



**WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ**  
**dla projektu dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu**  
**Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013**  
ORYGINAŁ/KOPIA\*

**I. TYTUŁ PROJEKTU**

Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu

**II. WNIOSKODAWCY**

Automatycznie z pola 2a

**III. WNIOSEK ZA OKRES OD:**

Pole typu data

**IV. WNIOSEK ZA OKRES DO:**

Pole typu data

**V. NUMER WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

Pole tekstowe (wypełnia ŚCP)

**VI. DATA WPŁYNIĘCIA WNIOSKU**

Pole tekstowe (wypełnia ŚCP)

**VII. RODZAJ WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

Wybór z listy:

Wniosek o płatność pośrednią, Wniosek o płatność końcową, Wniosek z wypełnioną tylko częścią sprawozdawczą

*Podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej(-ych) do podpisania wniosku*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*Niniejszy wzór wniosku służy do celów poglądowych. W celu złożenia właściwego wniosku należy użyć Wniosku o Płatność: <https://www.scp-slask.pl/wnioski/>*

**2. DANE BENEFICJENTA****a) Nazwa beneficjenta/Imię i nazwisko**

Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
---

## Dane teleadresowe Beneficjenta

Kod pocztowy	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Miejscowość	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Adres siedziby (ul., nr lok.)	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Telefon	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Faks	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
E-mail	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu

## Dane kontaktowe Beneficjenta

Kod pocztowy	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Miejscowość	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Adres siedziby (ul., nr lok.)	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Telefon	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
Faks	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu
E-mail	Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu

**b) Osoba(y) prawnie upoważniona do podpisania wniosku o płatność**

+

Imię	(pole tekstowe)
Nazwisko	(pole tekstowe)
Telefon	(pole tekstowe)
Faks	(pole tekstowe)
E-mail	(pole tekstowe)

**c) Osoba(y) wyznaczone do kontaktu:**

## 1. W części dotyczącej postępu finansowego

Imię	(pole tekstowe)
Nazwisko	(pole tekstowe)
Telefon	(pole tekstowe)
Faks	(pole tekstowe)
E-mail	(pole tekstowe)

## 2. W części dot. przebiegu realizacji projektu

Imię	(pole tekstowe)
Nazwisko	(pole tekstowe)
Telefon	(pole tekstowe)
Faks	(pole tekstowe)
E-mail	(pole tekstowe)

**3. Nazwa Programu Operacyjnego**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2007-2013

**Nazwa i numer Priorytetu Programu Operacyjnego**

Nadawane automatycznie

**Nazwa i numer Działania/Poddziałania**

Nadawane automatycznie

**4. Typy projektu**

Nadawane automatycznie

**5. Nazwa projektu**

Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu

**6. Numer wniosku aplikacyjnego**

Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu

**7. Numer umowy o dofinansowanie**

Automatycznie z umowy o dofinansowanie/aneksu

**8. Rodzaj wniosku o płatność**

Automatycznie generowany na podstawie pkt. VII

## CZĘŚĆ FINANSOWA

### 9. Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem

Pole liczbowe (kopiowane z pkt. 13., kol. 8 – suma ogółem)

### 9.a Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem

Pole tekstowe (wypełnia ŚCP)

### 9.b Kwota korekty finansowej

Pole tekstowe (wypełnia ŚCP)

### 9.c Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych wnioskiem (w części odpowiadającej pomocy publicznej)

Pole tekstowe (wypełnia ŚCP)

### 9.d Wydatki w odniesieniu, do których oblicza się wkład funduszy UE na poziomie programu operacyjnego – podstawa certyfikacji

Pole tekstowe (wypełnia ŚCP)

### 9.e Całkowita kwota poniesionych wydatków objętych wnioskiem

Pole tekstowe (kopiowane z pkt. 13., kol. 6a – suma ogółem)

### 10. Wnioskowana kwota

Pole tekstowe (Automatycznie z wiersza 13, kol. 8 pomnożona przez procent dofinansowania z pkt. 10.c)

### 10.a Kwota wydatków odpowiadająca dofinansowaniu

Pole tekstowe (wypełnienie ŚCP)

### 10.b Kwota wydatków odpowiadających dofinansowaniu UE

Pole tekstowe (wypełnienie ŚCP)

### 10.c Poziom dofinansowania z umowy/aneksu

Automatycznie z umowy/aneksu

### 11. Numer rachunku bankowego i nazwa Banku

Automatycznie z umowy/aneksu

### 12. Rozliczone środki przekazane w ramach płatności pośrednich

Pole tekstowe

**CZĘŚĆ FINANSOWA****13. Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki objęte wnioskiem**

№	nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	nazwa towaru lub usługi	kwota dokumentu brutto	kwota brutto wydatku kwalifikowalnego i niekwalifikowalnego związanego z projektem	kwota dokumentu netto	kwota netto wydatku kwalifikowalnego i niekwalifikowalnego związanego z projektem	kwota wydatków kwalifikowalnych	w tym VAT	nazwa zadania/etapu, w ramach którego poniesiono wydatek
	1	2	3	4	5	6a	6b	7a	7b	8	9	10
1												
+												
<b>suma ogółem w PLN</b>						<automatycznie>	<automatycznie>	<automatycznie>	<automatycznie>	<automatycznie>	<automatycznie>	

**Ilość załączonych kopii dokumentów (szt.) .....**

Potwierdzam liczbę załączonych kopii dokumentów oraz dowodów zapłaty z niniejszym zestawieniem

Imię i nazwisko: ..... data ..... podpis .....

Imię i nazwisko: ..... data ..... podpis .....

*Niniejszy wzór wniosku służy do celów poglądowych. W celu złożenia właściwego wniosku należy użyć Wniosku o Płatność: <https://www.scp-slask.pl/wnioski/>*

**14. UZYSKANY DOCHÓD oraz odsetki narosłe od złożenia poprzedniego wniosku płatność**

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
1	1	2
+	(Pola tekstowe)	(pole liczbowe)
<b>suma ogółem w PLN:</b>		<automatycznie>
Odsetki narosłe od środków zaliczki od złożenia poprzedniego wniosku o płatność		(pole liczbowe)
<b>suma ogółem w PLN:</b>		<automatycznie>

**15. Źródła, z których zostały sfinansowane wydatki**

Źródło	Kwota wydatków ogółem	Kwota wydatków kwalifikowalnych
<b>1. Środki wspólnotowe</b>		
<b>2. Krajowe środki publiczne</b>		
– budżet państwa		
– państwowe jednostki budżetowe		
– inne krajowe środki publiczne		
<b>3. Prywatne</b>		
<b>suma ogółem w PLN:</b>		
– w tym: EBI		

*Niniejszy wzór wniosku służy do celów poglądowych. W celu złożenia właściwego wniosku należy użyć Elektronicznego Wniosku o Płatność: <https://www.rpo.silesia-region.pl/wnioski>*

**CZĘŚĆ SPRAWOZDAWCZA – PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU****16. POSTĘP RZECZOWO-FINANSOWY REALIZACJI PROJEKTU**

Zadania/ciele założone w umowie o dofinansowanie	Stan realizacji	Wydatki przypisane zadaniom/celom określonym w aktualnym harmonogramie rzeczowo-finansowym		Wydatki od początku realizacji projektu		% realizacji
		ogółem	kwalifikowalne	ogółem	kwalifikowalne	
1	2	3	4	5	6	$7=(6/4)*100$
1 Kategoria/etap (nazwa zgodnie z harmonogramem rzeczowo – finansowym wydatków załączonym do umowy – <i>pole wypełnione automatycznie</i> )	Lista: nie rozpoczęto /w trakcie realizacji/ zakończono	<i>(Pole wypełniane automatycznie)</i>	<i>(Pole wypełniane automatycznie)</i>	<i>(Pole tekstowe)</i>	<i>(Pole tekstowe)</i>	<i>(Pole wypełniane automatycznie)</i>
<b>+</b>						
<b>OGÓŁEM</b>						
W tym wydatki poniesione na zakup gruntów						
Wydatki poniesione na mieszkalnictwo						
Wydatki związane z kosztami pośrednimi/ogólnymi rozliczanymi ryczałtowo						
Wydatki objęte cross-finansowaniem						
Dochód odliczony od wniosku o płatność						

**17. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z HARMONOGRAMEM OKREŚLONYM W UMOWIE O DOFINANSOWANIE**

Czy projekt realizowany jest zgodnie z harmonogramem określonym w umowie o dofinansowanie?

1. Tak

2. Nie

W przypadku niezgodności z harmonogramem, należy podać przyczyny niezgodności oraz wskazać podjęte lub proponowane rozwiązanie:

*Pole tekstowe (max 3000 znaków)*

*Niniejszy wzór wniosku służy do celów poglądowych. W celu złożenia właściwego wniosku należy użyć Elektronicznego Wniosku o Płatność: <https://www.rpo.silesia-region.pl/wnioski>*

**18. INFORMACJE O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH/AUDYTACH REALIZACJI PROJEKTU I WYKRYTYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCIACH**

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

**19. PLANOWANY PRZEBIEG RZECZOWY REALIZACJI PROJEKTU DO CZASU ZŁOŻENIA KOLEJNEGO WNIOSKU**

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

**20. WSKAŹNIKI REALIZACJI PROJEKTU****20. Wskaźniki produktu**

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Wartość bazowa mierzona przed rozpoczęciem realizacji projektu	Wartość docelowa wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta od złożenia poprzedniego wniosku o płatność przez beneficjenta	Wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu	Stopień realizacji wskaźnika (%)
1	2	3	4	5	6	$7=(6/4)*100$
Automatycznie z umowy o dofinansowanie	Automatycznie z umowy o dofinansowanie	Automatycznie z umowy o dofinansowanie	Automatycznie z umowy o dofinansowanie	(pole liczbowe)	(pole liczbowe)	Automatycznie uzupełniane
...						

**20.b Wskaźniki rezultatu (tylko dla wniosku o płatność końcową)**

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Wartość bazowa mierzona przed rozpoczęciem realizacji projektu	Wartość docelowa wskaźnika	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku zrealizowania projektu	Stopień realizacji wskaźnika (%) <sup>1</sup>
1	2	3	4	5	$6=((5-3)/(4-3))*100$
Automatycznie z umowy o dofinansowanie	Automatycznie z umowy o dofinansowanie	Automatycznie z umowy o dofinansowanie	Automatycznie z umowy o dofinansowanie	(pole liczbowe)	Automatycznie uzupełniane
...					

W przypadku wskaźnika rezultatu dotyczącego zatrudnienia:

**20c. Prosimy podać ile osób zatrudnionych w projekcie to:**

Kobiety [ ]

Niepełnosprawni [ ]

Z obszarów wiejskich [ ]

*Niniejszy wzór wniosku służy do celów poglądowych. W celu złożenia właściwego wniosku należy użyć Elektronicznego Wniosku o Płatność: <https://www.rpo.silesia-region.pl/wnioski>*



**21. INFORMACJE NA TEMAT PROBLEMÓW NAPOTKANYCH W TRAKCIE REALIZACJI PROJEKTU, ZADAŃ ZAPLANOWANYCH, A NIEZREALIZOWANYCH W OKRESIE OBJĘTYM WNIOSEM, ORAZ PRZYCZYŃ EWENTUALNEGO NIEOSIĄGNIĘCIA ZAKŁADANEGO W PROJEKCIE POZIOMU WSKAŹNIKÓW**

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

**21.a Proszę o zaznaczenie, czy w projekcie został zakupiony używany środek trwały**

1. Tak

2. Nie

**22. HARMONOGRAM WYDATKÓW NA KOLEJNE OKRESY SPRAWOZDAWCZE**

Okres (rok, kwartał)		Planowane wydatki Kwalifikowalne [PLN] przedstawione w kolejnych wnioskach o płatność	Kwota planowanych wydatków kwalifikowalnych
rok	kwartał		
20...	... kwartał	(pole liczbowe)	(pole liczbowe)
20...	... kwartał		
20...	... kwartał		
+			
<b>Suma ogółem w PLN:</b>		<automatycznie>	<automatycznie>

**23. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH**

Czy projekt realizowany jest zgodnie z zasadami polityk wspólnoty

Tak – projekt zgodny z politykami wspólnotowymi Unii Europejskiej

Nie

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

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

**24. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE PROMOCJI I INFORMACJI**

*Niniejszy wzór wniosku służy do celów poglądowych. W celu złożenia właściwego wniosku należy użyć Elektronicznego Wniosku o Płatność: <https://www.rpo.silesia-region.pl/wnioski>*

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

## 25. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z USTAWĄ PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Czy beneficjent podlega obowiązkowi stosowania trybów udzielania zamówień zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych?

Beneficjent nie podlega obowiązkowi stosowania trybów udzielania zamówień zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych

Opis dodatkowych działań podjętych przez Beneficjenta nie podlegającego procedurom Prawa zamówień publicznych w celu spełnienia dodatkowych wymagań określonych w umowie o dofinansowanie (Wytyczne Instytucji Zarządzającej RPO WSL w sprawie udzielania zamówień dla projektów współfinansowanych ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013):

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

Beneficjent podlega obowiązkowi stosowania trybów udzielania zamówień zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych

### 25a. Czy projekt realizowany jest zgodnie z zapisami ustawy Prawo zamówień publicznych

1.  Tak

Liczba postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w ramach realizowanego projektu:

Zakończonych

Rozpoczętych (ogłoszonych)

Planowanych (przygotowywanych)

2.  Nie

W przypadku niezrealizowania projektu zgodnie z Ustawą, należy opisać, na czym polegały nieprawidłowości oraz wskazać podjęte działania naprawcze:

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

## 26. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

1. Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone. Jestem

*Niniejszy wzór wniosku służy do celów poglądowych. W celu złożenia właściwego wniosku należy użyć Elektronicznego Wniosku o Płatność: <https://www.rpo.silesia-region.pl/wnioski>*

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

2. Oświadczam, że dokumentacja związanych z projektem przechowywana jest w:

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

**27. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej, zgodne z poz. 13. wniosku, wraz z dowodami zapłaty;
2. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac.
3. Przykładowe materiały promocyjne oraz zdjęcia dokumentujące realizację projektu.
4. Inne dokumenty, o ile są wymagane zgodnie z umową/decyzją o dofinansowanie.

Miejscowość:

Data:

Podpis (imię i nazwisko):

.....

.....

.....