formularz WoP\_OSP

pieczęć nagłówkowa Beneficjenta lub dane adresowe data ..............................................

**WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**

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

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

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

przebiegła zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym.

* Zafakturowano ogółem na kwotę (stanowiącą koszt kwalifikowany 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 dotacji na pokrycie wydatków inwestycyjnych w kwocie ............................................**

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

­­**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 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***.

*\*\*wypełnia WFOŚiGW w Gdańsku*

|  |
| --- |
| **Opinia WFOŚiGW w Gdańsku**  WNIOSEK O PŁATNOŚĆ *spełnia\*/ nie spełnia\** wymogi formalne oraz *jest\*/ nie jest\** poprawne pod względem merytorycznym  *Rekomenduję\**/ *nie rekomenduję\* dokonanie* przelewu środków w kwocie ........................................................., w tym:  q dotacja inwestycyjna ze środków NFOŚiGW …………..……q dotacja inwestycyjna ze środkówWFOŚiGW……………  q płatność końcowa  poz. ............................ preliminarza na 20...... rok, umowa nr WFOŚ/D/...................................................................................  beneficjent: jednostka OSP/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 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) .…………….……………...... |

\*/ - niepotrzebne skreślić,

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