

IV.A. DANE PODMIOTÓW WSPÓLNIE WNIOSKUJĄCYCH O PŁATNOŚĆ W DANYM ETAPIE OPERACJI

(sekcja powielana dla każdego podmiotu wspólnie wnioskującego)

1. Nr podmiotu wspólnie wnioskującego:

2. Numer identyfikacyjny

3. Imię i nazwisko/Nazwa

4. NIP

5. REGON

6. Dane wniosku o płatność dla danego podmiotu wspólnie wnioskującego

6.1 Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji

6.2 Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji

6.3 Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji
w tym:

6.3.1 Koszty inwestycyjne

6.4 Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji
w tym:

6.4.1 Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)

6.4.2 Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARIMR

6.5 Wkład własny Beneficjenta, stanowiący publiczne środki krajowe

6.6 Wnioskowana kwota pomocy dotycząca kosztów inwestycyjnych operacji
w tym:

6.6.1 Kwota rozliczająca zaliczkę

6.6.2 Odsetki od wypłaconej zaliczki / wyprzedzającego finansowania podlegające
rozliczeniu w ramach wniosku

Załącznik nr IX. A.17

KARTA ROZLICZENIA ZADANIA W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO, W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

1.	Nazwa zadania	
2.	Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
3.	Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin)	
4.	Poniesione koszty (Kwota ogółem)	
5.	Numer i data umowy z wykonawcą	
6.	Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)	
7.	Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania (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 / zaproszenia o rozpoczęciu zadania

program zadania

dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie

dokumentacja zdjęciowa

materiały szkoleniowe (np. prezentacje)

lista obecności uczestników

regulamin konkursu

Inne:

☐
☐

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika

Załącznik nr IX. A.18

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU / WARSZTATACH W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO
W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNEJ LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

Znak sprawy UM:			
Nazwa zadania:			
Data i miejsce realizacji:			
Liczba uczestników planowana wg umowy:		Liczba uczestników rzeczywista:	

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Ocena szkolenia: adekwatne / nieadekwatne</i>	<i>Podpis uczestnika</i>

miejsce i data

*czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta /
pełnomocnika*