

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ

na operacje w zakresie podejmowania działalności gospodarczej
w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji
w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”
objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata
2014-2020

symbol formularza

W-2_19.2_P

Potwierdzenie złożenia wniosku
/pieczęć UM/

Liczba załączników dołączonych przez
Beneficjenta

- 2 0

data złożenia i podpis (wypełnia UM)

UM - UM /

znak sprawy (wypełnia UM albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)

W celu poprawnego wypełnienia formularza wniosku należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Cel złożenia wniosku o płatność

2. Rodzaj płatności

3. Z postanowień umowy wynika obowiązek utworzenia miejsc(a) pracy

X

TAK

4. Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), określonej(-ym) w LSR

4.1 Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja

4.2 Operacja jest dedykowana grupie(-om) defaworyzowanej(-ym), poprzez utworzenie miejsc(a) pracy

II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA

1. Numer identyfikacyjny

2. Imię i nazwisko Beneficjenta

3. NIP

4. REGON

5. Adres Beneficjenta

5.1 Kraj Polska	5.2 Województwo	5.3 Powiat	5.4 Gmina
5.5 Kod pocztowy	5.6 Poczta	5.7 Miejscowość	5.8 Ulica
5.9 Nr domu	5.10 Nr lokalu	5.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	5.12 Faks
5.13 E-mail	5.14 Adres www		

6. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż w pkt 5 oraz w przypadku wskazania pełnomocnika)

6.1 Kraj	6.2 Województwo	6.3 Powiat	6.4 Gmina
6.5 Kod pocztowy	6.6 Poczta	6.7 Miejscowość	6.8 Ulica
6.9 Nr domu	6.10 Nr lokalu	6.11 Telefon stacjonarny / komórkowy	6.12 Faks
6.13 E-mail	6.14 Adres www		

7.1 Nazwisko / Nazwa		7.2 Imię	7.3 Stanowisko / Funkcja
7.4 Kraj	7.5 Województwo	7.6 Powiat	7.7 Gmina
7.8 Kod pocztowy	7.9 Poczta	7.10 Miejscowość	7.11 Ulica
7.12 Nr domu	7.13 Nr lokalu	7.14 Telefon stacjonarny / komórkowy	7.15 Faks
7.16 E-mail		7.17 Adres www	

8.1 Nazwisko	8.2 Imię	8.3 Telefon stacjonarny / komórkowy
8.4 Faks	8.5 E-mail	

1. Nazwa Funduszu: *Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

2. Numer umowy

--	--	--	--	--

 -

6	9	3	5
---	---	---	---

 -
 U M

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

 /

--	--

3. Data zawarcia umowy

--	--

 -

--	--

 -

2	0		
---	---	--	--

 dzień miesiąc rok

4. Kwota pomocy z umowy przyznana dla danej transzy

 zł

1. Wniosek za okres: od

--	--

 -

--	--

 -

2	0		
---	---	--	--

 do

--	--

 -

--	--

 -

2	0		
---	---	--	--

dzień
miesiąc
rok
dzień
miesiąc
rok

2. Wnioskowana kwota pomocy w ramach danej transzy

 zł

V. RZECZOWE WYKONANIE BIZNESPLANU

Lp.	Wyszczególnienie zgodnie z biznesplanem (rodzaj wydatku)	Jednostka miary	Ilość / liczba	Dokumenty potwierdzające realizację biznesplanu
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
...				

VI. WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELU (ÓW) OPERACJI

1.1 Wskaźniki obowiązkowe

Lp.	Wskaźnik	Dezagregacja	Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.	Liczba utworzonych miejsc pracy	Ogółem		pełne etaty średnioroczne		
		Kobiety	-	pełne etaty średnioroczne		
		Mężczyźni	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby niepełnosprawne – posiadające orzeczenie o niepełnosprawności	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby bezrobotne – zarejestrowane w urzędzie pracy (przed podjęciem zatrudnienia we wspartej firmie)	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby powyżej 50 roku życia	-	pełne etaty średnioroczne		
		Osoby młode do ukończenia 25 roku życia	-	pełne etaty średnioroczne		

1.2 Pozostałe wskaźniki

Lp.	Wskaźnik	Dezagregacja	Wartość docelowa wskaźnika zgodnie z umową	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji	Sposób pomiaru wskaźnika
1.		-				
2.		-				
...		-				

VII. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH			
Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych			
Lp.	Nazwa załącznika	TAK /ND	Liczba załączników
A. Załączniki do wniosku o płatność pierwszej transzy			
1.	Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia emerytalnego, ubezpieczeń rentowych i ubezpieczenia wypadkowego na podstawie przepisów o systemie ubezpieczeń społecznych z tytułu wykonywania działalności gospodarczej, do której stosuje się przepisy ustawy o swobodzie działalności gospodarczej tj.: zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA, deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA - oryginał lub kopia ¹		
2.	Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta lub cesjonariusza, prowadzonego przez bank lub spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową, na który mają być przekazane środki finansowe z tytułu pomocy - oryginał lub kopia ²		
3.	Decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami - oryginał lub kopia ²		
4.	Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi - kopia ¹ , wraz z: - oświadczeniem, że w terminie 21 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo - zaświadczeniem o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych - kopia ¹		
5.	Decyzja o pozwoleniu na budowę (załącznik obowiązkowy w sytuacji, gdy zakres realizowanej operacji wymaga złożenia tego dokumentu) - oryginał lub kopia ²		
6.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ²		
7.	Pełnomocnictwo – (w przypadku, gdy zostało udzielone innej osobie niż podczas składania wniosku o przyznanie pomocy lub gdy zmienił się zakres poprzednio udzielonego pełnomocnictwa) - oryginał lub kopia ²		
8.	Pozwolenia, zezwolenia i inne decyzje, których uzyskanie jest wymagane przez odrębne przepisy do realizacji inwestycji objętych operacją - oryginał lub kopia ²		
8a.		TAK	
8b.		TAK	
B. Załączniki do wniosku o płatność drugiej transzy			
1.	Dokumenty potwierdzające utworzenie miejsca(c) pracy		
1a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji (nie dotyczy samozatrudnienia) - kopia ²		
1b.	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji - kopia ²		
1c.	Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopia ²		
1d.	Zaświadczenie o zgłoszeniu i okresach podlegania ubezpieczeniom społecznym (dokument obowiązkowy tylko w przypadku samozatrudnienia) - oryginał		
2.	Dokumenty potwierdzające rzeczową realizację biznesplanu - kopia ²		
3.	Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” (sporządzone na formularzu udostępnionym przez UM) - oryginał		
4.	Pozwolenie na użytkowanie obiektu budowlanego, jeśli taki obowiązek wynika z przepisów prawa budowlanego - oryginał lub kopia ²		

5.	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 - oryginał lub kopia ¹ wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót budowlanych właściwy organ nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez właściwy organ, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - oryginał lub kopia ¹		
6.	Protokoły odbioru robót / montażu / rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub Oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynności z udziałem środków własnych - oryginał lub kopia ¹		
7.	Kosztorys różnicowy - oryginał lub kopia ¹		
8.	Inne dokumenty potwierdzające osiągnięcie celów i pozostałych wskaźników realizacji operacji (dotyczy sekcji VI. Wskaźniki osiągnięcia celu(-ów) operacji) - oryginał lub kopia ¹		
9.	Sprawozdanie z realizacji biznesplanu - oryginał		
10.	Informacja o numerze rachunku bankowego Beneficjenta 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 lub kopia ¹		
11.	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia ¹		
12.	Pełnomocnictwo – w przypadku, gdy zostało udzielone lub gdy nastąpiła zmiana po złożeniu wniosku o płatność pierwszej transzy) - oryginał lub kopia ¹		
13.	Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty, których uzyskanie było wymagane przez odrębne przepisy w związku ze zrealizowaną operacją - oryginał lub kopia ¹		
13a.		TAK	
13b.		TAK	
C. Inne załączniki dotyczące operacji			
1.			
2.			
D. Liczba załączników (razem):			

¹Kopie dokumentów, dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika LGD, samorządu województwa, lub podmiot, który wydał dokument, lub w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem, z tym że kopia pełnomocnictwa, o której mowa w pkt A.7 i B.12, nie może być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta oraz pracownika LGD. Natomiast kopie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej mogą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta.

VIII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia² i umowie o przyznaniu pomocy oraz zasady wypełniania wniosku o płatność zawarte w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność;
- b) 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. z 2016 r. poz. 1137 z późn. zm.);
- c) Beneficjent 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 2016 r. poz. 1870, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania UM o zakazie dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4. ww. ustawy na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzeczonym w stosunku do Beneficjenta;
- d) informuję i rozpowszechniam informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami Załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014³;
- e) umożliwię upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia wypłaty drugiej transzy pomocy, w szczególności kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, w obecności pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności.

2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez LGD, która dokonuje wyboru operacji do finansowania, Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie: 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 i płatności w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, objętego PROW 2014-2020;
- b) przysługuje mi, jako osobie fizycznej, prawo wglądu do moich danych osobowych oraz do ich poprawiania;
- c) dane Beneficjenta, mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
- d) dane Beneficjenta oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej www.minrol.gov.pl ⁴.

.....

.....
miejscowość i data

.....

.....
podpis Beneficjenta / pełnomocnika

² Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz.U. z 2017 r. poz. 772 i 1588),

³ Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiające zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18 z późn. zm.),

⁴ Zgodnie z art. 111 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenia Rady (EWG) nr 352/78, (WE) nr 165/94, (WE) nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz.Ur.UE L 347 z 20.12.2013, str. 549 z późn.zm.).

Załącznik nr VII. B.3

Oświadczenie dotyczące wyodrębnionych kont / prowadzenia wykazu faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

Imię i Nazwisko / Nazwa Beneficjenta

Adres

Numer umowy z Urzędem Marszałkowskim

Oświadczam, iż:

TAK

☐

prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu 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 uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn.zm).

Lp.	Numer konta księgowego / kodu rachunkowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją	Nazwa konta księgowego, na którym / kodu rachunkowego, pod którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją
1		
2		
3		
4		
5		
...		

TAK¹

☐

posiadam Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących poniesione koszty, sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do instrukcji wypełniania wniosku o płatność.

.....,

miejsowość i data

podpis Beneficjenta / pełnomocnika

¹ należy zaznaczyć, w przypadku, gdy Beneficjent nie jest zobowiązany na podstawie aktualnych przepisów do prowadzenia ksiąg rachunkowych i sporządzania sprawozdania finansowego zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2016 r. poz. 1047, z późn. zm.)