**Załącznik nr 12 do *Regulaminu konkursu* Wzór wniosku o płatność Beneficjenta w ramach projektów współfinansowanych ze środków EFS**

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 realizacji projektu |
| Zadanie | Stan realizacji |
| Zadanie 1 |  |
| (...) |  |

|  |
| --- |
| Wskaźniki produktu |
| Lp. | Nazwawskaźnika | Jednostkamiary | Wartośćdocelowa | Wartość osiągnięta w okresie spra- wozdawczym | 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. | Nazwawskaźnika | Jednostkamiary | Wartośćbazowa | Wartośćdocelowa | Wartość osiągnięta w okresie sprawozda-wczym | Wartość osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco) | Stopieńrealizacji(%) |
|  |  |  | 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

|  |
| --- |
| Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki |
| Lp. | Numerdokumentu | Numerksięgowylubewidencyj­ny | Rodzajidenty­fikatora\* | NIPwystaw­cy doku­mentu/ Pesel | Datawystawie­niadokumen­tu | Datazapła­ty | Nazwatowarulubusługi | Numerkontraktu | Kwotadoku­mentubrutto | Katego­riakosztów - Nazwa kosztu | Wydatkikwalifi-kowalne | w tym VAT | Dofinan­sowanie | Kategoria podlegają­ca limitom | Wydatkiwramachlimitu | Uwa­gi | Fakturakorygują­ca |
| 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 |  |  |  |  |

\* Rodzaj identyfikatora: lista wyboru.

|  |
| --- |
| Wydatki rozliczane ryczałtowo |
| Lp. | Rodzaj ryczałtu | Nazwa ryczałtu | Informacje dotyczące ryczałtu | Wydatkikwalifikowalne | Dofinansowanie | Kategoriapodlegającalimitom | Wydatki w ramach limitu |
| Zadanie 1 [Nazwa zadania] |  |
|  | stawka jednostkowa |  | Wysokość stawki | Liczba stawek |  |  |  |  |
|  |  |
| Suma |  |  |  |
| Zadanie 2 [Nazwa zadania] |  |
|  | kwota ryczałtowa |  | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |
| Koszty pośrednie |
|  | stawka ryczałtowa |  | Stawka ryczałtowa (%) |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |
| Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo |  |  |  |

|  |
| --- |
| Zwroty/korekty |
| Lp. | Numer wniosku o płatność w ramach którego wydatek został rozliczony | Zadanie | Kategoria kosztów - Nazwa kosztu/ Nazwa ryczałtu | Numerdokumentu | Wydatkikwalifikowalne | Dofinansowanie | Kategoriapodlegającalimitom | 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 | Kwotapomniejszającawydatki | Kwotapomniejszającadofinansowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma |  |  |

Informacje

Oświadczenie 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.

Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest w

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>

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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |