

**WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**  
**w ramach działania "Współpraca"**  
**objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich**  
**na lata 2014-2020**

Symbol formularza **W-2/16**

Potwierdzenie przyjęcia wniosku  
/pieczęć/

.....  
Data przyjęcia i podpis

.....  
Znak sprawy

**W celu poprawnego wypełnienia wniosku Beneficjent powinien zapoznać się z instrukcją jego wypełniania**

**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. Cel złożenia wniosku

2. Rodzaj płatności

3. Etap operacji

4. Łączna liczba etapów

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA**

5. Numer Identyfikacyjny

6. Nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

7. NIP \*

8. REGON \*

 - 

9. KRS \*

10. PESEL \*

11. Adres zamieszkania / adres i siedziba \*\*

11.1 Kraj	11.2 Województwo	11.3 Powiat	11.4 Gmina
11.5 Kod pocztowy	11.6 Poczta	11.7 Miejscowość	11.8 Ulica
11.9 Nr domu	11.10 Nr lokalu	11.11 Telefon stacjonarny/komórkowy***	11.12 Nr faksu***
11.13 adres e-mail***		11.14 strona www***	

12. Adres do korespondencji (należy wypełnić, jeżeli jest inny niż w pkt 11)

12.1 Kraj	12.2 Województwo	12.3 Powiat	12.4 Gmina
12.5 Kod pocztowy	12.6 Poczta	12.7 Miejscowość	12.8 Ulica
12.9 Nr domu	12.10 Nr lokalu	12.11 Telefon stacjonarny/komórkowy***	12.12 Nr faksu***
12.13 Adres e-mail***			

13. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta (dotyczy Beneficjenta niebędącego osobą fizyczną)				
Lp	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania i adres	Nr PESEL ****	Stanowisko/funkcja

14. Dane pełnomocnika Beneficjenta		
14.1 Nazwisko	14.2 Imię	14.3 Kraj
14.4 Województwo	14.5 Powiat	14.6 Gmina
14.7 Ulica	14.8 Nr domu	14.9 Nr lokalu
14.10 Miejscowość	14.11 Kod pocztowy	14.12 Poczta
14.13 Nr telefonu***	14.14 Nr faksu***	14.15 Adres e-mail***

15. Dane osoby uprawnionej do kontaktu		
15.1 Nazwisko	15.2 Imię	15.3 Nr telefonu stacjonarnego/komórkowego***
15.4 Nr faksu***	15.5 Adres e-mail***	

III. DANE Z UMOWY O PRZYZNANIU POMOCY**	
16. Nazwa funduszu:	<i>Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich</i>
17. Tytuł operacji:	
18. Nr umowy:	<input type="text"/>
19. Data zawarcia umowy:	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>
20. Kwota pomocy z umowy dla całej operacji	<input type="text"/> zł
21. Kwota pomocy z umowy dla danego etapu operacji	<input type="text"/> zł

IV. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O PŁATNOŚĆ	
22. Wniosek za okres	od <input type="text"/> - <input type="text"/> - 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> do <input type="text"/> - <input type="text"/> - 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>
23. Koszty całkowite realizacji operacji/danego etapu operacji	<input type="text"/> zł
24. Koszty kwalifikowalne realizacji operacji/danego etapu operacji (zaokrąglone do pełnych złotych "w dół")	<input type="text"/> zł
25. Wnioskowana kwota pomocy dla operacji / danego etapu operacji (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	<input type="text"/> zł
26. Kwota zaliczki do rozliczenia w ramach wniosku o płatność (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	<input type="text"/> zł
27. Odsetki od wypłaconej zaliczki rozliczanej w ramach wniosku o płatność (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	<input type="text"/> zł

\* Należy wpisać, jeżeli numer został nadany.

\*\* Podać zgodnie z umową o przyznaniu pomocy.

\*\*\* Dane nieobowiązkowe, w przypadku gdy wskazane dane dotyczą beneficjenta, pełnomocnika lub osoby uprawnionej do kontaktu, występujących jako osoba fizyczna, podając te dane należy wyrazić stosowną zgodę zamieszczoną w sekcji XII, XIII lub XV.

\*\*\*\* Jeżeli osoba upoważniona do reprezentowania nie posiada obywatelstwa polskiego - należy podać kod kraju i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

**V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY**

Lp	Nr dokumentu	Data wystawienia dokumentu [dd-mm-rrrr]	Nr konta księgowego lub numer kodu rachunkowego	Nazwa odbiorcy dokumentu	Nazwa wystawcy dokumentu	NIP wystawcy dokumentu	Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/usługi	Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym	Data zapłaty [dd-mm-rrrr]	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)		Kwota wydatków całkowitych (w zł)
										ogółem*	w tym VAT**	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
...												
<b>RAZEM (zł)</b>										0,00	0,00	0,00

\* W kolumnie 11 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto.

\*\* W kolumnie 12 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym. W pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00.

VI. Zestawienie rzeczowo- finansowe z realizacji operacji						(wybierz z listy)				nr etapu:				
Lp.	Wyszczególnienie zakresu rzeczowego	Jedn. miary	Ilość (liczba) wg umowy	Ilość (liczba) wg rozliczenia	Koszty całkowite ogółem	Koszty operacji dla etapu wg umowy (zł)				Koszty operacji dla etapu wg rozliczenia (zł)				Odchylenie kosztów kwalifikowalnych (%)
						Całkowite	Kwalifikowalne	w części dotyczącej inwestycji	w tym VAT***	Całkowite	Kwalifikowalne	w części dotyczącej inwestycji	w tym VAT***	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
I	Koszty budowy, przebudowy lub remontu (Kbud)::													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
II	Koszty zakupu lub instalacji nowych maszyn i urządzeń (Kmu):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
III	Koszty zakupu lub instalacji nowej aparatury naukowo badawczej oraz nowych urządzeń do badań (Kanb):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
IV	Koszty zakupu lub instalacji wartości niematerialnych i prawnych (Kwnp):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
V	Koszty ogólne (Ko):													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
VI	Koszty bieżące (Kb)													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
VII	Koszty badań (Kbd)													
A*														
1**														
2**														
...														
Suma A														
VIII	Suma kosztów kwalifikowalnych operacji (Kbud+Kmu+Kanb+Kwnp+Ko+Kb+Kbd)													

\* Zadanie lub grupa zadań realizowanych w ramach operacji.

\*\* Zadanie lub dostawa/roboty/usługa realizowana w ramach zadania.

\*\*\* W przypadku podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy, dla którego VAT nie będzie kosztem kwalifikowalnym należy wpisać 0,00.

**VII. ROZLICZENIE KOSZTÓW REALIZACJI OPERACJI**

Kwota kosztów kwalifikowalnych		Maksymalny poziom pomocy	Kwota pomocy wynikająca z poszczególnych kosztów kwalifikowalnych i poziomu pomocy (iloczyn kwoty z kolumny 2 i wartości % z kolumny 3)	Wnioskowana kwota pomocy dla etapu/operacji
A. budowa, przebudowa lub remont, zakup lub instalacja nowych: maszyn lub urządzeń, nowej aparatury naukowo badawczej lub innych nowych urządzeń służących do wykonywania badań stosowanych, zakup lub instalacja wartości niematerialnych i prawnych				
B. badań				
C. bieżące				
D. ogólne				
1	2	3	4	5
A.		50%		
B.		90%		
C.		100%		
D.		100%		

**VIII. Wykaz działek, na których zrealizowana została operacja objęta wnioskiem o płatność**

**WYKAZ DZIAŁEK, NA KTÓRYCH ZREALIZOWANA ZOSTAŁA OPERACJA OBJĘTA WNIOSKIEM O PŁATNOŚĆ**

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			Dane według ewidencji gruntów i budynków			
	Województwo	Powiat	Gmina	Numer i nazwa obrębu ewidencyjnego	Nr działki ewidencyjnej	Powierzchnia działki ewidencyjnej	
						ha	m <sup>2</sup>
1	2	3	4	5	6	7	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
...							

## IX. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

LP	NAZWA ZAŁĄCZNIKA	Liczba załączników
1	Faktury lub dokumenty o równoważnej wartości dowodowej - kopie *	<input type="text"/>
2	Dowody zapłaty - kopie *	<input type="text"/>
3	Dokumenty potwierdzające zatrudnienie osób administrujących realizację operacji i wykonujących badania w ramach operacji	<input type="text"/>
3a	Umowy o pracę, umowy cywilno-prawne lub spółdzielcze umowy o pracę wraz z zakresami czynności - kopie *	<input type="text"/>
3b	Zgłoszenie do ubezpieczeń ZUS ZUA (dla etatów powstałych w wyniku realizacji operacji - <i>jeśli dotyczy</i> ) - kopie *	<input type="text"/>
3c	Deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) - kopie *	<input type="text"/>
3d	Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopie *	<input type="text"/>
3e	Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopie *	<input type="text"/>
3f	Zakres obowiązków pracownika lub opis stanowiska pracy oraz dokumenty będące podstawą wyliczenia kwot przyjętych do rozliczenia - kopie *	<input type="text"/>
3g	Ewidencja godzin / zadań zrealizowanych w ramach operacji - oryginał	<input type="text"/>
4	Dokument potwierdzający numer rachunku prowadzonego przez bank lub przez spółdzielczą kasę oszczędnościowo-kredytową Beneficjenta lub cesjonariusza - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
5	Umowa cesji wierzytelności - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
6	Uzasadnienie zmian dokonanych w poszczególnych pozycjach Zestawienia rzeczowo-finansowego z realizacji operacji - oryginał	<input type="text"/>
7	Pełnomocnictwo - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
8	Informacja na temat realizowanej operacji (składana wraz z wnioskiem o pierwszą płatność pośrednią) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 1).	<input type="text"/>
9	Interpretacja przepisów prawa podatkowego (interpretacja indywidualna) - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
10	Sprawozdanie z realizacji operacji (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową) - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 2)	<input type="text"/>
11	Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego - na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 3)	<input type="text"/>
12	Wyniki przeprowadzonych analiz, prób lub testów potwierdzających możliwość zastosowania rezultatów zrealizowanej operacji w praktyce (składane wraz z wnioskiem o płatność końcową) - oryginał lub kopia *	<input type="text"/>
13	Dokumentacja z postępowania w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji - kopia *	<input type="text"/>

14	Zestawienie umów zawartych oraz planowanych do zawarcia w tym samym roku co <u>umowy przedstawione do refundacji</u> , które beneficjent podpisał z wykonawcami na taki sam lub zbliżony, co do charakteru rodzaj dostaw/usług/robót budowlanych na formularzu udostępnionym przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa - (Załącznik nr 4)	<input type="checkbox"/>
15	Decyzja ostateczna o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego, jeżeli właściwy organ nałożył taki obowiązek w wydanym pozwoleniu na budowę lub innymi decyzjami - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
16	Zawiadomienie właściwego organu o zakończeniu budowy złożone co najmniej 14 dni przed zamierzonym terminem przystąpienia do użytkowania, jeżeli obowiązek taki wynika z przepisów prawa budowlanego lub właściwy organ nałożył taki obowiązek - oryginał lub kopia wraz z: - oświadczeniem Beneficjenta, że w ciągu 14 dni od dnia zgłoszenia zakończenia robót organ nadzoru budowlanego nie wniósł sprzeciwu - oryginał albo - zaświadczeniem wydanym przez organ nadzoru budowlanego, że nie wnosi sprzeciwu w przypadku, gdy zawiadomienie o zakończeniu robót budowlanych będzie przedkładane przed upływem 14 dni - oryginał lub kopia*	<input type="checkbox"/>
17	Protokoły odbioru robót lub montażu lub rozruchu maszyn i urządzeń / instalacji oprogramowania lub oświadczenie Beneficjenta o poprawnym wykonaniu ww. czynność z udziałem środków własnych *	<input type="checkbox"/>
18	Kosztorys różnicowy - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
19	Umowy z wykonawcami zawierające specyfikację będącą podstawą wystawienia każdej z przedstawionych faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej - kopie *	<input type="checkbox"/>
20	Umowa na odpłatne korzystanie z maszyn, urządzeń, środków transportu wewnętrznego - kopia*	<input type="checkbox"/>
21	Aktualny wyciąg z rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
22	Zaświadczenie z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej określające wysokość odsetek w okresie od dnia wypłaty zaliczki do dnia złożenia wniosku o płatność - załącznik składany opcjonalnie, jeśli wysokość odsetek nie wynika z załącznika nr 21 - oryginał lub kopia *	<input type="checkbox"/>
23	Formularz wniosku o płatność wypełniony danymi, które są zawarte w składanym wniosku, zapisany na informatycznym nośniku danych w formacie umożliwiającym edycję tekstu	<input type="checkbox"/>
24	Inne załączniki:	
...		<input type="checkbox"/>

\* Kopie dokumentów dołącza się w formie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika ARiMR lub podmiot, który wydał dokument, albo poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza albo przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym albo adwokatem. Natomiast kopie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej oraz kopie dowodów zapłaty mogą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Beneficjenta.



## X. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

Oświadczam że:

- 1) grupie operacyjnej/członkom grupy operacyjnej znane są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania "Współpraca" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1226 i 1683) i umowie o przyznaniu pomocy oraz grupa operacyjna zapoznała się z informacjami zawartymi w Instrukcji wypełniania wniosku o płatność w ramach działania "Współpraca", w tym zasadami refundacji kosztów kwalifikowalnych określonych we wniosku o płatność, poniesionych w związku z realizacją operacji;
- 2) informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi są /członkom grupy operacyjnej znane są skutki odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 r. poz.1600 i 2077);
- 3) koszty kwalifikowalne operacji nie są finansowane z udziałem innych środków publicznych, a w przypadku jednostek sektora finansów publicznych – której koszty kwalifikowalne nie są finansowane z udziałem środków publicznych stanowiących środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, z niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) lub stanowiących środki pochodzące z innych źródeł zagranicznych niepodlegające zwrotowi;
- 4) grupa operacyjna /członkowie grupy operacyjnej nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli oraz warunków odmowy lub wycofania płatności oraz do kar administracyjnych mających zastosowanie do płatności bezpośrednich, wsparcia rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 181 z 20.06.2014, str. 48, z późn. zm.); w przypadku ustalenia poważnej niezgodności /przedstawienia fałszywych dowodów w celu otrzymania wsparcia lub w wyniku zaniedbania niedostarczenia niezbędnych informacji, wsparcia odmawia się lub cofa się je w całości oraz beneficjent zostaje dodatkowo wykluczony z takiego samego środka lub rodzaju operacji w roku kalendarzowym, w którym stwierdzono niezgodność, oraz w kolejnym roku kalendarzowym;
- 5) grupa operacyjna/członkowie grupy operacyjnej nie podlegają zakazowi dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu. Jednocześnie zobowiązują się do niezwłocznego poinformowania ARiMR o zakazie dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ww. ustawy, na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu, orzecznym w stosunku do grupy operacyjnej, po złożeniu wniosku o płatność;
- 6) grupa operacyjna/członkowie grupy operacyjnej są świadomi, że w przypadku gdy kwota pomocy wpisana we wniosku o płatność będzie przekraczała kwotę pomocy wynikającą z prawidłowo poniesionych kosztów (obliczoną po weryfikacji wniosku o płatność) o więcej niż 10%, zostanie zastosowana kara administracyjna zgodnie z art. 63 ust.1 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 809/2014 z dnia 17 lipca 2014 r. ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 w odniesieniu do zintegrowanego systemu zarządzania i kontroli, środków rozwoju obszarów wiejskich oraz zasady wzajemnej zgodności (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 69, z późn. zm.);
- 7) grupa operacyjna / członkowie grupy operacyjnej są świadomi, iż w przypadku niezastosowania przepisów w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji lub przepisów o zamówieniach publicznych, zostanie zastosowana sankcja zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 14 lutego 2018 r. w sprawie wyboru wykonawców zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji oraz warunków dokonywania zmniejszeń kwot pomocy oraz pomocy technicznej (Dz. U. poz. 396);
- 8) grupa operacyjna / członkowie grupy operacyjnej umożliwią upoważnionym podmiotom przeprowadzanie kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia otrzymania płatności końcowej, w szczególności przeprowadzania kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów, przy uczestnictwie osobistym lub w obecności osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności;
- 9) grupa operacyjna / członkowie grupy operacyjnej informują i rozpowszechniają informacje o pomocy otrzymanej z EFRROW, zgodnie z przepisami załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 808/2014 z dnia 17 lipca 2014 ustanawiającego zasady stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) (Dz. Urz. UE L 227 z 31.07.2014, str. 18, z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) dane grupy operacyjnej/członków grupy operacyjnej mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii Europejskiej;
- 2) informacja o przyznaniu pomocy z publicznych środków finansowych, w tym przyznana kwota płatności z tytułu udzielonej pomocy na operację, dane wnioskodawcy oraz kwota wypłaty pomocy z publicznych środków finansowych, w tym wypłacona kwota z tytułu udzielonej pomocy w ramach działania "Współpraca", objętego PROW 2014-2020, będzie publikowana na stronie internetowej MRiRW<sup>1</sup>;
- 3) w przypadku, gdy zdarzenie powodujące poniesienie kosztów kwalifikowalnych nie zostało uwzględnione w oddzielnym systemie rachunkowości albo gdy do jego identyfikacji nie wykorzystano odpowiedniego kodu rachunkowego, o którym mowa w art.66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.), koszty te podlegają refundacji w wysokości pomniejszonej o 10%.

miejscowość data

Czytelny podpis Beneficjenta/  
osoby reprezentującej Beneficjenta/  
pełnomocnika Beneficjenta

<sup>1</sup> Zgodnie z art. 111 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1306/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie finansowania wspólnej polityki rolnej, zarządzania nią i monitorowania jej oraz uchylającego rozporządzenie Rady (EWG) nr 352/78 (WE), nr 165/94, nr 2799/98, (WE) nr 814/2000, (WE) nr 1290/2005 i (WE) nr 485/2008 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 str. 549, z późn. zm.).

## XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (dotyczy osób fizycznych)

W związku z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), dalej: „Rozporządzenie”, Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa;
- 2) z administratorem Pani/Pana danych osobowych można kontaktować się poprzez adres e-mail: info@arimr.gov.pl. lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 3) administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iod@arimr.gov.pl, lub pisemnie na adres korespondencyjny administratora danych, wskazany w pkt 2;
- 4) zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, gdy jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych (dane obowiązkowe) lub art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych, która obejmuje zakres danych szerszy, niż to wynika z powszechnie obowiązującego prawa (dane nieobowiązkowe);
- 5) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust.1 lit. c Rozporządzenia, (dane obowiązkowe) będą przetwarzane przez administratora danych w celu realizacji zadań wynikających z art.1 pkt 1 w zw. z art. 3 ust.1 pkt 13 oraz art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz rozwoju obszarów wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskiej na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz 627), w zw. z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2016 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania "Współpraca" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1226 i 1663) tj. obsługi wniosku o płatność;
- 6) zebrane dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom publicznym uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy, m.in. dostawcom IT;
- 7) zebrane dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz okres 5 lat, liczony od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upłynął okres zobowiązań w związku z wypłatą pomocy w ramach działania „Współpraca” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez administratora danych. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji;
- 8) dane osobowe zebrane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia, tj. na podstawie odrębnej zgody na przetwarzanie danych osobowych będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 5, okres zobowiązań oraz 5 lat, licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym upłynął okres zobowiązań w związku z przyznaniem pomocy lub do czasu jej odwołania;
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania w przypadkach określonych w Rozporządzeniu. Ponadto w zakresie danych oznaczonych jako nieobowiązkowe, tj. pozyskiwanych na podstawie odrębnej zgody, przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia tych danych.
- 10) w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 11) podanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia we wniosku o płatność w ramach działania „Współpraca” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020, wynika z obowiązku zawartego w przepisach powszechnie obowiązujących a konsekwencją niepodania tych danych osobowych będzie rozpatrywanie wniosku o płatność w zakresie w jakim został wypełniony oraz na podstawie dołączonych i poprawnie sporządzonych dokumentów.

## XII. ZGODA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa, wskazanych w pkt 5 sekcji XI oznaczonych w niniejszym formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania Współpraca objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu z mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora moich danych osobowych, oznaczonych w formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania Współpraca objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania Współpraca objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie "oświadczenia o wycofaniu zgody" na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem "Ochrona danych osobowych" lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*miejsowość data*

*Czytelny podpis beneficjenta*

## XIII. ZGODA PEŁNOMOCNIKA BENEFICJENTA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych, moich danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa, wskazanych w pkt 5 sekcji XI oznaczonych w niniejszym formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania Współpraca objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu ułatwienia i przyspieszenia kontaktu z mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora moich danych osobowych oznaczonych w formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania Współpraca objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu otrzymywania treści informacyjnych lub promocyjnych o działaniach realizowanych przez Agencję, za pośrednictwem SMS/MMS na podany przeze mnie numer telefonu.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla każdej z powyższych zgód, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania Współpraca objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści poszczególnych zgód. Każdą z powyższych zgód można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie "oświadczenia o wycofaniu zgody" na adres korespondencyjny administratora danych z dopiskiem "Ochrona danych osobowych" lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*miejsowość data*

*Czytelny odpis pełnomocnika Beneficjenta*

#### XIV. OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO WOBEC INNYCH OSÓB

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych<sup>2</sup>, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przyznania mi oraz wypłaty pomocy finansowej w ramach działania "Współpraca" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2.).

<sup>2</sup> Dotyczy takich przypadków jak pozyskiwanie od Beneficjenta danych osobowych innych osób (np. danych osobowych członków grupy operacyjnej).

<sup>3</sup> W przypadku, gdy Beneficjent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Beneficjent nie składa.

*miejsowość data*

*Czytelny podpis Beneficjenta/osoby  
reprezentującej Beneficjenta/pełnomocnika  
Beneficjenta*

#### XV. ZGODA OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II nr 70, 00-175 Warszawa (adres do korespondencji: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa), jako administratora danych osobowych podanych w zakresie szerszym, niż jest to wymagane na podstawie przepisów prawa wskazanych w pkt 5 sekcji XI, oznaczonych w niniejszym formularzu "Wniosku o płatność w ramach działania Współpraca objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020" jako „dane nieobowiązkowe”, w celu składania wyjaśnień oraz przyspieszenia kontaktu ze mną w sprawach dotyczących złożonego wniosku.

Podanie ww. danych jest dobrowolne dla powyższej zgody, a ich niepodanie nie wpływa na proces przyjęcia i rozpatrzenia wniosku o płatność w ramach działania „Współpraca” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020. Niepodanie tych danych uniemożliwi jedynie realizację celów wskazanych w treści powyższej zgody. Powyższą zgodę można wycofać w dowolnym momencie, poprzez przesłanie „oświadczenia o wycofaniu zgody” na adres korespondencyjny Administratora danych z dopiskiem „Ochrona danych osobowych” lub na adres poczty elektronicznej (info@arimr.gov.pl, iod@arimr.gov.pl). Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

*miejsowość data*

*Czytelny podpis osoby  
uprawnionej do kontaktu*

znak sprawy

nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

**Informacja na temat realizowanej operacji**  
(składana wraz z wnioskiem o pierwszą płatność pośrednią)  
Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich  
PROW 2014-2020

**Działanie 16 "Współpraca"**

1. Numer umowy o przyznaniu pomocy

2. Tytuł operacji (krótki i zrozumiały, jedno kluczowe zdanie o operacji - maks.150 znaków)

3. Wskazanie osoby pełniącej funkcje związane z kierowaniem operacją zgodnie z umową o przyznaniu pomocy

imię nazwisko

adres zamieszkania

adres e-mail

nr telefonu

4. Wskazanie podmiotów wchodzących w skład grupy operacyjnej / charakter (wybrać z listy)

I. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

II. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

III. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

IV.....

5. Słowa kluczowe umożliwiające identyfikację przedmiotu operacji (wybrać z listy)

6. Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia i zakończenia realizacji operacji)

od   -   - 2 0   do   -   - 2 0

d d m m r r r r d d m m r r r r

7. Źródła finansowania operacji

8. Całkowity budżet operacji

9. Wskazanie obszaru na poziomie NUTS 3 określonego w załączniku I do rozporządzenia (WE) nr 1059/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 maja 2003 r. w sprawie ustalenia wspólnej klasyfikacji Jednostek Terytorialnych do Celów Statystycznych (NUTS) (Dz. Urz. UE. L 154 z 21.06.2003, str. 1, z późn. zm.); (Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 14, t. 1, str. 196), na którym realizowane będą główne zadania w ramach operacji

9.1 Kraj

9.2 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich

Polska

2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 - 2020

9.3 Główna lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)

9.4 Dodatkowa lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)

1

2

...

10. Krótkie podsumowanie operacji, zawierające opis celów i głównych zadań do zrealizowania oraz wskazanie oczekiwanych rezultatów (w języku polskim i angielskim) (1000-1500 znaków)

11. Główne korzyści, jakie będą wynikać z zastosowania poszczególnych lub wszystkich przewidywanych rezultatów operacji dla ich adresata (prosty opis, bez stosowania terminologii naukowej, w języku polskim i angielskim)

12. Adres strony internetowej dotyczącej operacji

13. Dodatkowe informacje na temat realizowanej operacji zamieszczane z inicjatywy beneficjenta

14. Osoba, która sporządziła informację

(imię i nazwisko, adres, e-mail, tel.)

Data oraz czytelny podpis

.....  
znak sprawy

.....  
nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

### Sprawozdanie z realizacji operacji

(składane wraz z wnioskiem o płatność końcową)

Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich

PROW 2014-2020

#### Działanie 16 "Współpraca"

1. Numer umowy o przyznaniu pomocy

2. Tytuł operacji (krótki i zrozumiały, jedno kluczowe zdanie o operacji, maks.150 znaków)

3. Wskazanie osoby pełniącej funkcje związane z kierowaniem operacją zgodnie z umową o przyznaniu pomocy

imię nazwisko

adres zamieszkania

adres e-mail

nr telefonu

4. Wskazanie podmiotów wchodzących w skład grupy operacyjnej / charakter (wybrać z listy)

I. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

II. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

III. Nazwa/imię nazwisko  
siedziba/adres  
adres e-mail  
nr telefonu

IV.  
.....

5. Słowa kluczowe umożliwiające identyfikację przedmiotu operacji (wbrać z listy)

6. Okres realizacji operacji (data rozpoczęcia i zakończenia realizacji operacji)

od   -   - 2 0   do   -   - 2 0

d d m m r r r r d d m m r r r r

7. Krótkie podsumowanie operacji, zawierające opis celów i głównych zadań, które zostały zrealizowane oraz wskazanie uzyskanych w ich wyniku rezultatów (w języku polskim i angielskim) (1000-1500 znaków).

8. Całkowity budżet operacji

zł

9. Źródła finansowania operacji

10. Wskazanie obszaru na poziomie NUTS 3 określonego w załączniku I do rozporządzenia (WE) nr 1059/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 maja 2003 r. w sprawie ustalenia wspólnej klasyfikacji Jednostek Terytorialnych do Celów Statystycznych (NUTS) (Dz. Urz. UE. L 154 z 21.06.2003, str. 1, z późn. zm.); (Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 14, t. 1, str. 196), na którym realizowane były główne zadania w ramach operacji.

10.1 Kraj	10.2 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich
Polska	2014PL06RDNP001 Program Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020
10.3 Główna lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)	
10.4 Dodatkowa lokalizacja realizacji operacji (NUTS3)	
1	
2	
...	

11. Główne korzyści, wynikające z zastosowania poszczególnych lub wszystkich rezultatów operacji przez ich adresata (prosty opis, bez stosowania terminologii naukowej, w języku polskim i angielskim).

12. Wskazanie miejsca, w którym zostały udostępnione materiały audiowizualne dotyczące operacji, o ile zostały udostępnione.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
...	

13. Adres strony internetowej dotyczącej operacji



14. Dodatkowe informacje na temat realizowanej operacji zamieszczane z inicjatywy beneficjenta

15. Wartość wskaźników, które zostały osiągnięte w wyniku realizacji operacji oraz liczba opracowanych i wdrożonych rozwiązań w zakresie:

	nowych	znacznie udoskonalonych	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji operacji
15.1 produktu*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.2 praktyki**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.3 procesu**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.4 technologii**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.5 metod organizacji**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.6 metod marketingu**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15.7 kompleksowe**	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

16. Liczba innowacyjnych rozwiązań wprowadzonych do praktyki gospodarczej:

17. Osoba, która sporządziła sprawozdanie:

(imię i nazwisko, adres, e-mail, tel.)

Data i czytelny podpis

\* Dotyczy produktów objętych Załącznikiem I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. U. 2004 r. Nr 90, poz.864/2, z późn. zm.).

\*\* Dotyczy produkcji, przetwarzania lub wprowadzania do obrotu produktów objętych Załącznikiem I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. U. z 2004 r. Nr 90, poz.864/2, z późn. zm.).

W-2.3\_16

.....  
znak sprawy

nazwa / imię i nazwisko Beneficjenta

**Oświadczenie o wyodrębnieniu osobnych kont albo korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego****Numer umowy o przyznaniu pomocy**

Oświadczam, że beneficjent prowadzi oddzielny system rachunkowości albo korzysta z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

Lp.	Nazwa / imię i nazwisko podmiotu wchodzącego w skład grupy operacyjnej	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją*
1	2	3	4
1			
2			
3			
4			
...			

\* W przypadku podmiotu wchodzącego w skład grupy operacyjnej, który prowadzi zestawienie faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej, dokumentujących poniesione koszty w ramach kodu rachunkowego (sporządzony zgodnie ze wzorem ustalonym we wniosku o płatność) w kolumnie 3 należy wpisać wyrażenie "wykaz faktur", a w kolumnie 4 wstawić kreskę "-".

Miejscowość i data

Czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej

.....  
Znak sprawy

**ZESTAWIENIE UMÓW ZAWARTYCH ORAZ PLANOWANYCH DO ZAWARCIA W TYM SAMYM ROKU CO UMOWY PRZEDSTAWIONE DO REFUNDACJI, KTÓRE BENEFICJENT PODPISAŁ Z WYKONAWCAMI NA TAKI SAM LUB ZBLIŻONY, CO DO CHARAKTERU RODZAJ: DOSTAW/USŁUG/ROBÓT BUDOWLANYCH**

1. UMOWY ZAWARTE								
L.p.	Numer umowy	Data zawarcia umowy	Nazwa wykonawcy	Przedmiot umowy	Wartość brutto	Wartość netto	Termin wykonania umowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
...								

  

2. UMOWY PLANOWANE DO ZAWARCIA					
L.p.	Przedmiot umowy	Wartość brutto	Wartość netto	Planowany termin zawarcia umowy	Uwagi
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
...					

Miejscowość i data

Czytelny podpis beneficjenta/osoby upoważnionej