

Załącznik nr 4 do decyzji

**Formularz wniosku o płatność**

# Projekt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wniosek za okres**  |  |  |
| **od**  |   | **do**  |   |  |
| **Wniosek o zaliczkę**  | Tak/Nie  |
| **Wniosek o refundację**  | Tak/Nie  |
| **Wniosek rozliczający zaliczkę**  | Tak/Nie  |
| **Wniosek sprawozdawczy**  | Tak/Nie  |
| **Wniosek o płatność końcową**  | Tak/Nie  |
| **Nazwa Beneficjenta**  |  |  |
|  |  |  |
| **Nr umowy/decyzji/aneksu**  |  |  |  |
| **Tytuł projektu**  |  |  |  |
| **Program operacyjny**  |  | <Nazwa> |  |
| **Oś priorytetowa**  |  | <Nazwa> |  |
| **Działanie**  |  | <Nazwa> |  |
| **Poddziałanie**  |  | <Nazwa> |  |
| **Wydatki kwalifikowalne**  |  |  |  |
| **Dofinansowanie**  |  |  |  |
| **Wnioskowana kwota, w tym:**  |  |  |  |
| **Zaliczka**  |  |  |  |
| **Refundacja**  |  |   |  |

 **Postęp rzeczowy**

|  |
| --- |
| **Postęp rzeczowy realizacji projektu**  |
| **Zadanie**  | **Stan realizacji**  |
| **Zadanie 1**  |  |
| **(…)**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wskaźniki produktu**  |  |  |  |
| **Lp.**  | **Nazwa wskaźnika**  | **Jednos tka miary**  | **Wartość docelowa**  | **Wartość osiągnięta** **w okresie sprawozdawczym**  | **Wartość osiągnięta od początku** **realizacji projektu** **(narastająco)**  | **Stopień realizacji (%)**  |
|  |  |  | **K**  |   | **K**  |   | **K**  |   | **K**  |   |
| **M**  |   | **M**  |   | **M**  |   | **M**  |   |
| **O**  |   | **O**  |   | **O**  |   | **O**  |   |
|  |  |  | **K**  |   | **K**  |   | **K**  |   | **K**  |   |
| **M**  |   | **M**  |   | **M**  |   | **M**  |   |
| **O**  |   | **O**  |   | **O**  |   | **O**  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wskaźniki rezultatu**  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.**  | **Nazwa wskaźni ka**  | **Jedno stka miary**  |  | **Wartość bazowa**  |  | **Wartość docelowa**  | **Wartość osiągnięta w okresie** **sprawozdawczym**  | **Wartość osiągnięta od początku realizacji** **projektu** **(narastająco)**  | **Stopień realizacji** **(%)**  |
|  |  |  | **K**  |   | **K**  |  | **K**  |   | **K**  |   | **K**  |   |
| **M**  |   | **M**  |  | **M**  |   | **M**  |   | **M**  |   |
| **O**  |   | **O**  |  | **O**  |   | **O**  |   | **O**  |   |
|  |  |  | **K**  |   | **K**  |  | **K**  |   | **K**  |   | **K**  |   |
| **M**  |   | **M**  |  | **M**  |   | **M**  |   | **M**  |   |
| **O**  |   | **O**  |  | **O**  |   | **O**  |   | **O**  |   |

|  |
| --- |
| **Problemy napotkane w trakcie realizacji projektu**  |
|  |
| **Planowany przebieg realizacji projektu**  |
|  |

# Postęp finansowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki**  |  |  |
| **Lp.**  | **Numer dokumen****tu**  | **Numer księgowy lub** **ewidenc yjny**  | **NIP wystawc****y** **dokume****ntu/Pese****l**  | **Data wystawi enia** **dokume ntu**  | **Data zapłaty**  | **Nazwa towaru lub usługi**  | **Numer kontra ktu**  | **Kwota dokument u brutto**  | **Kategoria kosztów – Nazwa kosztu**  | **Wydatki kwalifiko walne**  | **w tym VAT**  | **Dofinan sowanie**  | **Kategoria podlegają ca limitom**  | **Wydatki w** **ramach limitu**  | **Uwagi**  | **Faktura koryguj ąca**  |
| ***Zadanie 1 [Nazwa zadania]***  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Tak/ Nie |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Tak/ Nie  |
| ***Suma***  |   |   |   |   |
| ***Zadanie 2 [Nazwa zadania]***  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Tak/ Nie |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Tak/ Nie  |
| ***Suma***  |   |   |   |   |
| ***Koszty pośrednie***  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | Tak/ Nie |
| ***Suma***  |   |   |   |   |
| ***Ogółem wydatki rzeczywiście poniesione***  |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydatki rozliczane ryczałtowo**  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.**  | **Rodzaj ryczałtu**  | **Nazwa ryczałtu**  | **Informacje dotyczące ryczałtu**  | **Wydatki kwalifikowalne**  | **Dofinanso wanie**  | **Kategoria podlegająca limitom**  | **Wydatki w ramach limitu**  |
|  |  | ***Zadanie 1 [Nazwa zadania]***  |  |  |  |  |
|   | *dla stawek jednostkowych*  |   | *Wysokość stawki*  | *Liczba stawek*  |   |   |   |   |
|   |   |
| **Suma**   |  |  |   |   |  |   |
|  |  | ***Zadanie 2 [Nazwa zadania]***  |  |  |  |  |
|   | *dla kwot ryczałtowych*  |   | *Nazwa wskaźnika*  | *Wartość wskaźnika*  |   |   |   |   |
|   |   |
|   |   |   |   |
| **Suma**   |  |  |   |   |  |   |
|  |  | ***Koszty pośrednie***  |  |  |  |  |
|   | *dla kosztów pośrednich* *rozliczanych ryczałtem*  |   | *Stawka ryczałtowa (%)*  |   |   |   |   |
|   |
| **Suma**   |  |  |   |   |  |   |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo** | **wo**  |  |   |   |   |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zwroty/korekty**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.**  | **Numer wniosku o płatność w** **ramach którego** **wydatek został rozliczony**  | **Zadanie**  | **Kategoria kosztów – Nazwa kosztu/** **Nazwa ryczałtu**  | **Numer dokumentu**  | **Wydatki kwalifikowalne**  | **Dofinansowa****nie**  | **Kategoria podlegająca limitom**  | **Wydatki w ramach limitu**  | **Uwagi/ komentarze**  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **OGÓŁEM**  |  |  |  |   |   |   |  |  |

**Źródła finansowania wydatków**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa źródła finansowania wydatków**  | **Wydatki kwalifikowalne**  |
| Środki wspólnotowe  |  |
| Krajowe środki publiczne, w tym:  |  |
| - budżet państwa  |  |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego  |  |
| - inne krajowe środki publiczne, w tym  |  |
| - Fundusz Pracy  |  |
| - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  |  |
| - inne  |  |
| Prywatne  |  |
| **Suma**  |  |
| w tym EBI  |  |

# Rozliczenie zaliczek

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kwota dofinansowania**  |
| Środki przekazane dotychczas beneficjentowi w formie zaliczki  |   |
| Kwota zaliczek zwróconych – niewykorzystanych  |   |
| Kwota zaliczek rozliczonych w poprzednich wnioskach  |   |
| Kwota zaliczek rozliczana bieżącym wnioskiem  |   |
| Kwota zaliczek pozostająca do rozliczenia  |   |
| Procent rozliczenia  |   |
| Odsetki narosłe od środków zaliczki  |   |
| w tym zwrócone do dnia sporządzenia wniosku o płatność  |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Postęp finansowy**  |  |  |  |
| **Kategoria kosztów – Nazwa kosztu / Nazwa ryczałtu**  | **Kwota wydatków określona w zakresie finansowym w umowie**  | **Kwota wydatków narastająco od początku realizacji projektu**  | **Kwota wydatków objętych bieżącym wnioskiem**  | **% realizacji**  |
| **kwalifikowalne**  | **dofinansowanie**  | **kwalifikowalne**  | **dofinansowanie**  | **kwalifikowalne**  | **dofinansowanie**  |
|  | **Zadanie 1 [Nazwa zadania]**  |  |  |
| Kat. A – Nazwa kosztu A1  |   |   |   |   |   |   |   |
| Kat. B – Nazwa kosztu B1  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Suma**  |   |   |   |   |   |   |   |
|  | **Zadanie 2 [Nazwa zadania]**  |  |  |
| Kat. C – Nazwa kosztu C1  |   |   |   |   |   |   |   |
| Nazwa ryczałtu 1  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Suma**  |   |   |   |   |   |   |   |
|  | **Koszty pośrednie**  |  |  |
| Nazwa ryczałtu 2  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Suma**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Ogółem w projekcie, w tym:**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **koszty bezpośrednie**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **wydatki rzeczywiście poniesione**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **wydatki rozliczane ryczałtowo**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **w ramach kategorii kosztów**  | **Kat. A**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Kat. B**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Kat. C**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **w ramach kategorii kosztów podlegających limitom**  | **cross – financing**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **wkład rzeczowy**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **wydatki poza obszarem UE**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **środki trwałe**  |   |   |   |   |   |   |   |
| **[dodatkowe limity z umowy]**  |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dochód**  |  |  |  |  |
| **Lp.**  | **Rodzaj dochodu**  |  | **Kwota pomniejszająca wydatki**  | **Kwota pomniejszająca dofinansowanie**  |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
|  |  | **Suma**  |  |  |

# Informacje

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt jest realizowany zgodnie z zasadami polityk wspólnotowych**  | Tak/Nie  |
| **<w przypadku nieprzestrzegania polityk wspólnoty należy opisać, na czym polegały nieprawidłowości oraz wskazać planowane i podjęte działania naprawcze>**  |
| **Oświadczenia beneficjenta**  |
| **Ja niżej podpisany oświadczam, iż zgodnie z moją wiedzą:** * **wydatki wskazane we wniosku jako kwalifikowalne zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi odpowiednimi zasadami kwalifikowania wydatków;**
* **informacje zawarte we wniosku o płatność rzetelnie odzwierciedlają rzeczowy i finansowy postęp realizacji projektu;**
* **we wniosku o płatność nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji projektu oraz finansowego i rzeczowego postępu w realizacji projektu;**

**jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.**  |
| **Miejsce przechowywania dokumentacji**  |
|  |

# Załączniki

|  |  |
| --- | --- |
| **Załączam faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty**  | Tak/Nie  |
| **Faktury lub dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej, wraz z dowodami zapłaty**  |
| **Lp.**  | **Załączone dokumenty**  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Załączam dokumenty wymienione w ww. tabeli**  |  | Tak/Nie |
| **Zestawienie innych dokumentów wymaganych przez Instytucję**  |  |
| **Lp.**  | **Nazwa dokumentu**  | **Nr dokumentu**  | **Data dokumentu**  |  | **Krótki opis**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………………

 (podpis i pieczęć)