

**IVA. DANE PODMIOTÓW WSPÓLNIE WNIOSKUJĄCYCH O PŁATNOŚĆ W DANYM ETAPIE OPERACJI**

(sekcja powołana dla każdego podmiotu wspólnie wnioskującego)

1. Nr podmiotu wspólnie wnioskującego:

2. Numer identyfikacyjny:

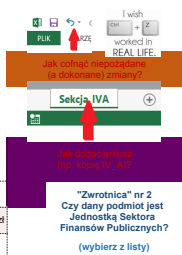
3. Imię i nazwisko/Nazwa:

4. NIP:

5. REGON:

**6. Dane wniosku o płatność dla danego podmiotu wspólnie wnioskującego**

6.1 Koszty całkowite realizacji danego etapu operacji	
6.2 Koszty niekwalifikowalne realizacji danego etapu operacji	0,00 zł
6.3 Koszty kwalifikowalne realizacji danego etapu operacji w tym:	
6.3.1 Koszty inwestycyjne	
6.4 Wnioskowana kwota pomocy dla danego etapu operacji w tym:	
6.4.1 Publiczne środki wspólnotowe (wkład EFRROW)	0,00 zł
6.4.2 Publiczne środki krajowe (wkład krajowy) wypłacane przez ARIMR	0,00 zł
6.5 Wkład własny Beneficjenta, stanowiący publiczne środki krajowe	0,00 zł
6.6 Wnioskowana kwota pomocy dotycząca kosztów inwestycyjnych operacji w tym:	
6.6.1 Kwota rozliczająca zaliczkę	
6.6.2 Odsetki od wypłaconej zaliczki / wyprzedzającego finansowania podlegające rozliczeniu w ramach wniosku	



## Załącznik nr IX. A.17

## KARTA ROZLICZENIA ZADANIA W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO, W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

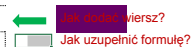
1.	Nazwa zadania	
2.	Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)	
3.	Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin)	
4.	Poniesione koszty (Kwota ogółem)	
5.	Numer i data umowy z wykonawcą	
6.	Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)	
7.	Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania (w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)	

## 8. Dokumenty potwierdzające realizację

- kopia zawiadomienia / zaproszenia o rozpoczęciu zadania
- program zadania
- dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie
- dokumentacja zdjęciowa
- materiały szkoleniowe (np. prezentacje)
- lista obecności uczestników
- regulamin konkursu
- Inne:

miejscowość i data

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika





Jak uzupełnić formularz?

## Załącznik nr IX. A.18

LISTA OBECNOŚCI NA SZKOLENIU / WARSZTATACH W ZAKRESIE OPERACJI DOTYCZĄCEJ WZMOCNIENIA KAPITAŁU SPOŁECZNEGO  
W TYM PODNOSZENIE WIEDZY SPOŁECZNEJ LOKALNEJ W ZAKRESIE OCHRONY ŚRODOWISKA, ZMIAN KLIMATYCZNYCH, INNOWACYJNOŚCI

Znak sprawy UM:	
Nazwa zadania:	
Data i miejsce realizacji:	
Liczba uczestników planowana wg umowy:	Liczba uczestników rzeczywista:

Lp.	Imię i nazwisko	Ocena szkolenia: adekwatne / nieadekwatne	Podpis uczestnika

  Jak uzupełnić formulę?

--

miejsceowość i data

--

czytelny podpis Beneficjenta / osób reprezentujących Beneficjenta / pełnomocnika