

Załącznik Nr II.7.1 Wzór wniosku beneficjenta o płatność



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



**WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU
OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO NA LATA 2007 – 2013**

1 Wniosek za okres do.....
Data wpływu wniosku:
Podpis i pieczęć:
Nr wniosku:
Data zatwierdzenia wniosku:
Data wypłaty środków:

<p>2 DANE BENEFICJENTA</p> <p>Nazwa/Imię i nazwisko*:</p> <p>NIP Beneficjenta:</p> <p>ul. nr domu: nr lokalu:</p> <p>Kod pocztowy: - Miejscowość:</p> <p>telefon:..... faks:..... e-mail:</p> <p>Osoba wyznaczona do kontaktu:</p> <p>1) w części dot. postępu finansowego</p> <p>Imię i nazwisko:</p> <p>telefon:..... faks:..... e-mail:</p> <p>2) w części dot. przebiegu realizacji projektu</p> <p>Imię i nazwisko:</p> <p>telefon:..... faks:..... e-mail:</p> <p>Rachunek bankowy (zgodny z umową/decyzją* o dofinansowanie realizacji projektu)</p> <p>Posiadacz rachunku:</p> <p>Nazwa banku:</p> <p>Nr rachunku bankowego:</p>
--

<p>3. Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013</p> <p>4. Oś Priorytetowa:</p> <p>4a. Działanie:</p>
--

4b. Poddziałanie:

5. Tytuł projektu:.....

6. Nr projektu:

7. Umowa/decyzja* o dofinansowanie nr
z dnia:

oraz

Aneks nr
z dnia:

na kwotę dofinansowania: PLN stanowiącą % kwoty wydatków kwalifikowalnych.

8. Płatność końcowa (tak/nie)*

8a. Kwota płatności otrzymanych w ramach projektu:PLN

8b. Całkowita kwota poniesionych wydatków objętych wnioskiem:PLN

9. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem:PLN

9a. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem (*po autoryzacji*):PLN

9b Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem (w części odpowiadającej pomocy publicznej):PLN

9c. Wydatki kwalifikowalne w odniesieniu do których oblicza się wkład funduszy UE na poziomie programu operacyjnego - podstawa certyfikacji:PLN

10. Wnioskowana kwota:PLN
- w tym wnioskowana kwota zaliczki:PLN

10a. Kwota wydatków odpowiadających dofinansowaniu (*po autoryzacji*): PLN

10b. Kwota wydatków odpowiadających dofinansowaniu UE:PLN

10c.Płatność pośrednia/końcowa:PLN

10d.Płatność zaliczkowa:PLN

10e. Nierozliczone środki przekazane w ramach zaliczki:PLN

10f. Ogólna kwota do wypłaty (*suma 10c i 10d*):PLN

INFORMACJA FINANSOWA dotycząca wniosku

11. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW potwierdzających poniesione wydatki objęte wnioskiem

	nazwa i nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	nazwa towaru lub usługi oraz pozycja na dokumencie	nazwa i nr kategorii w budżecie projektu oraz rodzaj wydatku i kategoria interwencji	kwota dokumentu brutto (PLN)	kwota dokumentu netto (PLN)	kwota wydatków kwalifikowalnych	
									ogółem (PLN)	w tym VAT (PLN)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
3										
4										
5										
suma ogółem w PLN										

Potwierdzam liczbę załączonych kopii dokumentów oraz dowodów zapłaty z niniejszym zestawieniem.*

Imię i nazwisko: data: podpis:

* Brak konieczności dokonania potwierdzenia w przypadku, gdy Instytucja Zarządzająca dopuściła możliwość dołączenia w danym projekcie do wniosku o płatność jedynie zestawienia dokumentów finansowych potwierdzających poniesienie wydatków

12. UZYSKANY DOCHÓD oraz odsetki narosłe od złożenia poprzedniego wniosku
Beneficjenta o płatność

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
	1	2
suma ogółem w PLN:		
Odsetki narosłe od środków zaliczki od złożenia poprzedniego wniosku o płatność		

13. KOREKTY FINANSOWE

Lp.	nr wniosku o płatność, w ramach którego wydatek został rozliczony	nr dokumentu, którego dotyczy korekta	rodzaj wydatku niekwalifikowalnego	data wykrycia korekty	wyjaśnienie korekty	wysokość korekty	źródło finansowania
1							
2							
					suma:		

14. ŹRÓDŁA, Z KTÓRYCH ZOSTAŁY SFINANSOWANE WYDATKI

Lp.	Źródło	Kwota wydatków ogółem	Kwota wydatków kwalifikowalnych
0	1	2	3
1	Środki wspólnotowe		
2 = 3+4+5	Krajowe środki publiczne:		
3	- budżet państwa		
4	- budżet jednostek samorządu terytorialnego		
5	- inne krajowe środki publiczne		
6	Prywatne		
7 = 1+2+6	suma ogółem:		
8	w tym EBI:		

PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU

15. POSTĘP RZECZOWO-FINANSOWY REALIZACJI PROJEKTU

Zadania/etapy założone w umowie/decyzji o dofinansowanie	Stan realizacji	Wydatki przypisane zadaniom/etapom zgodnie z aktualną treścią umowy/decyzji o dofinansowanie		Wydatki od początku realizacji projektu		% realizacji
		ogółem	kwalifikowalne	ogółem	kwalifikowalne	
1	2	3	4	5	6	7 = (6/4)*100
Zadanie/etap 1 (nazwa.....)						
Zadanie/etap 2 (nazwa.....)						

OGÓŁEM						
W tym wydatki poniesione na zakup gruntów						
Wydatki poniesione na mieszkalnictwo						
Wydatki związane z kosztami pośrednimi/ogólnymi rozliczanymi ryczałtowo						
W tym cross-financing						

15A. PRZEBIEG RZECZOWY REALIZACJI PROJEKTU W OKRESIE OBJĘTYM WNIOSEM O PŁATNOŚĆ

.....
.....
.....
.....

15B. DANE DOTYCZĄCE KONTRAKTÓW Z WYKONAWCAMI PROJEKTU

Kontrakt z wykonawcami projektu (nazwa kontraktu, nazwa wykonawcy)	Data podpisania umowy z wykonawcą	Kwota na jaką podpisano umowę z wykonawcą (w PLN)	Tryb udzielonego zamówienia publicznego	Nr zamówienia publicznego
1.	2.	3.	4.	5.

15 C. SPOSÓB PROMOCJI PROJEKTU, W OKRESIE OBJĘTYM WNIOSEM O PŁATNOŚĆ

.....
.....
.....
.....
.....

16. PLANOWANY PRZEBIEG RZECZOWY REALIZACJI PROJEKTU DO CZASU ZŁOŻENIA KOLEJNEGO WNIOSKU

.....
.....
.....

.....
.....

17. WSKAŹNIKI REALIZACJI PROJEKTU

<i>Nazwa wskaźnika</i>	<i>Jednostka miary wskaźnika</i>	<i>Wartość bazowa mierzona przed rozpoczęciem realizacji projektu</i>	<i>Wartość docelowa wskaźnika określona w umowie/decyzji o dofinansowanie</i>	<i>Wartość wskaźnika osiągnięta od złożenia poprzedniego wniosku o płatność przez beneficjenta</i>	<i>Wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu</i>	<i>Stopień realizacji wskaźnika (%)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7=(6/4)*100</i>
<i>Wskaźniki produktu</i>						

<i>Nazwa wskaźnika</i>	<i>Jednostka miary wskaźnika</i>	<i>Wartość bazowa mierzona przed rozpoczęciem realizacji projektu</i>	<i>Wartość docelowa wskaźnika określona w umowie/decyzji o dofinansowanie</i>	<i>Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku zrealizowania projektu</i>	<i>Stopień realizacji wskaźnika (%)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6=((5-3)/(4-3))*100</i>
<i>Wskaźniki rezultatu</i>					

18. INFORMACJA NA TEMAT PROBLEMÓW NAPOTKANYCH W TRAKCIE REALIZACJI PROJEKTU, ZADAŃ PLANOWANYCH, A NIEZREALIZOWANYCH W OKRESIE OBJĘTYM WNIOSEM, ORAZ PRZYCZYN EWENTUALNEGO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANEGO W PROJEKCIE POZIOMU WSKAŹNIKÓW

.....
.....

19. HARMONOGRAM WYDATKÓW NA KOLEJNE KWARTAŁY

<i>Okres(rok, kwartał)</i>		<i>Planowane wydatki kwalifikowalne (PLN)</i>
<i>rok</i>	<i>kwartał</i>	
<i>20...</i>	<i>... kwartał</i>	
<i>20...</i>	<i>... kwartał</i>	
<i>20..</i>	<i>... kwartał</i>	
<i>20...</i>	<i>... kwartał</i>	

20. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

Czy projekt realizowany jest zgodnie z zasadami polityk wspólnoty

☐ Tak ☐ Nie

W przypadku nieprzestrzegania polityk wspólnoty należy opisać, na czym polegały nieprawidłowości oraz wskazać planowane i podjęte działania naprawcze.

.....
.....

21. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest

22. ZAŁĄCZNIKI:

Lp.	Nazwa załącznika	
1	Poświadczono za zgodność z oryginałem kopie faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej, zgodne z poz. (11) wniosku, wraz z dowodami zapłaty (o ile beneficjent nie został zwolniony z obowiązku załączania wspomnianych dokumentów do wniosku o płatność).	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
2	Poświadczono za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac lub przyjęcia materiałów na magazyn (w przypadku urządzeń, które nie zostały zamontowane) wraz ze wskazaniem miejsca ich składowania.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
3	Poświadczono za zgodność z oryginałem kopie dokumentów dotyczących zamówień publicznych (ogłoszenia, SIWZ, protokoły z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego).	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
4	Poświadczono za zgodność z oryginałem kopie umów z wykonawcą.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
5	Oświadczenie o kwalifikowalności VAT, potwierdzające stan prawny Beneficjenta na dzień składania wniosku o płatność	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
6	Oświadczenie o generowaniu dochodu.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
7	W przypadku przeprowadzenia kontroli u beneficjenta przez instytucje zaangażowane w realizację RPOWP, takie jak np.: IC, IA, NIK, KE, ETO oraz w przypadku przeprowadzenia audytu zewnętrznego (jeżeli jest on wymagany dla danego projektu) beneficjent zobowiązany jest poinformować o tym Zdarzenie Instytucję Zarządzającą RPOWP, a także powinien dostarczyć kopie poświadczoną przez siebie za zgodność z oryginałem, informacji pokontrolnej, którą otrzymał, zaleceń pokontrolnych skierowanych w stosunku do beneficjenta oraz kopie stanowiska beneficjenta w sprawie/informacji o wykorzystaniu zaleceń pokontrolnych. Informację tą Referaty rozliczeń i płatności wykorzystują przy zatwierdzaniu Listy sprawdzającej wniosku Beneficjenta o płatność.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
8	Harmonogram składania wniosków o płatność.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
9	Zestawienie dokumentów dotyczących rozliczenia wydatków niekwalifikowalnych	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
10	Oświadczenie o nie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie z Funduszy Strukturalnych.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
11	Oświadczenie informujące o uwzględnieniu/nie uwzględnieniu we wniosku robót dodatkowych.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
12	Oświadczenie potwierdzające, że realizacja projektu następuje z zachowaniem zasad wspólnotowych, zaleceń zawartych w umowie	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>

	o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z prawem polskim, w szczególności zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.	
13	Kopie wyciągów bankowych z rachunku, na który dokonywane są płatności IZ RPOWP za okres za jaki składany jest wniosek o płatność (poświadczona zgodność z oryginałem).	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>
14	Inne dokumenty, o ile są wymagane zgodnie z umową/decyzją o dofinansowanie.	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/>

23.

Miejscowość:

Data:

Podpis (imię i nazwisko):

Oświadczenie o kwalifikowalności VAT składane przez Beneficjenta w trakcie trwania projektu jako **załącznik nr 5 do wniosku Beneficjenta o płatność** oraz osobno w okresach rocznych przez 5 lat po zakończeniu realizacji projektu.



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

W związku z przyznaniem dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 na realizację projektu (tytuł projektu) oświadczam, iż.....(nazwa beneficjenta oraz jego status prawny) realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT.

Jednocześnie.....(nazwa beneficjenta) zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu.....(nazwa projektu) części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku* przez(nazwa beneficjenta).

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 kodeksu karnego).

.....
(podpis i pieczęć)

*

Por. z art. 91 ust. 7 Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r.

Oświadczenie o generowaniu dochodu składane przez Beneficjenta w trakcie realizacji projektu jako **załącznik nr 6 do wniosku Beneficjenta o płatność** oraz osobno okresach rocznych przez 5 lat po zakończeniu realizacji projektu



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam(y), że projekt Nr....., (*tytuł projektu*)

.....
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

wygenerował dochód¹ zgodnie z art. 55 rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylające rozporządzenie (WE) nr 1260/1999 w okresie od złożenia poprzedniego wniosku o płatność tj: w okresie od do w wysokości

.....
(słownie):.....
.....

.....
(podpis i pieczęć)

¹ Wykazany dochód nie jest dochodem tożsamym z dochodem uwzględnionym w trakcie oszacowania wysokości dofinansowania metodą luki w finansowaniu.

Harmonogram składania wniosków o płatność składany przez Beneficjenta w trakcie realizacji projektu jako **załącznik nr 8 do wniosku Beneficjenta o płatność**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

Harmonogram składania wniosków o płatność²

Dotyczy projektu nr:

Tytuł projektu:

Lp.	Termin złożenia wniosku o płatność (miesiąc i rok)	Wnioskowana kwota (w PLN) ³	Udział w całkowitej wartości dofinansowania (w %) ⁴
1			
2			
....			
n			
SUMA:			

.....
(podpis i pieczętka)

² Należy podać wszystkie planowane płatności w ramach realizowanego projektu (wraz z już wypłaconymi).

³ Wartości wykazanych płatności muszą sumować się do ogólnej wartości dofinansowania określonej w umowie/decyzji o dofinansowanie.

⁴ Wartości wykazane w tej kolumnie muszą sumować się do 100%



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 9 Zestawienie dokumentów dotyczących rozliczenia wydatków niekwalifikowalnych

lp.	nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	nazwa towaru lub usługi/pozycja na dokumencie	kwota dokumentu brutto (PLN)	kwota dokumentu netto (PLN)	kwota wydatków niekwalifikowalnych		Źródła finansowania
								ogółem (PLN)	w tym VAT (PLN)	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1										
2										
...										
n										
Suma ogółem										

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)

Oświadczenie o nie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie z Funduszy Strukturalnych jako **załącznik nr 10 do wniosku Beneficjenta o płatność**.



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O NIE WYKLUCZENIU Z MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZY STRUKTURALNYCH

W związku z przyznaniem dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 na realizację projektu (tytuł projektu)
oświadczam, iż.....(nazwa beneficjenta oraz jego status prawny)
nie jest wykluczony z możliwości ubiegania się o dofinansowanie – zgodnie z art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 249 poz. 2104 z 2005 r. z późn. zm.)

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 kodeksu karnego).

.....
(podpis i pieczęć)

Oświadczenie informujące o uwzględnieniu/nie uwzględnieniu we wniosku robót dodatkowych jako załącznik nr 11 do wniosku Beneficjenta o płatność.



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O UWZGLĘDNIENIU/NIE UWZGLĘDNIENIU WE WNIOSKU ROBÓT DODATKOWYCH

Niniejszym oświadczam, że w ramach niniejszego wniosku o płatność dotyczącego realizacji projektu Nr....., (tytuł projektu)

.....
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 zostały/nie zostały** uwzględnione roboty dodatkowe.

.....
(podpis i pieczęć)

** Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie potwierdzające, iż realizacja projektu następuje z zachowaniem zasad wspólnotowych, zaleceń zawartych w umowie o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z prawem polskim, w szczególności zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych jako **załącznik nr 12 do wniosku Beneficjenta o płatność**.



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że projekt Nr....., (*tytuł projektu*)

.....
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 jest realizowany z zachowaniem zasad wspólnotowych, zaleceń zawartych w umowie o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z prawem polskim, w szczególności zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(podpis i pieczęć)