

## Załącznik nr 6 – wykaz i wzory dokumentów do zawarcia umowy o dofinansowanie

TABELA 1: Dokumenty niezbędne do zawarcia umowy, które Wnioskodawca zobowiązany jest dostarczyć do IPAW (jeśli dotyczy).

<b>DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZAWARCIA UMOWY, KTÓRE WNIOSKODAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DOSTARCZYĆ DO IPAW</b>			
LP.	NAZWA DOKUMENTU	WZÓR FORMULARZA	TYP DOKUMENTU
1.	Oświadczenie o niewystąpieniu jakichkolwiek zmian w dokumencie rejestrowym w stosunku do stanu ujawnionego w KRS lub CEIDG podczas oceny formalnej wniosku. W przypadku wystąpienia zmian w dokumencie rejestrowym Wnioskodawca jest zobowiązany do przedstawienia uchwały lub umowy, z której wynika zmiana. <b>Uwaga:</b> Jeżeli Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej należy przedłożyć oświadczenia wszystkich wspólników co do braku zmian w umowie spółki cywilnej	Wg <u>wzoru 1</u> dostępnego w niniejszym załączniku	Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem
2.	Kopię umowy spółki cywilnej wraz z ewentualnymi aneksami w przypadku zmian w umowie spółki.	Dokument własny Wnioskodawcy	Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem
3.	Aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego lub oświadczenie, o niezaleganiu z należnościami wobec Skarbu Państwa Wnioskodawcy i Partnera (jeśli dotyczy). <b>Uwaga 1:</b> Zaświadczenie wystawione nie wcześniej niż miesiąc przed dniem dostarczenia do IPAW. <b>Uwaga 2:</b> W przypadku, gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej lub spółka jawna, należy przedłożyć zaświadczenia lub oświadczenia dla wszystkich wspólników oraz dla spółki.	Dokument stosownej Instytucji lub w przypadku oświadczenia - wg <u>wzoru 3</u> dostępnego w niniejszym załączniku	Oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem

4.	<p>Aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek Wnioskodawcy i Partnera (jeśli dotyczy).</p> <p><b>Uwaga 1:</b> Zaświadczenie wystawione nie wcześniej niż miesiąc przed dniem dostarczenia do IPAW.</p> <p><b>Uwaga 2:</b> W przypadku, gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej lub spółka jawna, należy przedłożyć zaświadczenia dla wszystkich wspólników oraz dla spółki.</p> <p><b>Uwaga 3:</b> W sytuacji gdy zaświadczenie dla spółki obejmuje również wspólników i brak jest możliwości uzyskania oddzielnych zaświadczeń dla wspólników, wówczas wraz z zaświadczeniem dla spółki należy przedłożyć dokumenty potwierdzające, że spółka jest zgłoszona jako płatnik wobec wspólników.</p>	Dokument stosownej Instytucji	Oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem
5.	<p>Oświadczenie Wnioskodawcy/Partnera (jeśli dotyczy) o niekaralności.</p> <p><b>Uwaga 1:</b> W przypadku Wnioskodawcy niebędącego osobą fizyczną, oświadczenie składają osoby będące członkami organów zarządzających i prokurenci albo wspólnicy wnioskodawcy nieposiadającego organu zarządzającego zgodnie z dokumentem rejestrowym.</p> <p><b>Uwaga 2:</b> W przypadku gdy Wnioskodawcą są wspólnicy spółki cywilnej lub spółka jawna oświadczenia składają wszyscy wspólnicy.</p> <p><b>Uwaga 3:</b> Oświadczenia powinny być podpisane przez osobę(y) do tego uprawnioną(e).</p> <p><b>Uwaga 4:</b> Oddzielne wzory oświadczeń obowiązują dla wnioskodawców będących osobami fizycznymi oraz wnioskodawców niebędących osobami fizycznymi.</p>	Wg <u>wzoru 5a</u> (dotyczy przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną) lub <u>wzoru 5b</u> (dotyczy Wnioskodawcy niebędącego osobą fizyczną) dostępnych w niniejszym załączniku	Oryginał
6.	Harmonogram płatności w okresie realizacji projektu.	Wg <u>wzoru 6a</u> (harmonogram płatności) lub <u>wzoru 6b</u> (harmonogram płatności rozliczenia zaliczki) dostępnych w niniejszym załączniku	Oryginał

7.	<p>Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP lub Oświadczenie o niewystąpieniu zmian w statusie MŚP przedsiębiorcy Wnioskodawcy/Partnera (jeśli dotyczy).</p> <p><b>Uwaga:</b> Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP składa się w przypadku, gdy w okresie pomiędzy złożeniem wniosku, a podpisaniem umowy zmienił się rok kalendarzowy bądź status Wnioskodawcy.</p>	<p>Wg <u>wzoru 7</u> dostępnego w niniejszym załączniku</p>	<p>Oryginał</p>
8.	<p>Formularz Identyfikacji Finansowej.</p> <p><b>Uwaga:</b> W sytuacji, gdy Wnioskodawca zamierza korzystać z zaliczki przy realizacji projektu należy złożyć dodatkowy formularz identyfikacji finansowej dotyczący rozliczania zaliczki.</p>	<p>Wg <u>wzoru 8a</u> (formularz identyfikacji finansowej) lub <u>wzoru 8b</u> (formularz identyfikacji finansowej – obsługa zaliczki) dostępnych w niniejszym załączniku</p>	<p>Oryginał</p>
9.	<p>Oświadczenie o aktualności informacji zawartych w Formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż <i>de minimis</i> lub pomoc <i>de minimis</i> w rolnictwie lub rybołówstwie złożonym wraz z wnioskiem o dofinansowanie.</p> <p><b>Uwaga:</b> Jeżeli w okresie pomiędzy złożeniem wniosku a podpisaniem umowy przedstawione na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie informacje uległy zmianie, to należy ponownie złożyć <i>Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc inną niż de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie</i>.</p>	<p>Wg <u>wzoru 9</u> dostępnego w niniejszym załączniku</p>	<p>Oryginał</p>
10.	<p>Oświadczenie dotyczące ubiegania się o środki z innych źródeł na sfinansowanie wydatków objętych przedkładanym projektem.</p>	<p>Wg <u>wzoru 10</u> dostępnego w niniejszym załączniku</p>	<p>Oryginał</p>
11.	<p>Oświadczenie o kwalifikacji rat kapitałowych z tytułu leasingu.</p>	<p>Wg <u>wzoru 11</u> dostępnego w niniejszym załączniku</p>	<p>Oryginał</p>

12.	<p>Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT oraz zaświadczenie z właściwego US potwierdzające, że Wnioskodawca/Partner jest zarejestrowany jako podatnik VAT czynny lub zwolniony.</p> <p><b>Uwaga:</b> Oświadczenie podlega weryfikacji z wnioskiem o dofinansowanie projektu oraz z przepisami w zakresie podatku VAT (dotyczy Wnioskodawców, którzy zadeklarowali podatek od towarów i usług jako wydatek kwalifikowalny we wniosku o dofinansowanie).</p>	Wg wzoru <u>12a/12b/12c</u> dostępnego w niniejszym załączniku	Oryginał
13.	Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane (jeśli dotyczy).	Wg wzoru <u>13</u> dostępnego w niniejszym załączniku	Oryginał
14.	Oświadczenie o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji projektu (jeśli dotyczy).	Wg wzoru <u>14</u> dostępnego w niniejszym załączniku	Oryginał
15.	<p>Kopia ostatecznego pozwolenia na budowę lub zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych.</p> <p><b>Uwaga 1:</b> Decyzja musi być ostateczna, co oznacza, że w terminie 14 dni od doręczenia decyzji, żadna ze stron postępowania nie wniosła odwołania do właściwego organu odwoławczego za pośrednictwem organu, który wydał decyzję. Ostateczność decyzji musi być potwierdzona przez organ ją wydający.</p> <p><b>Uwaga 2:</b> W razie gdy roboty budowlane mają być prowadzone na podstawie zgłoszenia zamiaru ich wykonania, mogą być prowadzone, gdy właściwy organ nie wniósł, w drodze decyzji, sprzeciwu, w terminie 30 dni od dnia doręczenia zgłoszenia. Wnioskodawca dostarcza potwierdzenie od organu, że sprzeciw nie został wniesiony.</p>	Dokument stosownej Instytucji	Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem

16.	<p>Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000.</p> <p><b>Uwaga:</b> Wnioskodawca, którego inwestycja objęta projektem ma znaczący wpływ na środowisko lub jego lokalizacja znajduje się na obszarze Natura 2000 lub inwestycja objęta projektem budzi wątpliwości co do neutralnego wpływu na środowisko, dodatkowo będzie musiał dostarczyć kopie dokumentów dotyczących przeprowadzonego postępowania oceny oddziaływania na środowisko, lub złożyć stosowne wyjaśnienia.</p>	Wg wzoru 16 dostępnego w niniejszym załączniku	Oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem
17.	<p>Kopia ostatecznej decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.</p> <p><b>Uwaga:</b> Dodatkowo do ww. kopii decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach Wnioskodawca powinien dołączyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Raport/kopia* Streszczenia w języku niespecjalistycznym raportu OOŚ;</li> <li>b) kopię wszystkich opinii i uzgodnień wydanych przez organy administracji w toku postępowania w sprawie OOŚ;</li> <li>c) w zakresie wyników konsultacji społecznych protokół z rozprawy administracyjnej jeżeli była przeprowadzona;</li> <li>d) kopię protokołu/ów z rozpraw/y administracyjnej/y;</li> <li>e) kopię innych dokumentów wynikających z postępowania OOŚ.</li> </ul> <p>Kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem i podpisane przez osobę(y) do tego uprawnioną(e)</p> <p>*Niepotrzebne skreślić</p>	Dokument stosownej Instytucji	Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem

TABELA 2: Dokumenty, które należy dodatkowo przedłożyć w uzasadnionych przypadkach.

<b>DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY DODATKOWO PRZEDŁOŻYĆ W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH</b>			
<b>LP.</b>	<b>NAZWA DOKUMENTU</b>	<b>WZÓR FORMULARZA</b>	<b>TYP DOKUMENTU</b>
<b>18.</b>	<p>Do podpisania umowy w imieniu Wnioskodawcy/Beneficjenta upoważnienia pełnomocnictwo w formie pisemnej z podpisem notarialnie poświadczonym. Pełnomocnictwo powinno wskazywać na uprawnienie pełnomocnika do wykonywania w imieniu i na rzecz Wnioskodawcy/Beneficjenta wszystkich czynności prawnych i faktycznych związanych z podpisaniem umowy o dofinansowanie oraz realizacją projektu.</p> <p><b>Uwaga 1:</b> Powinno wymieniać wprost tytuł projektu, pełną nazwę programu operacyjnego oraz wskazywać działanie i schemat, w ramach którego składany był projekt.</p> <p><b>Uwaga 2:</b> Powinno być udzielone co najmniej na czas realizacji i rozliczenia projektu.</p>	Dokument własny Wnioskodawcy	Oryginał
<b>19.</b>	Kopia dokumentów potwierdzających otrzymanie pomocy publicznej (jeśli dotyczą).	Dokument stosownej Instytucji	Oryginał lub kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem
<b>20.</b>	Oświadczenie w zakresie świadczenia usług zdrowotnych wskazanych we wniosku o dofinansowanie (jeśli dotyczy).	Wg wzoru 20 dostępnego w niniejszym załączniku	Oryginał

<p><b>21.</b></p>	<p>Kopia aktualnego (nie starszego niż 5 miesięcy) zaświadczenia o wywiązywaniu się z obowiązku wnoszenia opłat za korzystanie ze środowiska (jeśli dotyczy).</p> <p><b>Uwaga 1:</b> W przypadku gdy Wnioskodawcą jest spółka cywilna należy, przedłożyć kopie zaświadczeń dla wszystkich wspólników oraz dla spółki.</p> <p><b>Uwaga 2:</b> Opłaty za korzystanie ze środowiska wnosi się za:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wprowadzanie gazów lub pyłów do powietrza (środki transportu, ogrzewanie, wszelkiego rodzaju technologie powodujące emisję do powietrza jak np. spawanie, lakierowanie, klejenie itp.),</li> <li>• wprowadzanie ścieków do wód lub do ziemi w tym za wody roztopowe i opadowe pochodzące z powierzchni zanieczyszczonych (utwardzone place, parkingi ulice, itp.),</li> <li>• pobór wód z ujęć własnych,</li> <li>• składowanie odpadów.</li> </ul> <p>Inne niezbędne dokumenty wymagane prawem polskim lub kategorią projektu.</p>	<p>Dokument stosownej Instytucji</p>	<p>Kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem</p>
<p><b>22.</b></p>	<p>Inne niezbędne dokumenty wymagane prawem polskim lub kategorią projektu.</p>		

**Wzór 1**

....., dnia .....

/miejsowość/

.....

/imię i nazwisko/

.....

/adres zamieszkania/

.....

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ..... legitymujący/a się dowodem

/imię i nazwisko/

tożsamości nr ....., pesel ....., wyrażam zgodę na wystawienie  
weksla in blanco przez moją żonę/mojego męża \* .....

/imię i nazwisko/

legitymującą(ego) się dowodem tożsamości nr ....., pesel .....,  
prowadzącą(ego) działalność gospodarczą pod nazwą .....

.....na rzecz Instytucji Pośredniczącej Aglomeracji  
Wałbrzyskiej jako zabezpieczenie wykonania Umowy o dofinansowanie projektu nr UDA--  
...../..... zawartej w dniu .....

.....

/czytelny podpis/

\*Niepotrzebne skreślić



**Wzór 3**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z NALEŻNOŚCIAMI  
WOBEC URZĘDU SKARBOWEGO**

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat / uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności z tytułu podatków i opłat / uzyskałem wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.\*

Właściwym organem podatkowym dla działalności gospodarczej prowadzonej przeze mnie jest Urząd Skarbowy w .....

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

*(podpis i pieczęć Wnioskodawcy/osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić.

**Wzór 5a**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI<sup>1</sup>**

Oświadczam, że nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, przeciwko wiarygodności dokumentów, przeciwko obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

*(podpis i pieczęć Wnioskodawcy)*

---

<sup>1</sup> Dotyczy przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną.

**Wzór 5b**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI<sup>2</sup>**

Oświadczam, że jako członek organu zarządzającego<sup>3</sup>/wspólnik<sup>4</sup>.....

.....

*(nazwa Wnioskodawcy zgodna z dokumentem rejestrowym)*

nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, przeciwko wiarygodności dokumentów, przeciwko obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko systemowi bankowemu, karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

*(podpis i pieczęć członka organu  
zarządzającego/wspólnika Wnioskodawcy<sup>3</sup>)*

<sup>2</sup> Dotyczy Wnioskodawcy niebędącego osobą fizyczną.

<sup>3</sup> Deklarację składa każdy członek organu zarządzającego albo każdy wspólnik Wnioskodawcy nieposiadającego organu zarządzającego; uprawnieni do reprezentowania Wnioskodawcy zgodnie z KRS.

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić.

**Wzór 6a**

<b>Harmonogram płatności w okresie realizacji projektu</b>					
<b>Okres</b>		<b>Planowany miesiąc złożenia Wniosku Beneficjenta o Płatność</b>			<b>Planowana kwota o jaką Beneficjent zamierza wystąpić w danym Wniosku Beneficjenta o Płatność [w PLN]</b>
<b>rok</b>	<b>kwartał</b>	<b>miesiąc</b>	<b>Wniosek Beneficjenta o płatność pełniący funkcję sprawozdawczą</b>	<b>Wniosek Beneficjenta o płatność pośrednią/kończącą</b>	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			
		grudzień			
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			
		grudzień			
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			

		grudzień			
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			
		grudzień			

- A.** Jeśli wniosek beneficjenta o płatność będzie pełnił jedynie funkcję sprawozdawczą, a okres realizacji projektu jest dłuższy niż 4 miesiące, należy w kolumnie 4 wstawić oznaczenie (SPR) we właściwym miesiącu mając na uwadze, iż wniosek beneficjenta o płatność pełniący funkcję sprawozdawczą składany jest do IPAW raz na 3 miesiące licząc od daty podpisania umowy o dofinansowanie projektu w ciągu 30 dni kalendarzowych od dnia zakończenia 3 miesięcznego okresu sprawozdawczego bez względu na liczbę i terminy składania wniosków o płatność pełniących funkcję rozliczeniową - np. planowany termin zawarcia umowy to 26.10.2008 więc beneficjent winien złożyć wniosek beneficjenta o płatność pełniący funkcję sprawozdawczą najpóźniej do 25.02.2009
- B.** Jeśli wniosek beneficjenta o płatność będzie składany w ramach płatności pośredniej (pełniąc w tym przypadku również funkcję sprawozdawczą), a okres realizacji projektu jest dłuższy niż 4 miesiące, należy w kolumnie 4 i 5 podać oznaczenie wniosku (opis oznaczeń poniżej) we właściwym miesiącu, mając na uwadze, iż termin składania wniosku o płatności pośrednią może być dowolnie ustalony przez Beneficjenta lecz winien pokrywać się z terminem składania wniosku pełniącego rolę sprawozdawczą - nie dotyczy to pierwszego wniosku o płatność pośrednią. Dlatego też właściwe oznaczenie należy podać w obu kolumnach (4 i 5), gdyż wniosek beneficjenta o płatność pośrednią musi być także wypełniony w części sprawozdawczej.
- C.** Jeśli wniosek beneficjenta o płatność będzie składany w ramach płatności końcowej, należy w kolumnie 4 i 5 wstawić odpowiednie oznaczenie (opis oznaczeń poniżej) w miesiącu przypadającym po doliczeniu maksymalnie 60 dni od daty zakończenia finansowej realizacji projektu podanej we wniosku o dofinansowanie projektu - np. beneficjent założył termin zakończenia finansowej realizacji projektu na 26.01.2009, więc wniosek beneficjenta o płatność końcową winien być złożony do 27.03.2009. Oznaczenie należy podać w obu kolumnach (4 i 5), gdyż wniosek beneficjenta o płatność końcową musi być także wypełniony w części sprawozdawczej

- D.** W kolumnie 6 należy podać planowaną kwotę, o jaką beneficjent zamierza wystąpić w danym wniosku beneficjenta o płatność. Jeśli beneficjent przewidział rozliczenie inwestycji jednorazowo, wnioskiem beneficjenta o płatność końcową, powyższa kwota musi być zgodna z kwotą dofinansowania wymienioną na "Liście projektów zatwierdzonych do dofinansowania" zatwierdzonej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego. Jeśli przewidziano rozliczanie projektu wnioskami beneficjenta o płatność pośrednią, suma kwot wpisanych w kolumnie 6 musi zgadzać się z powyższą kwotą. W przypadku składania tylko wniosku o płatność pełniącego funkcje sprawozdawczą kolumnę 6 należy pozostawić niewypełnioną.

Opis oznaczeń:

**SPR** - wniosek pełniący rolę sprawozdawczą;

**P** - wniosek o płatność pośrednią;

**K** - wniosek o płatność końcową;

**Wzór 6b**

<b>Harmonogram płatności w okresie realizacji projektu<sup>5</sup></b>					
<b>Okres</b>		<b>Planowany miesiąc złożenia Wniosku Beneficjenta o Płatność</b>			<b>Planowana kwota o jaką Beneficjent zamierza wystąpić w danym Wniosku Beneficjenta o Płatność [w PLN]</b>
<b>rok</b>	<b>kwartał</b>	<b>miesiąc</b>	<b>Wniosek Beneficjenta o płatność pełniący funkcję sprawozdawczą</b>	<b>Wniosek Beneficjenta o płatność pośrednią/kończącą</b>	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			
		grudzień			
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			
		grudzień			
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			
		Listopad			

<sup>5</sup> Harmonogram płatności rozliczenia zaliczki

		grudzień			
20....	I	Styczeń			
		Luty			
		Marzec			
	II	Kwiecień			
		Maj			
		Czerwiec			
	III	Lipiec			
		Sierpień			
		Wrzesień			
	IV	Październik			
		Listopad			
		grudzień			

- A.** Jeśli wniosek beneficjenta o płatność będzie pełnił jedynie funkcję sprawozdawczą, a okres realizacji projektu jest dłuższy niż 4 miesiące, należy w kolumnie 4 wstawić oznaczenie (SPR) we właściwym miesiącu mając na uwadze, iż wniosek beneficjenta o płatność pełniący funkcję sprawozdawczą składany jest do IPAW raz na 3 miesiące licząc od daty podpisania umowy o dofinansowanie projektu w ciągu 30 dni kalendarzowych od dnia zakończenia 3 miesięcznego okresu sprawozdawczego bez względu na liczbę i terminy składania wniosków o płatność pełniących funkcję rozliczeniową - np. planowany termin zawarcia umowy to 26.01.2010 więc beneficjent winien złożyć wniosek beneficjenta o płatność pełniący funkcję sprawozdawczą najpóźniej do 25.04.2010 r. (okres we wniosku o płatność to 26.01.2010 - 26.03.2010).
- B.** Jeśli wniosek beneficjenta o płatność będzie składany w ramach płatności pośredniej lub jako wniosek rozliczający otrzymaną zaliczkę (pełniąc w tym przypadku również funkcję sprawozdawczą), a okres realizacji projektu jest dłuższy niż 4 miesiące, należy w kolumnie 4 i 5 podać oznaczenie wniosku (opis oznaczeń poniżej) we właściwym miesiącu, mając na uwadze, iż termin składania wniosku o płatności pośrednią lub wniosku rozliczającego otrzymaną zaliczkę może być dowolnie ustalony przez Beneficjenta lecz winien pokrywać się z terminem składania wniosku pełniącego rolę sprawozdawczą - nie dotyczy to pierwszego wniosku o płatność pośrednią w którym Beneficjent zwraca się o refundację poniesionych już wydatków. Dlatego też właściwe oznaczenie należy podać w obu kolumnach (4 i 5), gdyż wniosek beneficjenta o płatność pośrednią lub rozliczający zaliczkę musi być także wypełniony w części sprawozdawczej.
- C.** Jeśli wniosek beneficjenta o płatność będzie składany w ramach płatności końcowej, należy w kolumnie 4 i 5 wstawić odpowiednie oznaczenie (opis oznaczeń poniżej) w miesiącu przypadającym po doliczeniu maksymalnie 60 dni od daty zakończenia finansowej realizacji projektu podanej we wniosku o dofinansowanie projektu. Oznaczenie należy podać w obu kolumnach (4 i 5), gdyż wniosek beneficjenta o płatność



kończącą musi być także wypełniona w części sprawozdawczej. Uwaga: Planowana kwota o jaką Beneficjent zamierza wystąpić (kolumna 6) przy wniosku o płatność końcową nie może być niższa niż 5 % kwoty przyznanego dofinansowania oraz nie może być umieszczona w miesiącu wcześniejszym niż miesiąc zakończenia finansowej realizacji projektu.

- D.** W kolumnie 6 należy podać planowaną kwotę, o jaką beneficjent zamierza wystąpić w danym wniosku beneficjenta o płatność. Jeśli beneficjent przewidział rozliczenie inwestycji jednorazowo, wnioskiem beneficjenta o płatność końcową, powyższa kwota musi być zgodna z kwotą dofinansowania wymienioną na "Liście projektów zatwierdzonych do dofinansowania" zatwierdzonej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego/Umowie o dofinansowanie projektu/aneksie. Jeśli przewidziano rozliczanie projektu wnioskami beneficjenta o płatność pośrednią lub płatność zaliczkową i pośrednią, suma kwot wpisanych w kolumnie 6 musi zgadzać się z powyższą kwotą. W przypadku składania tylko wniosku o płatność pełniącego funkcje sprawozdawczą lub tylko rozliczającego otrzymaną zaliczkę (bez wnioskowania o refundację poniesionych wydatków) kolumnę 6 należy pozostawić niewypełnioną.

Opis oznaczeń:

**SPR** - wniosek pełniący rolę sprawozdawczą;

**Z** - wniosek o płatność zaliczkową;

**RZ** - wniosek o płatność rozliczający otrzymaną zaliczkę;

**P** - wniosek o płatność pośrednią;

**K** - wniosek o płatność końcową;

**Wzór 7**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE O NIWYSTĄPIENIU ZMIAN W STATUSIE MŚP PRZEDSIĘBIORSTWA**

Oświadczam, iż od dnia złożenia przez ..... wniosku o

*/nazwa Wnioskodawcy/*

dofinansowanie realizacji projektu ..... nie wystąpiły żadne zmiany w statusie MŚP przedsiębiorstwa Wnioskodawcy w stosunku do statusu deklarowanego w *Oświadczeniu o spełnianiu kryteriów MŚP* stanowiącego załącznik do wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wnioskodawcy i pieczęć Wnioskodawcy)*

**Wzór 8a**

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
.....  
*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**FORMULARZ IDENTYFIKACJI FINANSOWEJ**

POSIADACZ RACHUNKU	
NAZWA POSIADACZA RACHUNKU	
ADRES (miejsowość, kod pocztowy)	
NIP	
Osoba do kontaktu	
Nr telefonu/fax	
e-mail	

BANK	
NAZWA BANKU	
ADRES ODDZIAŁU	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO	

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....  
*(podpis i pieczętka Wnioskodawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy )*

**Wzór 8b**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**FORMULARZ IDENTYFIKACJI FINANSOWEJ - OBSŁUGA ZALICZKI**

POSIADACZ RACHUNKU	
NAZWA POSIADACZA RACHUNKU	
ADRES (miejsowość, kod pocztowy)	
NIP	
Osoba do kontaktu	
Nr telefonu/fax	
e-mail	

BANK	
NAZWA BANKU	
ADRES ODDZIAŁU	
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO	

Oświadczam, że podany powyżej numer rachunku jest odrębnym rachunkiem bankowym prowadzonym na potrzeby wniosku o dofinansowanie realizacji projektu nr .....

....., który jest przeznaczony wyłącznie do obsługi zaliczki.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

*(podpis i pieczętka Wnioskodawcy/osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)*

**Wzór 9**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE**

**o niewystąpieniu zmian w Formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

Oświadczam, iż od dnia złożenia przez .....  
wniosku */nazwa Wnioskodawcy/*

o dofinansowanie realizacji projektu ..... nie wystąpiły żadne zmiany w sytuacji ekonomicznej Wnioskodawcy w stosunku do informacji uwzględnionych w *Formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie* stanowiącego załącznik do wniosku o dofinansowanie realizacji projektu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wnioskodawcy i pieczęć Wnioskodawcy)*

**Wzór 10**

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
.....  
*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE**

**O UBIEGANIU SIĘ O ŚRODKI Z INNYCH ŹRÓDEŁ NA SFINANSOWANIE WYDATKÓW  
OBJĘTYCH PRZEDKŁADANYM PROJEKTEM**

Oświadczam, że na realizację zakresu niniejszego projektu pn. ....

.....  
*/tytuł projektu/*

- nie ubiegam się o dofinansowanie z innych środków publicznych\*,
- ubiegam się o dofinansowanie z .....,  
*/nazwa programu/*

w ramach projektu .....  
*/tytuł projektu/*

złożonego/planowanego do złożenia\* w dniu .....

W przypadku otrzymania dofinansowania z innych źródeł zobowiązuję się niezwłocznie o tym poinformować Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w celu ustalenia odpowiedniego poziomu dofinansowania.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....  
*(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)*

\*niewłaściwe skreślić

**Wzór 11**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE  
O KWALIFIKOWALNOŚCI RAT KAPITAŁOWYCH Z TYTUŁU LEASINGU**

W związku z ubieganiem się ..... o przyznanie

*/nazwa Wnioskodawcy oraz jego status prawny/*

dofinansowania ze środków Działania ..... w ramach Regionalnego

*/numer i nazwa/*

Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020 (RPO WD) na realizację projektu ..... oświadczam, że w ramach

*/tytuł projektu/*

wydatków kwalifikujących się do objęcia wsparciem zgodnie z Uszczegółowieniem RPO WD zobowiązuję się do:

1. przejęcia własności środków trwałych będących przedmiotem umowy leasingu po upływie oznaczonego w umowie czasu trwania leasingu, tj. po zakończeniu spłaty rat kapitałowych z tytułu leasingu, w terminie nie dłuższym niż 90 dni od zakończenia spłaty rat kapitałowych;
2. przejęcia własności środków trwałych będących przedmiotem umowy leasingu poprzez:
  - a) przejęcie przeze mnie jako korzystającego, własności środków trwałych stanowiących przedmiot umowy w terminie po zakończeniu okresu trwania umowy leasingu, bez dodatkowego świadczenia (art. 709<sup>16</sup> k.c.), albo
  - b) zakup przeze mnie jako korzystającego, środków trwałych stanowiących przedmiot umowy, na warunkach określonych w umowie leasingu po zakończeniu okresu trwania umowy leasingu; w terminie nie dłuższym niż 90 dni od zakończenia spłaty rat kapitałowych stanowiących wynagrodzenie przysługujące finansującemu z tytułu leasingu prowadzącego do przeniesienia własności tych środków na korzystającego.

Niespełnienie przeze mnie powyższych warunków stanowi przesłankę rozwiązania przez Instytucję Pośredniczącą Aglomeracji Wałbrzyskiej umowy o dofinansowanie, której wzór został ogłoszony na stronie internetowej [www.ipaw.walbrzych.eu](http://www.ipaw.walbrzych.eu), a w konsekwencji obowiązek zwrotu dofinansowania na zasadach określonych w umowie o dofinansowanie.

.....

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wnioskodawcy)*

**Wzór 12a**

**OŚWIADCZENIE  
BENEFICJENTA O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT<sup>6</sup>**

.....  
/miejsowość, data/

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie na realizację Projektu:

.....  
.....  
/nazwa projektu/

działając w imieniu Beneficjenta:

.....  
.....  
/nazwa Beneficjenta, adres/

I. Oświadczam, iż zgodnie z *ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (zwanej dalej ustawą)*

- Beneficjent posiada status **podatnika VAT czynnego**
- Beneficjent posiada status **podatnika VAT zwolnionego**
- Beneficjent nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności wyłączone** spod przepisów ustawy
- Beneficjent nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności zwolnione i nie dokonał dobrowolnej rejestracji**, o której mowa w ustawie
- Beneficjent posiada inny status podatnika, niż wyżej wymienione:

.....  
.....  
/należy wskazać jaki statusu podatnika posiada Beneficjent/

---

<sup>6</sup> Poprzez zaznaczenie właściwego kwadratu (np. wstawiając x) należy wskazać odpowiednią informację oraz uzupełnić pola tekstowe, tam gdzie jest to wymagane. Oświadczenie podpisuje Beneficjent lub osoba/-y reprezentujące Beneficjenta, a także przedstawiciel służb finansowych Beneficjenta (np. skarbnik, główny księgowy).



II. Oświadczam, że w ramach realizacji ww. Projektu, jak i po jego zakończeniu (w okresie trwałości oraz w okresie, w którym podatnikowi na mocy przepisów ustawy z dnia z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w związku z dokonanymi zakupami/czynnościami związanymi z Projektem- jeżeli okres ten jest dłuższy niż okres trwałości projektu)<sup>7</sup>:

**Beneficjent nie ma/nie będzie posiadał prawa do odliczenia w całości podatku VAT.**

Brak możliwości odliczenia w całości podatku VAT wynika z:

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

*/należy wskazać podstawę prawną oraz uzasadnienie/*

#### ZESTAWIENIE ZNAKÓW OBOWIĄZUJĄCE DLA PROGRAMU

**Beneficjent ma/będzie posiadał prawo do częściowego odliczenia VAT, o którym mowa m.in. w Dziale IX ustawy:**

**Beneficjent określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 1 ustawy**

**Beneficjent określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 2 ustawy**

Beneficjent posiada wiedzę na temat wysokości proporcji w roku podatkowym poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia

**Proporcja w roku..... wyniosła.....%**

Beneficjent posiada szacunkową prognozę uzgodnioną z naczelnikiem urzędu skarbowego w formie protokołu

**Szacunkowa proporcja wynosi.....% i została określona dla roku.....**

---

<sup>7</sup> Należy wskazać jedną odpowiedź, przy czym w przypadku zaznaczenia, że Beneficjent ma prawo do częściowego odliczenia podatku VAT, Beneficjent w tej części może wskazać wszystkie możliwości, jakie dotyczą i warunkują częściowe odliczenie podatku VAT.

- Beneficjent określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o możliwość częściowego odliczenia podatku VAT na mocy:**

.....  
/należy wskazać podstawę prawną na podstawie, której Beneficjentowi przysługuje prawo odliczenia naliczonego podatku VAT, gdy prawo to nie wynika z art. 90 ust. 1 i ust. 2 ustawy/

III. Oświadczam, że w oparciu o powyższe informacje Beneficjent ustalił kwalifikowalność podatku VAT w Projekcie, którego wysokość została wskazana w umowie o dofinansowanie projektu

IV. Oświadczam, że Beneficjent jest świadomy, iż w sytuacji zaistnienia przestanki wpływającej na zmianę kwalifikowalności podatku VAT w Projekcie, m.in.:

- odliczenie/otrzymanie zwrotu podatku VAT,
- zmiany (zwiększenie) proporcji, o której mowa w art. 90 ustawy,
- przekroczenia limitu wartości sprzedaży dokonywanej przez podatnika, poniżej którego podatnik był zwolniony od podatku VAT, lub rezygnacji przez podatnika z tego zwolnienia (art. 113 ustawy),
- zaistnienia innych okoliczności, w których będzie przysługiwało w Projekcie prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego,

kwota dofinansowania dla Projektu ulegnie zmniejszeniu. Ponadto Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu wraz z należnymi odsetkami zrefundowanego/rozliczonego w Projekcie podatku VAT w części, do której zaistniały przestanki umożliwiające jego odliczenie/odzyskanie.

**Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe na dzień zawarcia umowy o dofinansowanie, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. W przypadku zaistnienia zmian wpływających na kwalifikowalność podatku VAT w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014-2020.**

.....  
(podpis i pieczętka Beneficjenta/osoby  
reprezentującej Beneficjenta)

.....  
( podpis i pieczętka osoby odpowiedzialnej  
za sprawy finansowe Projektu u Beneficjenta)

**Wzór 12b**

**OŚWIADCZENIE  
PARTNERA PROJEKTU O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT<sup>8</sup>**

.....  
/miejsowość, data/

W związku z otrzymaniem dofinansowania na realizację Projektu:

.....  
.....  
/nazwa projektu/

działając w imieniu Partnera Projektu:

.....  
.....  
/nazwa Partnera Projektu, adres/

I. Oświadczam, iż zgodnie z *ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (zwanej dalej ustawą)*

- Partner Projektu posiada status **podatnika VAT czynnego**
- Partner Projektu posiada status **podatnika VAT zwolnionego**
- Partner Projektu nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności wyłączone** spod przepisów ustawy
- Partner Projektu nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności zwolnione i nie dokonał dobrowolnej rejestracji**, o której mowa w ustawie
- Partner Projektu posiada inny status podatnika, niż wyżej wymienione:

---

<sup>8</sup> Poprzez zaznaczenie właściwego kwadratu (np. wstawiając x) należy wskazać odpowiednią informację oraz uzupełnić pola tekstowe, tam gdzie jest to wymagane. Oświadczenie podpisuje Partner Projektu lub osoba/-y reprezentujące Partnera Projektu, a także przedstawiciel służb finansowych Partnera Projektu (np. skarbnik, główny księgowy).

.....  
.....  
*/należy wskazać jaki statusu podatnika posiada Partner Projektu/*

II. Oświadczam, że w ramach realizacji ww. Projektu, jak i po jego zakończeniu (w okresie trwałości oraz w okresie, w którym podatnikowi na mocy przepisów ustawy z dnia z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w związku z dokonanymi zakupami/czynnościami związanymi z Projektem- jeżeli okres ten jest dłuższy niż okres trwałości projektu)<sup>9</sup>:

Partner Projektu nie ma/nie będzie posiadał prawa do odliczenia w całości podatku VAT.

Brak możliwości odliczenia w całości podatku VAT wynika z:

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

*/należy wskazać podstawę prawną oraz uzasadnienie/*

#### ZESTAWIENIE ZNAKÓW OBOWIĄZUJĄCE DLA PROGRAMU

Partner Projektu ma/będzie posiadał prawo do częściowego odliczenia VAT, o którym mowa m.in. w Dziale IX ustawy:

Partner Projektu określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 1 ustawy

Partner Projektu określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 2 ustawy

Partner Projektu posiada wiedzę na temat wysokości proporcji w roku podatkowym poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia

**Proporcja w roku..... wyniosła.....%**

---

<sup>9</sup> Należy wskazać jedną odpowiedź, przy czym w przypadku zaznaczenia, że Partner Projektu ma prawo do częściowego odliczenia podatku VAT, Partner Projektu w tej części może wskazać wszystkie możliwości, jakie dotyczą i warunkują częściowe odliczenie podatku VAT.

Partner Projektu posiada szacunkową prognozę uzgodnioną z naczelnikiem urzędu skarbowego w formie protokołu

**Szacunkowa proporcja wynosi.....% i została określona dla roku.....**

**Partner Projektu określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o możliwość częściowego odliczenia podatku VAT na mocy:**

.....

/należy wskazać podstawę prawną na podstawie, której Partnerowi Projektu przysługuje prawo odliczenia naliczonego podatku VAT, gdy prawo to nie wynika z art. 90 ust. 1 i ust. 2 ustawy/

III. Oświadczam, że w oparciu o powyższe informacje Partner Projektu ustalił kwalifikowalność podatku VAT w Projekcie, którego wysokość została wskazana w umowie o dofinansowanie projektu

IV. Oświadczam, że Partner Projektu jest świadomy, iż w sytuacji zaistnienia przesłanki wpływającej na zmianę kwalifikowalności podatku VAT w Projekcie, m.in.:

- odliczenie/otrzymanie zwrotu podatku VAT,
- zmiany (zwiększenie) proporcji, o której mowa w art. 90 ustawy,
- przekroczenia limitu wartości sprzedaży dokonywanej przez podatnika, poniżej którego podatnik był zwolniony od podatku VAT, lub rezygnacji przez podatnika z tego zwolnienia (art. 113 ustawy),
- zaistnienia innych okoliczności, w których będzie przysługiwało w Projekcie prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego,

kwota dofinansowania dla Projektu ulegnie zmniejszeniu. Ponadto Partner Projektu zobowiązuje się do zwrotu wraz z należnymi odsetkami zrefundowanego/rozliczonego w Projekcie podatku VAT w części, do której zaistniały przesłanki umożliwiające jego odliczenie/odzyskanie.

**Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe na dzień zawarcia umowy o dofinansowanie, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. W przypadku zaistnienia zmian wpływających na kwalifikowalność podatku VAT w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014-2020.**

.....

*(podpis i pieczętka Partnera Projektu/osoby*

*reprezentującej Partnera Projektu)*

.....

*( podpis i pieczętka osoby odpowiedzialnej*

*za sprawy finansowe Projektu u Partnera Projektu)*

**Wzór 12c**

**OŚWIADCZENIE  
PODMIOTU REALIZUJĄCEGO PROJEKT O KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT<sup>10</sup>**

.....  
/miejsowość, data/

W związku z otrzymaniem dofinansowania na realizację Projektu:

.....  
.....  
/nazwa projektu/

działając w imieniu Podmiotu Realizującego Projekt:

.....  
.....  
/nazwa Podmiotu Realizującego Projekt, adres/

I. Oświadczam, iż zgodnie z *ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (zwanej dalej ustawą)*

- Podmiot Realizujący Projekt posiada status **podatnika VAT czynnego**
- Podmiot Realizujący Projekt posiada status **podatnika VAT zwolnionego**
- Podmiot Realizujący Projekt nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności wyłączone** spod przepisów ustawy
- Podmiot Realizujący Projekt nie posiada statusu podatnika VAT, gdyż **wykonuje wyłącznie czynności zwolnione i nie dokonał dobrowolnej rejestracji**, o której mowa w ustawie
- Podmiot Realizujący Projekt posiada inny status podatnika, niż wyżej wymienione:

---

<sup>10</sup> Poprzez zaznaczenie właściwego kwadratu (np. wstawiając x) należy wskazać odpowiednią informację oraz uzupełnić pola tekstowe, tam gdzie jest to wymagane. Oświadczenie podpisuje Podmiot Realizujący Projekt lub osoba/-y reprezentujące Podmiot Realizujący Projekt, a także przedstawiciel służb finansowych Podmiotu Realizującego Projekt (np. skarbnik, główny księgowy).

.....  
.....  
*/należy wskazać jaki statusu podatnika posiada Podmiot Realizujący Projekt/*

II. Oświadczam, że w ramach realizacji ww. Projektu, jak i po jego zakończeniu (w okresie trwałości oraz w okresie, w którym podatnikowi na mocy przepisów ustawy z dnia z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług przysługuje prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego w związku z dokonanymi zakupami/czynnościami związanymi z Projektem- jeżeli okres ten jest dłuższy niż okres trwałości projektu)<sup>11</sup>:

**Podmiot Realizujący Projekt nie ma/nie będzie posiadał prawa do odliczenia w całości podatku VAT.**

Brak możliwości odliczenia w całości podatku VAT wynika z:

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

*/należy wskazać podstawę prawną oraz uzasadnienie/*

#### ZESTAWIENIE ZNAKÓW OBOWIĄZUJĄCE DLA PROGRAMU

**Podmiot Realizujący Projekt ma/będzie posiadał prawo do częściowego odliczenia VAT, o którym mowa m.in. w Dziale IX ustawy:**

**Podmiot Realizujący Projekt określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 1 ustawy**

**Podmiot Realizujący Projekt określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o zapisy art. 90 ust. 2 ustawy**

Podmiot Realizujący Projekt posiada wiedzę na temat wysokości proporcji w roku podatkowym poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia

**Proporcja w roku..... wyniosła.....%**

Podmiot Realizujący Projekt posiada szacunkową prognozę uzgodnioną z naczelnikiem urzędu skarbowego w formie protokołu

---

<sup>11</sup> Należy wskazać jedną odpowiedź, przy czym w przypadku zaznaczenia, że Podmiot Realizujący Projekt ma prawo do częściowego odliczenia podatku VAT, Partner Projektu w tej części może wskazać wszystkie możliwości, jakie dotyczą i warunkują częściowe odliczenie podatku VAT.



**Szacunkowa proporcja wynosi.....% i została określona dla roku.....**

- Podmiot Realizujący Projekt określił kwalifikowalność podatku VAT w oparciu o możliwość częściowego odliczenia podatku VAT na mocy:**

.....

/należy wskazać podstawę prawną na podstawie, której Podmiotowi Realizującemu Projekt przysługuje prawo odliczenia naliczonego podatku VAT, gdy prawo to nie wynika z art. 90 ust. 1 i ust. 2 ustawy/

III. Oświadczam, że w oparciu o powyższe informacje Podmiot Realizujący Projekt ustalił kwalifikowalność podatku VAT w Projekcie, którego wysokość została wskazana w umowie o dofinansowanie projektu

IV. Oświadczam, że Podmiot Realizujący Projekt jest świadomy, iż w sytuacji zaistnienia przesłanki wpływającej na zmianę kwalifikowalności podatku VAT w Projekcie, m.in.:

- odliczenie/otrzymanie zwrotu podatku VAT,
- zmiany (zwiększenie) proporcji, o której mowa w art. 90 ustawy,
- przekroczenia limitu wartości sprzedaży dokonywanej przez podatnika, poniżej którego podatnik był zwolniony od podatku VAT, lub rezygnacji przez podatnika z tego zwolnienia (art. 113 ustawy),
- zaistnienia innych okoliczności, w których będzie przysługiwało w Projekcie prawo do obniżenia kwoty podatku należnego o kwotę podatku naliczonego,

kwota dofinansowania dla Projektu ulegnie zmniejszeniu. Ponadto Partner Projektu zobowiązuje się do zwrotu wraz z należnymi odsetkami zrefundowanego/rozliczonego w Projekcie podatku VAT w części, do której zaistniały przesłanki umożliwiające jego odliczenie/odzyskanie.

**Ja, niżej podpisany/-a, jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe na dzień zawarcia umowy o dofinansowanie, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności. W przypadku zaistnienia**

**zmian wpływających na kwalifikowalność podatku VAT w projekcie zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego poinformowania Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014-2020.**

.....

*(podpis i pieczętka Partnera Projektu/osoby  
reprezentującej Partnera Projektu)*

.....

*( podpis i pieczętka osoby odpowiedzialnej  
za sprawy finansowe Projektu u Partnera Projektu)*

**Wzór 13**

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
.....  
*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE**

Ja, niżej podpisany(a), .....  
*/imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy/*

po zapoznaniu się z art. 32 ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. — Prawo budowlane (Dz. U. z 2003 r. Nr 207, poz. 2016, z późn. zm.),  
oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością oznaczoną w ewidencji gruntów i budynków jako działka(i) nr ..... w obrębie ewidencyjnym.....  
w jednostce ewidencyjnej..... na cele budowlane, wynikające z tytułu:  
1) własności,  
2) współwłasności .....

,  
*(wskazanie współwłaścicieli — imię, nazwisko lub nazwa oraz adres)*  
oraz zgodę wszystkich współwłaścicieli na wykonywanie robót budowlanych objętych wnioskiem o pozwolenie na budowę z dnia .....,  
użytkowania wieczystego .....,  
3) trwałego zarządu<sup>12</sup> .....,  
4) ograniczonego prawa rzeczowego<sup>1</sup> .....,  
5) stosunku zobowiązaniowego, przewidującego uprawnienie do wykonywania robót i obiektów budowlanych<sup>1</sup> .....,

<sup>12</sup> Należy wskazać właściciela nieruchomości.

wynikające z następujących dokumentów potwierdzających powyższe prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane<sup>13</sup> .....

6) .....

*(inne)*

Oświadczam, że posiadam pełnomocnictwo z dnia .....do reprezentowania osoby prawnej ..... upoważniającej

*/nazwa i adres osoby prawnej/*

mnie do złożenia oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane w imieniu osoby prawnej. Pełnomocnictwo przedstawiam w załączeniu.<sup>14</sup>

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....  
*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wnioskodawcy)*

<sup>13</sup> Należy wskazać dokument, z którego wynika tytuł do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.

<sup>14</sup> Dotyczy wyłącznie osób posiadających pełnomocnictwo do reprezentowania osób prawnych.

**Wzór 14**

.....  
*/miejsowość i data/*

.....  
.....  
*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ W CELU REALIZACJI PROJEKTU**

Ja/my, niżej podpisany/i .....

*/imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/*

legitymujący (a) się .....

*/numer dowodu osobistego lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość i organ wydający/*

oświadczam, że Wnioskodawca ..... /nazwa/ ..... posiada  
prawo do dysponowania nieruchomością ...../adres/.....

na terenie której realizowany będzie projekt...../tytuł projektu/....., wynikające z tytułu  
prawa :

1. własności
2. współwłasności .....

*/wskazanie współwłaścicieli – imię, nazwisko lub nazwa oraz adres/*

oraz zgodę wszystkich współwłaścicieli na realizację projektu będącego przedmiotem  
wniosku o dotację

3. użytkowania wieczystego.....,
  4. inne (jakie?) .....,
- potwierzonego następującymi dokumentami<sup>15</sup> .....

Oświadczam, iż zgodnie z założeniami Działania 1.5 RPO WD, okres dysponowania nieruchomością w celu realizacji projektu wynosi **nie mniej niż 3 lata** liczone od daty zakończenia projektu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....  
*(podpis pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)*

<sup>15</sup> należy wskazać dokument, z którego wynika tytuł do dysponowania nieruchomością

**Wzór 16**

**Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000**

Organ odpowiedzialny<sup>16</sup> \_\_\_\_\_  
po zbadaniu wniosku dotyczącego projektu \_\_\_\_\_  
który ma być zlokalizowany w \_\_\_\_\_

oświadcza, że projekt nie wywrze istotnego oddziaływania na obszar *NATURA 2000* z następujących powodów:

POLE TEKSTOWE

W związku z tym uznano, że przeprowadzenie oceny, o której mowa w art. 6 ust. 3 dyrektywy 92/43/EWG, nie zostało uznane za niezbędne.

W załączniku znajduje się mapa w skali 1:100 000 (lub w skali najbardziej zbliżonej do wymienionej) ze wskazaniem lokalizacji projektu oraz przedmiotowego obszaru *NATURA 2000*, jeżeli taki istnieje.

Data (dd/mm/rrrr): \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_

Organ: \_\_\_\_\_

*/Organ odpowiedzialny za monitorowanie obszarów NATURA 2000/*

Pieczęć urzędowa:

.....

.....

\_\_\_\_\_  
<sup>16</sup> Właściwy RDOŚ

**Wzór 20**

.....

*/miejsowość i data/*

.....

.....

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE USŁUG ZDROWOTNYCH  
WSKAZANYCH WE WNIOSKU O DOFINANSOWANIE PROJEKTU**

Oświadczam, iż:

- nie mam podpisanej umowy na świadczenie usług zdrowotnych z podmiotami wymienionymi w art. 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z późn. zm.,
- mam podpisaną umowę na świadczenie usług zdrowotnych z podmiotami wymienionymi w art. 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z późn. zm., a zakres przedkładanego do dofinansowania projektu .....

.....

*/tytuł projektu/*

dotyczy wyłącznie świadczeń niezakontraktowanych oraz nie otrzymuję z tytułu udzielania tych świadczeń żadnych środków od podmiotów wymienionych w art. 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art.233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

.....

.....

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*

*Wnioskodawcy i pieczęć Wnioskodawcy)*