formularz WP-PZD/2023\_1

Pieczęć firmowa Beneficjenta lub dane adresowe

data .......................................

**WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**

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

Oświadczam, że realizacja zadania w ramach pilotażowego programu „Łapmy deszcz” - wsparcie dla Polskiego Związku Działkowców - Okręg Pomorski w Gdańsku przebiega zgodnie z umową o dofinansowanie.

* Zafakturowano ogółem na kwotę (stanowiącą koszt kwalifikowany WFOŚiGW w Gdańsku) ……...............................
* Warunki umowy z WFOŚiGW w Gdańsku zostały spełnione i **wnoszę o dokonanie przelewu dotacji na pokrycie kosztów inwestycyjnych w kwocie ............................................**

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

**Załączniki wymagane do niniejszego Wniosku o płatność:** potwierdzone **„za zgodność z oryginałem”** (data, czytelny podpis osoby potwierdzającej lub pieczęć imienna i parafka) kserokopie:

* dowodów księgowych potwierdzających obciążenie Beneficjenta kosztem, ujętych w księgach rachunkowych lub innych rejestrach, sprawdzonych pod względem formalno-rachunkowym i merytorycznym oraz zatwierdzonych przez upoważnioną osobę, zawierających informację „dofinansowano ze środków WFOŚiGW w Gdańsku”, płatnych   
  ze środków WFOŚiGW w Gdańsku,
* kopia podpisanego obustronnie protokołu odbioru końcowego lub oświadczenia Beneficjenta o samodzielnym montażu instalacji,
* zestawienie (wykaz) działek, na których zostały zrealizowane przedsięwzięcia.

**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.

* dofinansowanie nie będzie udzielone na przedsięwzięcia lub elementy przedsięwzięcia sfinansowanego lub realizowanego z innych środków publicznych, którego sumaryczna kwota dofinansowania ze wszystkich źródeł przekracza 100% kosztów kwalifikowanych;
* przedsięwzięcia zostały zrealizowane zgodnie z przepisami prawa (uzyskano wymagane prawem decyzje administracyjne), a zastosowane urządzenia i materiały są nowe i dopuszczone do stosowania na rynku polskim.

**Osoby reprezentujące Beneficjenta**

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

(podpisy i pieczątki imienne osób reprezentujących Beneficjenta)

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

|  |
| --- |
| **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  ❑ dotacja inwestycyjna ze środków WFOŚiGW………..……...…  ❑ płatność częściowa ❑ płatność końcowa  poz. ............................ preliminarza na 20...... rok, umowa nr WFOŚ/.......................................................................................  Beneficjent: inna jednostka Pracownik monitorujący (data, podpis) ...........................................................  Wnioskowana kwota *mieści\*/nie mieści się\** w budżecie dotacji.  *Akceptuję\**/ *nie akceptuję\* dokonanie* przelewu – Kierownik Zespołu (data, podpis) ............................................................  Potwierdzam\*/nie potwierdzam\* zgodność środków WFOŚ z Planem finansowym – Główny Księgowy/wyznaczony pracownik (data, podpis) ............................... |

|  |
| --- |
| **Potwierdzenie dokonania przelewu\*\***  Przelano kwotę .................................... pochodzącą ze środków WFOŚiGW w Gdańsku data przelewu .........................  Przelano kwotę .................................... pochodzącą ze środków NFOŚiGW data przelewu .........................  pracownik księgowości (podpis) .……………………………….……………...... |