



STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



Sprawozdanie częściowe/końcowe z realizacji powierzonego grantu na realizację zadań wynikających z projektu grantowego realizowanego w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020.		Potwierdzenie przyjęcia przez LGD (pieczęć)	
..... nr umowy powierzenia grantu (wypełnia Wnioskodawca)		 data przyjęcia i podpis (wypełnia LGD)	
I IDENTYFIKACJA WNIOSKODAWCY (Wypełnia wnioskodawca)			
1. RODZAJ WNIOSKODAWCY			
☐	1.1 Osoba fizyczna		
☐	1.2 Osoba prawna, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR		
☐	1.3 jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR		
2. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY			
2.1 Nazwa/nazwisko		2.8 Numer NIP	
2.2 Pierwsze imię	2.3 Drugie imię	2.9 Seria i nr dokumentu tożsamości	
2.4 Obywatelstwo	2.5 Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna	2.10 Nr KRS/Nr w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ	
2.6 PESEL	2.7 Numer identyfikacyjny	2.11 REGON	
3. ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ/ ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ			
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. ADRES DO KORESPONDENCJI (Pola wypełniane jeżeli inny niż podany w pkt. 3.1 – 3.13)			
4.1 Województwo	4.2 Powiat	4.3 Gmina	
4.4 Ulica	4.5 Nr domu	4.6 Nr lokalu	4.7 Miejscowość
4.8 Kod pocztowy	4.9 Poczta	4.10 Nr telefonu	4.11 Nr faksu
4.12 Adres e-mail		4.13 Adres www	



STOWARZYSZENIE ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



5. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY			
5.1 Imię	5.2 Nazwisko	5.3 Funkcja	
5.4 Imię	5.5 Nazwisko	5.6 Funkcja	
6. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY			
6.1 Imię	6.2 Nazwisko	6.3 Funkcja	
6.4 Województwo	6.5 Powiat	6.6 Gmina	
6.7 Ulica	6.8 Nr domu	6.9 Nr lokalu	6.10 Miejscowość
6.11 Kod pocztowy	6.12 Poczta	6.13 Nr telefonu	6.14 Nr faksu
6.15 Adres e-mail		6.16 Adres www	
7. DANE OSOBY SPORZĄDZAJACEJ SPRAWOZDANIE			
7.1 Imię	7.2 Nazwisko	7.3 Nr telefonu	
7.4 Nr faksu		7.5 Adres e-mail	
II IDENTYFIKACJA PROJEKTU			
8. TYTUŁ PROJEKTU			
9. DATA PODPISANIA UMOWY		10. KWOTA POMOCY DLA ETAPU	
11. WSKAZANIE OKRESU KTÓREGO SPRAWOZDANIE DOTYCZY			
12. KOSZTY REALIZACJI ROZLICZANEGO ETAPU			
12.1 Całkowite	12.2 Kwalifikowalne	12.3 Niekwalifikowalne	
13. WNIOSKOWANA KWOTA GRANTU DLA ROZLICZANEGO ETAPU			
13.1 W tym z EFRROW		13.2 W tym z publicznych środków krajowych	
14. OPIS ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PROJEKTU			
15. OPIS ZREALIZOWANYCH ZADAŃ PROMUJĄCYCH PROJEKT GRANTOWY			

ul. Rynek 26, 26-025 Łągow, tel./fax (041) 3074-938, www.lgd-srws.pl



STOWARZYSZENIE

ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



16. WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Przyjęty poziom	Osiągnięty poziom	Uzasadnieni nieosiągnięcia zamierzonego poziomu



17. ZESTAWIENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW												
LP.	Nr faktury lub dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny	Data wystawienia (dd-mm-rrrr)	NIP Wystawcy	Nazwa wystawcy faktury lub dokumentu	Pozycja na fakturze lub dokumencie	Pozycja w zakresie rzeczowo-finansowym	Data zapłaty (dd-mm-rrrr)	Sposób zapłaty (G/P/K)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)	
											ogółem	w tym VAT
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
RAZEM PLN												





STOWARZYSZENIE

ROZWOJU WSI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ



18. ZAŁĄCZNIKI DO SPRAWOZDANIA		
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba złożonych załączników
18.1	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej – kopie	
18.2	Umowy o pracę z listami płac oraz zakres czynności pracowników – kopie	
18.3	Dowody zapłaty – kopie	
18.4	Umowy z dostawcami lub wykonawcami zawierające specyfikację będącą podstawą wystawienia każdej z przedstawionych faktur lub innych dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, jeżeli nazwa towaru lub usługi w przedstawionej fakturze lub dokumencie o równoważnej wartości dowodowej, odnosi się do umów zawartych przez Grantobiorcę lub nie pozwala na precyzyjne określenie kosztów kwalifikowalnych - kopie	
18.5	Wyjaśnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach zestawienia rzeczowo finansowego, w przypadku gdy faktycznie poniesione koszty kwalifikowalne projektu będą niższe o więcej niż 15% w stosunku do wartości zapisanych w zaakceptowanym wniosku o powierzenie grantu	
Inne		
18.6		
18.7		
18.8		
18.9		
19. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY		
19.1 Kwota wypłaconej zaliczki:		zł
słownie:.....		
19.2 Wnoszę o wypłatę kwoty w wysokości:		zł
słownie:.....		
19.3 Oświadczam, że:		
a) znane mi są zasady przyznawania pomocy określone w przepisach ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz. 349), oraz zapoznałem się z informacjami zawartymi w Regulaminie Konkursu; b) projekt określony w niniejszym wniosku nie był finansowany z udziałem innych środków publicznych; c) informacje zawarte we wniosku 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.); d) podmiot, który 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.		
..... Miejscowość, data (dd-mm-rrrr)		 podpis Wnioskodawcy/osób reprezentujących Wnioskodawcę/ppełnomocnika