formularz ***WoP-azbest-r/2024***

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

Pieczęć firmowa Beneficjenta lub dane adresowe data

**WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**

**w ramach umowy nr WFOŚ/........................................................**

Oświadczam, że realizacja zadania pn. .....................................................................................................................................

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

przebiega zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym.

* Zafakturowano ogółem na kwotę wydatków kwalifikowanych objętych wnioskiem WFOŚiGW w Gdańsku) ……..........................
* Zapłacono do dnia złożenia niniejszego Wniosku o płatność kwotę ………………………………………………………….....

Warunki umowy z WFOŚiGW w Gdańsku zostały spełnione i wnoszę **o dokonanie przelewu kwoty** **............................................**

w tym: dotacja na pokrycie wydatków bieżących……………………………..

Numer rachunku bankowego…………………………………………………………………………………………………..….

**Załączniki wymagane do niniejszego Wniosku o płatność:**

**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 *WoP-azbest-r/2024*
2. dowody księgowe potwierdzające obciążenie Beneficjenta kosztem, ujęte w księgach rachunkowych lub innych rejestrach (podać numer 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,

*Uwaga.* *Beneficjent na oryginale dowodu księgowego powinien nanieść wszystkie wymagane elementy, tj. opisy, kontrole, dekrety, informacje o uzyskanym dofinansowaniu.   
Po naniesieniu wszystkich wymaganych elementów na oryginał dokumentu księgowego Beneficjent powinien sporządzić jego dwustronną kopię (jeżeli informacje, o których mowa powyżej zawarł na odwrocie dokumentu). Sporządzoną kopię należy potwierdzić za zgodność z oryginałem (data, czytelny podpis osoby potwierdzającej lub pieczęć imienna i parafka) na każdej stronie lub zaznaczyć na pierwszej stronie, np. „za zgodność z oryginałem str. 1 – 2”*

1. protokoły odbioru – formularz P-azbest-r/2024, dotyczące zrealizowanych robót, na które przedłożono do refundacji dowody księgowe potwierdzające obciążenie Beneficjenta kosztem.

**Beneficjent** **oświadcza, że wszystkie informacje zawarte we Wniosku o płatność 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 Beneficjenta**

………………………………………… ………………………………………

podpis i pieczątka imienna Skarbnika (podpis i pieczątka imienne Prezydenta/Burmistrza/Skarbnika)

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

*wypełnia WFOŚiGW w Gdańsku*

|  |
| --- |
| **Opinia WFOŚiGW w Gdańsku**  WNIOSEK O PŁATNOŚĆ *spełnia\*/ nie spełnia\** wymogi formalne oraz *jest\*/ nie jest\** poprawny pod względem merytorycznym  *Rekomenduję\**/ *nie rekomenduję\* dokonanie* przelewu środków w kwocie ........................................................., w tym:  q dotacja bieżąca ze środków NFOŚiGW ……………………  q płatność końcowa  poz. ............................ preliminarza na 20...... rok, umowa nr WFOŚ/.......................................................................................  beneficjent: jsfp Pracownik monitorujący (data, podpis) ....................................................  Wnioskowana kwota *mieści\*/nie mieści się\** w budżecie dotacji.  *Akceptuję\**/ *nie akceptuję\* dokonanie* przelewu – Kierownik Działu (data, podpis) ............................................................ |
| Potwierdzam\*/nie potwierdzam\* zgodność środków WFOŚiGW z Planem finansowym – Główny Księgowy/upoważniony pracownik (data, podpis) ............................... |

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie dokonania przelewu**  Przelano kwotę .................................... pochodzącą ze środków NFOŚiGW data przelewu ...............................  pracownik DF (podpis) .……………………………….……………...... |

\*/ niepotrzebne skreślić

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