



## Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013

.....  
Pieczęć nagłówkowa Beneficjenta

### WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ

#### 1. WNIOSEK ZA OKRES od : do :

Data wpływu wniosku :

Podpis i pieczęć :

Numer wniosku :

#### 2. DANE BENEFICJENTA :

A. Nazwa / Imię i nazwisko\* :

telefon : , faks : , e-mail :

B. Osoba wyznaczona do kontaktu:

1) w części dot. postępu finansowego

Imię i nazwisko :

telefon : , faks : , e-mail :

2) w części dot. przebiegu realizacji projektu

Imię i nazwisko :

telefon : , faks : , e-mail :

C. Rachunek bankowy Beneficjenta, na który należy dokonać płatności (wskazany w umowie /

Zobowiązaniu / decyzji\* o dofinansowanie projektu)

**Posiadacz rachunku :**

**Nazwa banku :**

**Nr rachunku bankowego :**

**3. Program operacyjny : Regionalny Program Operacyjny dla Województwa  
Dolnośląskiego na lata 2007 - 2013**

**4. Oś priorytetowa (Priorytet) : nr**

**Działanie : nr**

**5. Nazwa projektu :**

**6. Nr projektu :**

\* Niepotrzebne skreślić

<b>7. A. Umowa / Zobowiązanie / decyzja* o dofinansowaniu projektu nr :</b>		
z dnia :		
<b>B. Kwota dofinansowania-</b>	<b>PLN, co stanowi</b>	<b>% całkowitych wydatków kwalifikowalnych projektu, w tym :</b>
- EFRR	PLN, co stanowi	% całkowitych wydatków kwalifikowalnych
- Budżet państwa	PLN, co stanowi	% całkowitych wydatków kwalifikowalnych
<b>C. Okres realizacji projektu :</b>		
Rozpoczęcie realizacji projektu :	r.	
Rozpoczęcie rzeczowe realizacji projektu :	r.	
Zakończenie rzeczowe realizacji projektu :	r.	
Zakończenie finansowe realizacji projektu :	r.	
<b>8. Płatność końcowa (tak/nie)*</b>		
<input type="checkbox"/>	płatność zaliczkowa	
<input type="checkbox"/>	płatność pośrednia	
<input type="checkbox"/>	rozliczenie wydatków	
<input type="checkbox"/>	wniosek pełniący wyłącznie funkcje sprawozdawczą	
<input type="checkbox"/>	rozliczenie dotacji przekazanej na utworzenie lub wniesienie wkładu do funduszu powierniczego	
<b>8a. Całkowita kwota wydatków objętych wnioskiem :</b>	<b>PLN</b>	
<b>9. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem :</b>	<b>PLN</b>	
<b>9a. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem (po autoryzacji) :</b>	<b>PLN</b>	
<b>9b. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem (w części odpowiadającej pomocy publicznej) :</b>	<b>PLN</b>	
<b>9c. Wydatki kwalifikowalne w odniesieniu do których oblicza się wkład funduszy UE na poziomie programu operacyjnego - podstawa certyfikacji :</b>	<b>PLN</b>	
<b>10. Wnioskowana kwota :</b>	<b>PLN</b>	
<b>10a. Kwota wydatków odpowiadających dofinansowaniu (po autoryzacji) :</b>	<b>PLN</b>	
<b>10b. Kwota wydatków odpowiadających dofinansowaniu UE :</b>	<b>PLN</b>	
<b>10c. Płatność pośrednia / końcowa :</b>	<b>PLN</b>	
<b>10d. Płatność zaliczkowa :</b>	<b>PLN</b>	
<b>10e. Nierozliczone środki przekazane w ramach zaliczki :</b>	<b>PLN</b>	
<b>10f. Ogólna kwota do wypłaty (suma 10c i 10d) :</b>	<b>PLN</b>	
- EFRR :	PLN	
- Budżet państwa :	PLN	

\* Niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA FINANSOWA dotycząca wniosku o płatność składanego w ramach Priorytetu 1-9 RPO WD (z wyłączeniem Działania 1.1 i 1.2)**

11. A. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW potwierdzających poniesione wydatki objęte wnioskiem

	nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	nazwa towaru lub usługi	kwota dokumentu/pozycji brutto (w PLN)	kwota dokumentu/pozycji netto (w PLN)	kwota wydatków kwalifikowalnych (w PLN)	w tym VAT (w PLN)
Lp.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
Kategoria wydatku nr ..... nazwa									
Promocja									
<b>WYDATKI OBJĘTE MECHANIZMEM CROSS-FINANCING</b>									
Kategoria wydatku nr ..... nazwa									
<b>1. suma w PLN</b>									



Potwierdzam liczbę/Nie potwierdzam liczby załączonych kopii dokumentów oraz dowodów zapłaty z niniejszym zestawieniem\*\*.

Imię i nazwisko : data : podpis : .....

Imię i nazwisko : data : podpis : .....

\*\* Brak konieczności dokonania potwierdzenia w przypadku, gdy instytucja zarządzająca lub inna właściwa instytucja 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 o płatność**

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
0.	1.	2.
	Suma ogółem (w PLN)	
	Odsetki narosłe od środków zaliczki od złożenia poprzedniego wniosku o płatność (w PLN)	

**13. ŹRÓDŁA, Z KTÓRYCH ZOSTAŁY SFINANSOWANE WYDATKI**

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

**PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU****14. POSTĘP RZECZOWO-FINANSOWY REALIZACJI PROJEKTU**

Zadania/etapy** * założone w umowie/Zobowiązaniu/decyzji o dofinansowanie projektu	Stan realizacji	Wydatki przypisane zadaniom/etapom*** zgodnie z aktualną treścią umowy/Zobowiązania/decyzji o dofinansowanie projektu		Wydatki od początku realizacji projektu		% real.
		ogółem	kwalifik.	ogółem	kwalifik.	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
W tym wydatki poniesione na zakup gruntów						
Wydatki poniesione na mieszkalnictwo						
Wydatki związane z kosztami pośrednimi/ogólnymi rozliczanymi ryczałtowo						
W tym cross-financing						

\*\*\* Pod pojęciem zadania/etapy w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013 rozumie się kategorie wydatków ujęte w harmonogramie rzeczowo-finansowym projektu.

**15. PLANOWANY PRZEBIEG RZECZOWY REALIZACJI PROJEKTU DO CZASU ZŁOŻENIA KOLEJNEGO WNIOSKU**

--

**16. WSKAŹNIKI REALIZACJI PROJEKTU \*\*\*\*****16a. WSKAŹNIKI PRODUKTU**

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

**16b. WSKAŹNIKI REZULTATU**

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Wartość bazowa mierzona przed rozpoczęciem realizacji projektu	Wartość docelowa wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu	Kwartał osiągnięcia wartości wskaźnika	Stopień realizacji wskaźnika (%)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	$7. = ((5-3)/(4-3)) * 100$
<i>Wskaźniki rezultatu</i>						

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

Czy w okresie objętym bieżącym wnioskiem o płatność, beneficjent napotkał problemy z osiągnięciem zakładanych poziomów wskaźników?

Tak  Nie

Czy w okresie objętym bieżącym wnioskiem o płatność, Beneficjent napotkał problemy?

Tak  Nie

Czy w okresie objętym wnioskiem o płatność, beneficjent zidentyfikował potencjalne problemy i/lub utrudnienia, które mogą się pojawić w bliższej i dalszej perspektywie czasowej, w związku z realizacją projektu i które mogą znacząco wpłynąć na jego realizację?

Tak  Nie

## 18. HARMONOGRAM WYDATKÓW NA KOLEJNE KWARTAŁY \*\*\*\*\*

Okres (rok, kwartał)		Planowane wydatki kwalifikowalne (PLN)
Rok	Kwartał	
	I kwartał	
	II kwartał	
	III kwartał	
	IV kwartał	

\*\*\*\*\* W przypadku wniosku o płatność końcową (w tym wniosku o płatność składanego przez państwowe jednostki budżetowe), wniosku stanowiącego rozliczenie ostatniej transzy przekazywanej w formie zaliczki (w przypadku, gdy całość dofinansowania w ramach projektu przekazywana jest w formie zaliczki) - tabeli nie wypełnia się.

## 19. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

Czy w okresie objętym wnioskiem o płatność, projekt był realizowany zgodnie z zasadami polityk horyzontalnych Wspólnoty:

*Równych szans*

Tak  Nie  Projekt ma neutralny wpływ

*Spółczesności informacyjnej*

Tak  Nie  Projekt ma neutralny wpływ

*Ochrony środowiska i zrównoważonego rozwoju*

Tak  Nie  Projekt ma neutralny wpływ

*Ochrony konkurencji i zamówień publicznych*

Tak  Nie  Projekt ma neutralny wpływ

W związku z powyższym

Czy projekt realizowany jest zgodnie z zasadami polityk horyzontalnych Wspólnoty?

Tak  Nie

W przypadku nieprzebrzegania co najmniej jednej z polityk horyzontalnych Wspólnoty należy opisać, na czym polegały nieprawidłowości oraz wskazać planowane i podjęte działania naprawcze.

## 20. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA :

1. Ja, niżej podpisany oświadczam, że w okresie objętym wnioskiem o płatność (a w przypadku wnioskowania o pierwszą transzę zaliczki, gdy płatność ta stanowić będzie pierwszą płatność w ramach projektu- w okresie poprzedzającym złożenie wniosku o płatność) **została/nie została\* zawarta umowa z wykonawcą** (jeżeli zawarto umowę- należy podać numer, datę zawarcia oraz wskazać jej przedmiot, jeżeli umowa nie została zawarta należy podać przyczynę):

2. Ja, niżej podpisany oświadczam, że wydatki przedstawione do refundacji/rozliczenia w niniejszym wniosku o płatność nie zostały sfinansowane w ramach innych Działań Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013, innych programów operacyjnych współfinansowanych ze środków pomocowych Unii Europejskiej, Funduszu Spójności i/lub krajowych środków publicznych (nie dotyczy wniosków pełniących wyłącznie funkcję sprawozdawczą).

3. Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte we wniosku o płatność są zgodne z prawdą, a wykazane wydatki zapłacone\*. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.



4. Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest

--

**21. ZAŁĄCZNIKI :**

1. Potwierdzone 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).
2. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac.
3. Inne dokumenty, o ile są wymagane zgodnie z umową/Zobowiązaniem/decyzją\* o dofinansowanie projektu.

Miejscowość : ..... Data : ..... Podpis (imię i nazwisko) : .....

---

\* Niepotrzebne skreślić