

Załącznik Nr II.7.1 Wzór wniosku beneficjenta o płatność



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



**WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU
OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO NA LATA 2007 – 2013**

| |
|-----------------------------|
| 1 Wniosek za okres do..... |
| Data wpływu wniosku: |
| Podpis i pieczęć: |
| Nr wniosku: |
| Data zatwierdzenia wniosku: |
| Data wypłaty środków: |

| |
|--|
| <p>2 DANE BENEFICJENTA</p> <p>Nazwa/Imię i nazwisko*:</p> <p>NIP Beneficjenta:</p> <p>ul. nr domu: nr lokalu:</p> <p>Kod pocztowy: - Miejscowość:</p> <p>telefon:..... faks:..... e-mail:</p> <p>Osoba wyznaczona do kontaktu:</p> <p>1) w części dot. postępu finansowego</p> <p>Imię i nazwisko:</p> <p>telefon:..... faks:..... e-mail:</p> <p>2) w części dot. przebiegu realizacji projektu</p> <p>Imię i nazwisko:</p> <p>telefon:..... faks:..... e-mail:</p> <p>Rachunek bankowy (zgodny z umową/decyzją* o dofinansowanie realizacji projektu)</p> <p>Posiadacz rachunku:</p> <p>Nazwa banku:</p> <p>Nr rachunku bankowego:</p> |
|--|

| |
|--|
| <p>3. Regionalny Program Operacyjny Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013</p> <p>4. Oś Priorytetowa:</p> <p>4a. Działanie:</p> |
|--|

4b. Poddziałanie:

5. Tytuł projektu:.....

6. Nr projektu:

7. Umowa/decyzja* o dofinansowanie nr
z dnia:

oraz

Aneks nr
z dnia:

na kwotę dofinansowania: PLN stanowiącą % kwoty wydatków kwalifikowalnych.

8. Płatność końcowa (tak/nie)*

8a. Kwota płatności otrzymanych w ramach projektu:PLN

8b. Całkowita kwota poniesionych wydatków objętych wnioskiem:PLN

9. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem:PLN

9a. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem (*po autoryzacji*):PLN

9b Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem (w części odpowiadającej pomocy publicznej):PLN

9c. Wydatki kwalifikowalne w odniesieniu do których oblicza się wkład funduszy UE na poziomie programu operacyjnego - podstawa certyfikacji:PLN

10. Wnioskowana kwota:PLN
- w tym wnioskowana kwota zaliczki:PLN

10a. Kwota wydatków odpowiadających dofinansowaniu (*po autoryzacji*): PLN

10b. Kwota wydatków odpowiadających dofinansowaniu UE:PLN

10c.Płatność pośrednia/końcowa:PLN

10d.Płatność zaliczkowa:PLN

10e. Nierozliczone środki przekazane w ramach zaliczki:PLN

10f. Ogólna kwota do wypłaty (*suma 10c i 10d*):PLN

INFORMACJA FINANSOWA dotycząca wniosku

11. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW potwierdzających poniesione wydatki objęte wnioskiem

| | nazwa i nr dokumentu | numer księgowy lub ewidencyjny | data wystawienia dokumentu | data zapłaty | nazwa towaru lub usługi oraz pozycja na dokumencie | nazwa i nr kategorii w budżecie projektu oraz rodzaj wydatku i kategoria interwencji | kwota dokumentu brutto (PLN) | kwota dokumentu netto (PLN) | kwota wydatków kwalifikowalnych | |
|-------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------|--|--|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------|
| | | | | | | | | | ogółem (PLN) | w tym VAT (PLN) |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 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

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

| Lp. | Rodzaj dochodu | Kwota |
|---|----------------|-------|
| | 1 | 2 |
| | | |
| | | |
| | | |
| suma ogółem w PLN: | | |
| Odsetki narosłe od środków zaliczki od złożenia poprzedniego wniosku o płatność | | |

13. KOREKTY FINANSOWE

| Lp. | nr wniosku o płatność, w ramach którego wydatek został rozliczony | nr dokumentu, którego dotyczy korekta | rodzaj wydatku niekwalifikowalnego | data wykrycia korekty | wyjaśnienie korekty | wysokość korekty | źródło finansowania |
|-----|---|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|---------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| | | | | | suma: | | |

14. ŹRÓDŁA, Z KTÓRYCH ZOSTAŁY SFINANSOWANE WYDATKI

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

PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU

15. POSTĘP RZECZOWO-FINANSOWY REALIZACJI PROJEKTU

| Zadania/etapy założone w umowie/decyzji o dofinansowanie | Stan realizacji | Wydatki przypisane zadaniom/etapom zgodnie z aktualną treścią 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.....) | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| OGÓŁEM | | | | | | |
| W tym wydatki poniesione na zakup gruntów | | | | | | |
| Wydatki poniesione na mieszkalnictwo | | | | | | |
| Wydatki związane z kosztami pośrednimi/ogólnymi rozliczanymi ryczałtowo | | | | | | |
| W tym cross-financing | | | | | | |

15A. PRZEBIEG RZECZOWY REALIZACJI PROJEKTU W OKRESIE OBJĘTYM WNIOSEM O PŁATNOŚĆ

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |

15B. DANE DOTYCZĄCE KONTRAKTÓW Z WYKONAWCAMI PROJEKTU

| Kontrakt z wykonawcami projektu (nazwa kontraktu, nazwa wykonawcy) | Data podpisania umowy z wykonawcą | Kwota na jaką podpisano umowę z wykonawcą (w PLN) | Tryb udzielonego zamówienia publicznego | Nr zamówienia publicznego |
|---|-----------------------------------|---|---|---------------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| | | | | |
| | | | | |

15 C. SPOSÓB PROMOCJI PROJEKTU, W OKRESIE OBJĘTYM WNIOSEM O PŁATNOŚĆ

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |

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

| |
|-------|
| |
| |
| |

| |
|-------|
| |
| |

17. WSKAŹNIKI REALIZACJI PROJEKTU

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

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

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

| |
|-------|
| |
| |

19. HARMONOGRAM WYDATKÓW NA KOLEJNE KWARTAŁY

| <i>Okres(rok, kwartał)</i> | | <i>Planowane wydatki kwalifikowalne (PLN)</i> |
|----------------------------|--------------------|---|
| <i>rok</i> | <i>kwartał</i> | |
| <i>20...</i> | <i>... kwartał</i> | |
| <i>20...</i> | <i>... kwartał</i> | |
| <i>20..</i> | <i>... kwartał</i> | |
| <i>20...</i> | <i>... kwartał</i> | |

20. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

Czy projekt realizowany jest zgodnie z zasadami polityk wspólnoty

☐ Tak ☐ Nie

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

| |
|-------|
| |
| |

21. 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. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest

22. ZAŁĄCZNIKI:

| Lp. | Nazwa załącznika | |
|-----|---|--|
| 1 | Poświadczone 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). | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 2 | Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac lub przyjęcia materiałów na magazyn (w przypadku urządzeń, które nie zostały zamontowane) wraz ze wskazaniem miejsca ich składowania. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 3 | Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów dotyczących zamówień publicznych (ogłoszenia, SIWZ, protokoły z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego). | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 4 | Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie umów z wykonawcą. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 5 | Oświadczenie o kwalifikowalności VAT, potwierdzające stan prawny Beneficjenta na dzień składania wniosku o płatność | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 6 | Oświadczenie o generowaniu dochodu. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 7 | W przypadku przeprowadzenia kontroli u beneficjenta przez instytucje zaangażowane w realizację RPOWP, takie jak np.: IC, IA, NIK, KE, ETO oraz w przypadku przeprowadzenia audytu zewnętrznego (jeżeli jest on wymagany dla danego projektu) beneficjent zobowiązany jest poinformować o tym Zdarzeniu Instytucję Zarządzającą RPOWP, a także powinien dostarczyć kopie poświadczoną przez siebie za zgodność z oryginałem, informacji pokontrolnej, którą otrzymał, zaleceń pokontrolnych skierowanych w stosunku do beneficjenta oraz kopie stanowiska beneficjenta w sprawie/informacji o wykorzystaniu zaleceń pokontrolnych. Informację tą Referaty rozliczeń i płatności wykorzystują przy zatwierdzaniu Listy sprawdzającej wniosku Beneficjenta o płatność. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 8 | Harmonogram składania wniosków o płatność. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 9 | Zestawienie dokumentów dotyczących rozliczenia wydatków niekwalifikowalnych | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 10 | Oświadczenie o nie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie z Funduszy Strukturalnych. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 11 | Oświadczenie informujące o uwzględnieniu/nie uwzględnieniu we wniosku robót dodatkowych. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 12 | Oświadczenie potwierdzające, że realizacja projektu następuje z zachowaniem zasad wspólnotowych, zaleceń zawartych w umowie | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----|---|--|
| | o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z prawem polskim, w szczególności zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych. | |
| 13 | Kopie wyciągów bankowych z rachunku, na który dokonywane są płatności IZ RPOWP za okres za jaki składany jest wniosek o płatność (poświadczona za zgodność z oryginałem). | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |
| 14 | Inne dokumenty, o ile są wymagane zgodnie z umową/decyzją o dofinansowanie. | Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> N/D <input type="checkbox"/> |

23.

Miejscowość:

Data:

Podpis (imię i nazwisko):

Oświadczenie o kwalifikowalności VAT składane przez Beneficjenta w trakcie trwania projektu jako **załącznik nr 5 do wniosku Beneficjenta o płatność** oraz osobno w okresach rocznych przez 5 lat po zakończeniu realizacji projektu.



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

W związku z przyznaniem dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 na realizację projektu (tytuł projektu) oświadczam, iż.....(nazwa beneficjenta oraz jego status prawny) realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT.

Jednocześnie.....(nazwa beneficjenta) zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu.....(nazwa projektu) części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku* przez(nazwa beneficjenta).

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 kodeksu karnego).

.....
(podpis i pieczęć)

*

Por. z art. 91 ust. 7 Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r.

Oświadczenie o generowaniu dochodu składane przez Beneficjenta w trakcie realizacji projektu jako **załącznik nr 6 do wniosku Beneficjenta o płatność** oraz osobno okresach rocznych przez 5 lat po zakończeniu realizacji projektu



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam(y), że projekt Nr....., (*tytuł projektu*)

.....
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013

wygenerował dochód¹ zgodnie z art. 55 rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylające rozporządzenie (WE) nr 1260/1999 w okresie od złożenia poprzedniego wniosku o płatność tj: w okresie od do w wysokości

.....
(słownie):.....
.....

.....
(podpis i pieczęć)

¹ Wykazany dochód nie jest dochodem tożsamym z dochodem uwzględnionym w trakcie oszacowania wysokości dofinansowania metodą luki w finansowaniu.

Harmonogram składania wniosków o płatność składany przez Beneficjenta w trakcie realizacji projektu jako **załącznik nr 8 do wniosku Beneficjenta o płatność**



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

Harmonogram składania wniosków o płatność²

Dotyczy projektu nr:

Tytuł projektu:

| Lp. | Termin złożenia wniosku o płatność (miesiąc i rok) | Wnioskowana kwota (w PLN) ³ | Udział w całkowitej wartości dofinansowania (w %) ⁴ |
|-------|--|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| | | | |
| n | | | |
| SUMA: | | | |

.....
(podpis i pieczętka)

² Należy podać wszystkie planowane płatności w ramach realizowanego projektu (wraz z już wypłaconymi).

³ Wartości wykazanych płatności muszą sumować się do ogólnej wartości dofinansowania określonej w umowie/decyzji o dofinansowanie.

⁴ Wartości wykazane w tej kolumnie muszą sumować się do 100%



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 9 Zestawienie dokumentów dotyczących rozliczenia wydatków niekwalifikowalnych

| lp. | nr dokumentu | numer księgowy lub ewidencyjny | data wystawienia dokumentu | data zapłaty | nazwa towaru lub usługi/pozycja na dokumencie | kwota dokumentu brutto (PLN) | kwota dokumentu netto (PLN) | kwota wydatków niekwalifikowalnych | | Źródła finansowania |
|-------------|--------------|--------------------------------|----------------------------|--------------|---|------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------|
| | | | | | | | | ogółem (PLN) | w tym VAT (PLN) | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| n | | | | | | | | | | |
| Suma ogółem | | | | | | | | | | |

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)

Oświadczenie o nie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie z Funduszy Strukturalnych jako **załącznik nr 10 do wniosku Beneficjenta o płatność**.



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O NIE WYKLUCZENIU Z MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZY STRUKTURALNYCH

W związku z przyznaniem dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 na realizację projektu (tytuł projektu)
oświadczam, iż.....(nazwa beneficjenta oraz jego status prawny)
nie jest wykluczony z możliwości ubiegania się o dofinansowanie – zgodnie z art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz.U. Nr 249 poz. 2104 z 2005 r. z późn. zm.)

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 kodeksu karnego).

.....
(podpis i pieczęć)

Oświadczenie informujące o uwzględnieniu/nie uwzględnieniu we wniosku robót dodatkowych jako załącznik nr 11 do wniosku Beneficjenta o płatność.



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O UWZGLĘDNIENIU/NIE UWZGLĘDNIENIU WE WNIOSKU ROBÓT DODATKOWYCH

Niniejszym oświadczam, że w ramach niniejszego wniosku o płatność dotyczącego realizacji projektu Nr....., (tytuł projektu)

.....
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 zostały/nie zostały** uwzględnione roboty dodatkowe.

.....
(podpis i pieczęć)

** Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie potwierdzające, iż realizacja projektu następuje z zachowaniem zasad wspólnotowych, zaleceń zawartych w umowie o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z prawem polskim, w szczególności zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych jako **załącznik nr 12 do wniosku Beneficjenta o płatność**.



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że projekt Nr....., (*tytuł projektu*)

.....
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 jest realizowany z zachowaniem zasad wspólnotowych, zaleceń zawartych w umowie o dofinansowanie projektu oraz zgodnie z prawem polskim, w szczególności zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(podpis i pieczęć)