



**WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ**  
w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

1 Wniosek za okres od ..... do .....

Data wpływu wniosku:

Podpis i pieczęć:

Nr wniosku:

**2 DANE BENEFICJENTA**

Nazwa/Imię i nazwisko\*:

telefon:..... faks:..... e-mail: .....

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: .....

Rachunek bankowy, na który należy przelać wnioskowaną kwotę (zgodnie z umową/decyzją o dofinansowanie projektu, jeżeli dotyczy):

Nr rachunku:.....

Prowadzony w: .....

3. Oś Priorytetowa .....

4. Działanie: .....

4a. Poddziałanie: .....

5. Nazwa projektu: .....

6. Nr projektu/wniosku o dofinansowanie: .....

7. Umowa/decyzja\* o dofinansowanie nr .....

8. Płatność (zaliczkowa/pośrednia/końcowa \*)

\* Niepotrzebne skreślić

9. Kwota wydatków kwalifikowanych objętych wnioskiem.....PLN

10. Wnioskowana kwota.....PLN

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

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
	1	2
suma ogółem w PLN:		
wysokość odsetek narosłych na rachunku do obsługi zaliczki od złożenia poprzedniego wniosku o płatność w PLN		

PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU (część sprawozdawcza)

13. POSTĘP RZECZOWO-FINANSOWY REALIZACJI PROJEKTU

Zadania/cele założone w umowie/decyzji o dofinansowanie	Stan realizacji	Wydatki przypisane zadaniom/celom określonym w aktualnym harmonogramie rzeczowo- finansowym stanowiącym załącznik do 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.....)						
Razem						
W tym wydatki poniesione na zakup gruntów	<del>X</del>					
W tym wydatki związane z kosztami pośrednimi/ogólnymi rozliczanymi ryczałtowo	<del>X</del>					
W tym cross-financing	<del>X</del>					

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

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

15. WSKAŹNIKI REALIZACJI PROJEKTU

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Wartość bazowa mierzona przed rozpoczęciem realizacji projektu	Wartość docelowa wskaźnika określona w umowie/decyzji o dofinansowanie	Wartość wskaźnika osiągnięta od złożenia poprzedniego wniosku o płatność przez beneficjenta	Wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu	Stopień realizacji wskaźnika (%)
1	2	3	4	5	6	$7=(6/4)*100$
<i>Wskaźniki produktu</i>						
		0				
		0				

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

W przypadku pierwszego wniosku o płatność składanego w ramach projektu, wartość w kolumnie 5 w części tabeli dotyczącej wskaźników produktu równa się wartości w kolumnie 6.

16. 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

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

17. HARMONOGRAM WYDATKÓW NA KOLEJNE KWARTAŁY

Okres(rok, kwartał)		Planowane wydatki kwalifikowalne
rok	kwartał	
20...	... kwartał	
20...	... kwartał	
20..	... kwartał	
20...	... kwartał	

18. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

Czy projekt realizowany jest zgodnie z zasadami polityk wspólnotowych

Tak       Nie

<sup>1)</sup> Nie wypełniać kolumny w przypadku wskaźników rezultatu wyrażonych w %.

<sup>2)</sup> Dotyczy wniosku o płatność końcową/sprawozdania końcowego.

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

..... ..... .....
-------------------------

#### 19. INFORMACJA NA TEMAT PROMOCJI PROJEKTU

..... ..... .....
-------------------------

#### 20. 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. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest

.....

Oświadczam, że<sup>3</sup>

- a) nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.
- b) mogę lub będę mógł odzyskać bądź odliczyć koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją projektu.

#### 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. Poświadczony za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac.
3. Inne dokumenty, o ile są wymagane zgodnie z umową/decyzją o dofinansowanie lub odnośnymi wytycznymi.

Miejscowość:

Data:

Podpis (imię i nazwisko):

---

<sup>3</sup>Zaznaczyć właściwą literę.

INFORMACJA FINANSOWA dotycząca wniosku

11. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW potwierdzających poniesione wydatki objęte wnioskiem

	nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	nazwa towaru lub usługi	kwota dokumentu brutto	kwota dokumentu netto	kwota wydatków kwalifikowalnych	w tym VAT
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
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.**

