formularz***R\_OSP cz. 1***

Pieczęć firmowa Beneficjenta lub dane adresowe

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

data

## R O Z L I C Z E N I E umowy nr WFOŚ/.....................................

Oświadczam, że zadanie pn. ..........................................................................................................................................................

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

zostało zrealizowane w pełnym\*/ niepełnym\* zakresie ujętym w harmonogramie rzeczowo-finansowy m, który stanowił załącznik nr 1 do wyżej wymienionej umowy. Nie wykonano w całości\*/ częściowo\* pozycji nr ................... harmonogramu rzeczowo-finansowego z powodu .................................................................................................................................................

……..................................................................................................................................................................................................

**MONTAŻ FINANSOWY ZREALIZOWANEGO ZADANIA:**

koszt kwalifikowany WFOŚiGW w Gdańsku ….................................................

**Struktura kosztu kwalifikowanego WFOŚiGW w Gdańsku**:

|  |  |
| --- | --- |
| środki własne Beneficjenta |  |
| dotacja z WFOŚiGW w Gdańsku na pokrycie wydatków na realizację zadań inwestycyjnych |  |
| inne źródła finansowania |  |
| **RAZEM** |  |

**Podział innych źródeł finansowania w strukturze kosztu kwalifikowanego WFOŚiGW w Gdańsku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inne źródło finansowania** | **Forma uzyskanego dofinansowania** | |
| **dotacja** | **pożyczka** |
| Inne (wymienić) |  |  |
| **razem** |  |  |
| **RAZEM** (dotacja **razem** + pożyczka **razem**) |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUMARYCZNA DOTACJA:** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| udział środków WFOŚiGW w Gdańsku w koszcie kwalifikowanym WFOŚiGW w Gdańsku | ………**%** | udział pozyskanych dotacji w koszcie kwalifikowanym WFOŚiGW w Gdańsku | ………**%** |

**Pozostaje do przekazania transza dotacji w kwocie** …………..…..… **zł stanowiącej** ..………….**% kwoty udzielonej dotacji -** jeżeli dotyczy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie o kwalifikowalności naliczonego podatku VAT**  Beneficjent oświadcza,że: | | | |
| 1. jest zarejestrowanym podatnikiem VAT 2. nie jest zarejestrowanym podatnikiem VAT   Beneficjent oświadcza, że w całym okresie kwalifikowalności kosztów realizowanego zadania (zaznaczyć właściwe): | | |  |
|  | przysługiwało mu prawo do rozliczenia podatku naliczonego VAT z Urzędem Skarbowym w całości lub według wskaźnika proporcji (kosztem kwalifikowanym jest wartość netto) |  | |
|  |  |  | |
| b) | nie przysługiwało mu prawo do rozliczenia naliczonego podatku VAT z Urzędem Skarbowym  (kosztem kwalifikowanym jest wartość brutto) – **należy podać podstawę prawną i wyjaśnienie**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   |  | | --- | |  |   **Jednocześnie Beneficjent zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanego w ramach dofinansowania zadania poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki przyznające prawo do odzyskania tego podatku**. | | |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o pożytkach - wypełnić, jeśli dotyczy**  W związku z otrzymaniem dotacji z formie transz/y zaliczkowych/ej oświadczamy, że uzyskane z tego tytułu pożytki  (tj. odsetki wygenerowane przez kwoty zaliczek, uzyskane przy dochowaniu należytej staranności) za cały okres trwania umowy wyniosły …………….. zł (słownie: ……….) i zostały przekazane do WFOŚiGW w Gdańsku.  W przypadku nie osiągnięcia pożytków należy podać krótkie wyjaśnienia ………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Beneficjent oświadcza, że wszystkie informacje zawarte w Rozliczeniu są prawdziwe i pełne.**

Beneficjent jest świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy zgodnie z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącym poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne; oświadcza, że powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z najlepszą wiedzą Beneficjenta i przy zachowaniu należytej staranności.

**Osoby reprezentujące Dotowanego**

……...………………………………………… ……..……………………………………

podpis i pieczątka imienna Skarbnika (podpisy i pieczątki imienne osób reprezentujących Beneficjenta)

***UWAGA: W przypadku braku pieczątki imiennej podpis powinien zawierać imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję***.

**Załączniki wymagane do niniejszego Rozliczenia:**

**Uwaga!** Kopie dokumentów należy potwierdzić **„za zgodność z oryginałem”** (data, czytelny podpis osoby potwierdzającej lub pieczęć imienna i parafka)

1. zestawienie dowodów księgowych dotyczących kosztu kwalifikowanego WFOŚiGW w Gdańsku – formularz *R\_OSP   
   cz. 2*\*\*,
2. kopia dowodów księgowych potwierdzających obciążenie Beneficjenta kosztem, ujęte w księgach rachunkowych lub innych rejestrach (podać nr ewidencyjny ujęcia w księgach lub nr pozycji rejestru) sprawdzone pod względem formalno-rachunkowym i merytorycznym oraz zatwierdzone przez upoważnioną osobę, zawierające informację o uzyskaniu dofinansowania ze środków WFOŚiGW w Gdańsku, płatne ze środków WFOŚiGW w Gdańsku, ,
3. kopia protokołu odbioru końcowego robót związanych z realizacją przedsięwzięcia i przekazania obiektu do użytkowania,
4. przegląd energetyczny przedsięwzięcia po modernizacji zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do Wytycznych Technicznych, które są załącznikiem nr 1 do programu priorytetowego,
5. kopia ostatecznej decyzji pozwolenia na użytkowanie albo zgłoszenia o zakończeniu budowy wraz z oświadczeniem inwestora, że właściwy organ nadzoru budowlanego nie wniósł sprzeciwu do złożonego zawiadomienia o zakończeniu budowy (o ile wymagane),
6. kopie świadectwa charakterystyki energetycznej sporządzonego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 2014 r.   
   o charakterystyce energetycznej budynków, wykonanego przez osobę do tego uprawnioną po modernizacji budynku OSP – o ile było sporządzane i stanowiło koszt kwalifikowany przedsięwzięcia,
7. kopia umowy zawartej z dostawcą/wykonawcą *(jeżeli nie została złożona na wcześniejszym etapie),*
8. Kopia dokumentów potwierdzających przyjęcie środka trwałego do ewidencji środków trwałych,
9. *Wniosek o płatność WoP\_OSP cz.1* \*\*,
10. dokumentacja fotograficzna potwierdzająca umieszczenie w miejscu realizacji inwestycji, tablicy wykonanej z trwałego materiału z informacją o uzyskanym dofinansowaniu ze środków Dotującego oraz NFOŚiGW dofinansowaniu wraz z logo Dotującego, NFOŚiGW (wg. przygotowanego wzoru)\*\*.

**OPINIA pracownika monitorującego WFOŚiGW w Gdańsku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** | **Uzupełniono  w dniu** |
| **Zadanie inwestycyjne** |  |  | | |
| * Zadanie zostało wykonanew terminie zgodnym z umową |  |  |  |  |
| * Zadanie zostało przekazane do eksploatacji w terminie zgodnym  z umową |  |  |  |  |
| * Zaplanowany efekt ekologiczny został osiągnięty |  |  |  |  |
| * Zaplanowany efekt rzeczowy został osiągnięty |  |  |  |  |
| * Zostały zrealizowane dodatkowe ustalenia zawarte w umowie |  |  |  |  |
| * Zostały zrealizowane ustalenia zawarte w Protokole z kontroli na miejscu (o ile wystąpiły) |  |  |  |  |
| * Rozliczenie zadania zostało złożone w terminie zgodnym z umową |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ROZLICZENIE *spełnia\*/ nie spełnia\** wymogi formalne oraz *jest\*/ nie jest\** poprawne pod względem merytorycznym  **ROZLICZENIE przyjęto bez uwag z datą** …………………………………..  pracownik monitorujący (data, podpis) .........................................................................  Akceptuję\*/ nie akceptuję\*– Kierownik Działu//wyznaczony pracownik (data, podpis) ............................................. |

|  |
| --- |
| **UWAGI do ROZLICZENIA:**  pracownik monitorujący (data, podpis) ......................................................................... |
| **Uzupełnione ROZLICZENIE przyjęto bez uwag z datą** …………………………………..  pracownik monitorujący (data, podpis) .........................................................................  Akceptuję\*/ nie akceptuję\*– Kierownik Działu//wyznaczony pracownik (data, podpis) ............................................. |

**STRUKTURA wypłaconej dotacji**

|  |
| --- |
| Nawypłaconą w ramach umowy dotację w kwocie ………………..………….…. złożyły się:  - środki udostępnione przez NFOŚiGW ……………………………….  - środki własne WFOŚiGW w Gdańsku ………………….…………….    pracownik monitorujący (data, podpis) ..................................................................... |

\*/ niepotrzebne skreślić

\*\*/ wzory formularzy do pobrania ze strony WFOŚ w Gdańsku <http://www.wfos.gdansk.pl>