przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia w którym upływie 5 lat od dnia dokonania wypłaty drugiej transzy pomocy;
- c) niezwłocznego poinformowania UM o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonego w stosunku do podmiotu, który reprezentuję, po złożeniu wniosku płatność;
- d) utrzymania zatrudnienia oraz funkcjonowania biura, w łącznym wymiarze określonym w umowie o przyznaniu pomocy, po zakończeniu realizacji operacji co najmniej do dnia upływu 4 miesięcy od końca terminu składania wniosku o wybór LSR, o którym mowa w art. 7 pkt 2 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rozwoju lokalnym z udziałem lokalnej społeczności (Dz. U. poz. 378).

3. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

- a) dane Beneficjenta, którego reprezentuję, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- b) przyznana Beneficjentowi kwota pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie przygotowawcze” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 jest publikowana na stronie internetowej Ministerstwa Rolnictwa i Rozwoju Wsi, www.minrol.gov.pl;
- c) w przypadku gdy zdarzenie powodujące poniesienie wydatków nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w 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 uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), kwota pomocy zostanie pomniejszona o 10%;
- d) w przypadku gdy kwota pomocy wpisana we wniosku o płatność będzie przekraczała kwotę pomocy wynikającą z prawidłowo poniesionych kosztów (obliczoną po weryfikacji wniosku o płatność) o więcej niż 10%, zostanie zastosowane zmniejszenie zgodnie z przepisami wspólnotowymi;
- e) w przypadku niezrealizowania zobowiązania o którym mowa w pkt 2 lit. d zwrotowi podlega całość wypłaconej pomocy.

	□□ - □□ - □□□□
--	----------------

--

Informacja o miejscach i terminach przeprowadzenia spotkań**1. Planowany sposób poinformowania o spotkaniach poświęconych w szczególności analizie mocnych i słabych stron, szans i zagrożeń, a także celów LSR**

--

2. Harmonogram

	Nazwa Gminy	Miejscowość / Miejsce spotkania (adres)	Termin spotkania wraz z godzinami spotkania	Planowany program spotkania
	1	2	3	4
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
...				

	<table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 10px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>								

miejscowość i data (dzień-miesiąc-rok)

--

podpis osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika

**Obszar objęty LSR - w przypadku, gdy nastąpiła zmiana obszaru LSR w porównaniu z umową
o przyznaniu pomocy**

Lp.	1 Województwo	2 Powiat	3 Gmina	4 TERYT	5 Rodzaj gminy	6 Obszar planowany do objęcia LSR	7 Liczba ludności, łącznie z mieszkańca mi miast powyżej 20 tys.	8 Liczba ludności, z pominięciem mieszkańców miast powyżej 20 tys.
1.	kujawsko-pomorskie				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
2.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
3.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
4.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
5.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
6.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
7.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
8.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
9.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
10.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
11.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
12.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
13.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
14.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
15.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
15.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
15.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
15.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
15.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
15.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		
15.	- wybierz dane z listy -				- wybierz dane z listy -	- wybierz dane z listy -		

9. Łączna liczba ludności obszaru objętej LSR, łącznie z mieszkańcami miast powyżej 20 tys.

10. Łączna liczba ludności obszaru objętej LSR, z pominięciem mieszkańców miast powyżej 20 tys.

_____ □□ - □□ - □□□□□□

miejsowość i data (dzień-miesiąc-rok)

podpis osoby / osób reprezentujących Wnioskodawcę / pełnomocnika