



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Deklaracja wydatków do celów częściowego zamknięcia programu operacyjnego w podziale na osie priorytetowe od Instytucji Zarządzającej do Instytucji Certyfikującej

Numer referencyjny programu operacyjnego (nr CCI):

Nazwa programu:

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany, (imię, nazwisko, funkcja), działający w imieniu Instytucji Zarządzającej (nazwa Departamentu/Instytucji) oświadczam, że wszystkie wydatki, zawarte w załączonej deklaracji, spełniają kryteria odnoszące się do częściowego zamknięcia programu operacyjnego ustanowione w art. 88 rozporządzenia (WE) nr 1083/2006 i zostały poniesione przez beneficjentów w procesie realizacji projektów, które zostały zakończone do dnia (data końcowa zamknięcia) w ramach (nazwa programu operacyjnego) zgodnie z warunkami przyznawania wkładu publicznego zawartymi w art. 78 rozporządzenia (WE) nr 1083/2006 oraz zostały poświadczone przez Instytucję Certyfikującą do Komisji Europejskiej w ramach Poświadczenia i deklaracji wydatków oraz wniosku o płatność okresową.

Łączna kwota wydatków kwalifikowanych, poniesionych przez beneficjentów i przedstawionych do częściowego zamknięcia wynosi EUR.

Data:			20__
-------	--	--	------

Imię i nazwisko drukowanymi literami, pieczęć, stanowisko i podpis osoby upoważnionej

Tabela nr 1

Deklaracja

**Łączne poświadczone wydatki na operacje poniesione między/.../.....a 31/12/(rok):
w EUR**

Oś priorytetowa	2007-2015		
	Poświadczona całkowita kwota wydatków kwalifikowalnych ponoszona przez beneficjentów	Odpowiadający wkład publiczny	W tym wkład UE
Oś priorytetowa 1			
Oś priorytetowa 2			
Oś priorytetowa 3			
...			
Suma całkowita¹:			

Data:			20____
-------	--	--	--------

Imię i nazwisko drukowanymi literami, pieczęć, stanowisko i podpis osoby upoważnionej

¹ Wartości dla poszczególnych osi priorytetowych powinny być zgodne z różnicą analogicznych wartości z Tabeli nr 2.

Tabela nr 2

Lista projektów objętych częściowym zamknięciem, zakończonych pomiędzy .../.../..... a 31/12/(rok) dla programu operacyjnego.....:

Część 1 – Wnioski beneficjentów o płatność poświadczone do KE (kwoty brutto)											
L.p.	Numer projektu	Data zakończenia projektu ¹	Numer wniosku beneficjent a o płatność ²	Numer deklaracji IC do KE, w której ujęto wniosek o płatność	Kurs wymiany PLN/EUR ³	PLN			EUR		
						Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych	Ogółem wkład publiczny	W tym wkład UE	Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych	Ogółem wkład publiczny	W tym wkład UE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10=7/6	11=8/6	12=9/6
Oś priorytetowa 1											
OP1 Ogółem											
Oś priorytetowa 2											

¹ Data zakończenia zgodna z art. 88 rozporządzenia nr 1083/2006

² Dla każdego projektu należy podać wszystkie wnioski beneficjenta o płatność.

³ Instytucja Zarządzająca wypełnia przedmiotową kolumnę w oparciu o informację o kursie przeliczeniowym PLN/EUR zastosowanym dla danego *Poświadczenia od IC do KE*, w którym ujęty został odpowiedni wniosek beneficjenta o płatność (dane z KSI (SIMIK 07-13)).

-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-			-	-	-	-	-	-	-
<u>OP2</u> <u>Ogółem</u>	-	-			-	-	-	-	-	-	-
<u>Oś priorytetowa 3</u>											
-	-	-		-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	-			-	-	-	-	-	-	-
<u>OP 3</u> <u>ogółem</u>	-	-			-	-	-	-	-	-	-
<u>Oś nr ... - Pomoc techniczna</u>											
-	-	-	-		-	-	-	-	-	-	-
-	-	-			-	-	-	-	-	-	-
<u>PT</u> <u>Ogółem</u>	-	-			-	-	-	-	-	-	-
<u>Suma</u> <u>całkowi</u> <u>ta</u>	-	-			-	-	-	-	-	-	-
<u>Część 2 – Kwoty odzyskane i wycofane</u>											
<u>L.p.</u>	<u>Numer projektu</u>	<u>Data zakończenia projektu³</u>	<u>Numer sprawy o odzyskaniu /wycofaniu⁴</u>	<u>Numer deklaracji IC, w której nieprawidłowy wydatek został zadeklarowany do KE</u>	<u>Kurs wymiany PLN/ EUR⁵</u>	<u>PLN</u>			<u>EUR</u>		
						<u>Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych</u>	<u>Ogółem wkład publiczny</u>	<u>W tym wkład UE</u>	<u>Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych</u>	<u>Ogółem wkład publiczny</u>	<u>W tym wkład UE</u>

[illegible]

Suma całkowita											
Łącznie⁴											

Data:			20____
-------	--	--	--------

Imię i nazwisko drukowanymi literami, pieczęć, stanowisko i podpis osoby upoważnionej

⁴ Jest to różnica pomiędzy częścią 1 a częścią 2 tabeli 2; kwota powinna być zgodna z sumą wykazaną w Deklaracji.