



Wniosek o płatność
 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
 na lata 2014-2020
 (Europejski Fundusz Społeczny)

dla Osi Priorytetowej: [kod, nazwa]
 dla Działania: [kod, nazwa]
 dla Poddziałania: [kod, nazwa]

A. IDENTYFIKACJA WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

A.1. Informacja o wniosku o płatność			
Wniosek za okres	od		do
Numer wniosku o płatność			
Data wpływu wniosku o płatność			
Data zatwierdzenia wniosku			

A.2. Rodzaj wniosku o płatność					
2.1. Wniosek o zaliczkę					
Numer transzy		Certyfikowana			
2.2. Wniosek o refundację					
2.3. Wniosek rozliczający zaliczkę					
2.4. Wniosek sprawozdawczy					
2.5. Wniosek o płatność końcową					
2.6. Tytuł wypłaty	Kwota wnioskowana	Zatwierdzona kwota do wypłaty	Data wypłaty	Tytuł potrącenia	Kwota potrącenia

A.3. Dane identyfikacyjne projektu	
Numer projektu	
Numer umowy / decyzji	
Tytuł projektu	
Strona www projektu	
Okres realizacji projektu	
Projekt realizowany w partnerstwie	

A.4. Dane identyfikacyjne Beneficjenta	
Nazwa Beneficjenta	
Numer NIP	
Kraj	
Miejscowość	
Adres	
Kod pocztowy	
Telefon	
Adres e-mail	

A.5. Miejsce przechowywania dokumentacji związanej z realizacją projektu	
Adres przechowywania dokumentacji przez Beneficjenta [inny niż wskazany w pkt A.4.]	
Adres przechowywania dokumentacji przez Partnera [jeśli w pkt A.3. zaznaczono "TAK"]	

B. INFORMACJE FINANSOWE

B.1. Wydatki kwalifikowalne

	w bieżącym wniosku o płatność	od początku realizacji
Wydatki ogółem		
wydatki kwalifikowalne		
wydatki uznane za kwalifikowalne		
dofinansowanie		
dochód odliczony od wniosku o płatność		

B.2. Refundacja

	w bieżącym wniosku o płatność	od początku realizacji
Kwota refundacji		

B.3. Rozliczenie zaliczek

	w bieżącym wniosku o płatność	od początku realizacji
Numer zaliczki	Kwota rozliczenia	Do rozliczenia

	w bieżącym wniosku o płatność	od początku realizacji
Kwota udzielonej zaliczki		
Kwota rozliczonej zaliczki		



Wniosek o płatność
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020
(Europejski Fundusz Społeczny)

dla Osi Priorytetowej: [kod, nazwa]
dla Działania: [kod, nazwa]
dla Poddziałania: [kod, nazwa]

C. ZAKRES RZECZOWO - FINANSOWY PROJEKTU

C.1. Zakres rzeczowy	
Zadanie	Stan realizacji
1.	
2.	
Działania na rzecz równości kobiet i mężczyzn	
Kryterium dostępu nr 1	
Kryterium dostępu nr 2	
Kryterium dodatkowe nr 1	
Kryterium dodatkowe nr 2	

C.2. Problemy napotkane w trakcie realizacji projektu oraz podjęte środki zaradcze

C.3. Planowany przebieg realizacji projektu do czasu złożenia kolejnego wniosku o płatność

C.4. Postęp finansowy					
Zadanie	Nazwa zadania	Kwota wydatków kwalifikowalnych określona we wniosku o dofinansowanie	Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych bieżącym wnioskiem	Kwota wydatków kwalifikowalnych od początku realizacji (bez bieżącego wniosku o płatność)	% realizacji
1	2	3	4	5	6 = [(4+5)/3] * 100
					#DIV/0!
					#DIV/0!
	Stawka ryczałtowa kosztów pośrednich				#DIV/0!
	Wydatki ogółem				#DIV/0!
	1. w tym kategorii podlegające limitom:				
	a. wydatki poza obszarem UE				#DIV/0!
	b. wkład rzeczowy				#DIV/0!
	c. środki trwałe				#DIV/0!
	d. cross-financing				#DIV/0!
	+ dodatkowe limity definiowane w ramach naboru				#DIV/0!
	2. usługi zlecone				#DIV/0!
	3. w części objętej pomocą publiczną				#DIV/0!

D. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW DLA PROJEKTU					
Nazwa źródła finansowania wydatków	Kwota wydatków ogółem	Kwota wydatków kwalifikowalnych objętych bieżącym wnioskiem o płatność	Kwota wydatków kwalifikowalnych narastająco od początku realizacji (bez bieżącego wniosku o płatność)	Kwota pozostająca do rozliczenia	% realizacji
1	2	3	4	5	6=[(3+4)/2]*100
1. środki wspólnotowe				0.00	#DIV/0!
2. krajowe środki publiczne, w tym:				0.00	#DIV/0!
a. budżet państwa				0.00	#DIV/0!
a.1. dysponenci budżetu państwa				0.00	#DIV/0!
a.2. państwowe jednostki budżetowe				0.00	#DIV/0!
b. budżet jednostek samorządu terytorialnego				0.00	#DIV/0!
c. inne krajowe środki publiczne, w tym:				0.00	#DIV/0!
c.1. Fundusz pracy				0.00	#DIV/0!
c.2. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych				0.00	#DIV/0!
c.3. inne				0.00	#DIV/0!
3. prywatne				0.00	#DIV/0!
SUMA				0.00	#DIV/0!
w tym EBI				0.00	#DIV/0!



Wniosek o płatność
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020
(Europejski Fundusz Społeczny)

dla Osi Priorytetowej: [kod, nazwa]
dla Działania: [kod, nazwa]
dla Poddziałania: [kod, nazwa]

E. WYDATKI ROZLICZANE RYCZAŁTOWO

E.1. Stawki jednostkowe						
Zadanie 1.						
lp.	Rodzaj ryczałtu	Nazwa ryczałtu	Wysokość stawki	Liczba stawek	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1	2	3	4	5	6	7
	stawka jednostkowa					
SUMA						

E.2. Kwota ryczałtowa						
Zadanie 1.						
lp.	Rodzaj ryczałtu	Nazwa ryczałtu	Nazwa wskaźnika	Wartość	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1	2	3	4	5	6	7
	kwota ryczałtowa					
SUMA						

E.3. Stawka ryczałtowa					
lp.	Rodzaj ryczałtu	Nazwa ryczałtu	Stawka ryczałtowa (%)	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie
1	2	3	4	5	6
	stawka ryczałtowa	koszty pośrednie			
SUMA					

SUMA						
------	--	--	--	--	--	--

Ryzyko nieosiągnięcia założonych wskaźników oraz podjęte działania zaradcze (TAK/NIE)		
---	--	--



Wniosek o płatność
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014-2020
(Europejski Fundusz Społeczny)

dla Osi Priorytetowej: [kod, nazwa]
dla Działania: [kod, nazwa]
dla Poddziałania: [kod, nazwa]

G. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH PONIESIONE WYDATKI

lp.	numer dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	NIP wystawcy dokumentu/PESEL	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	nazwa towaru lub usługi	numer kontraktu	kwota dokumentu brutto	wydatki kwalifikowalne	w tym VAT	dofinansowanie	uwagi	faktura korygująca (tak/nie)	kto ponosi wydatek (L/P)	cross-financing (tak/nie)	wydatki poza obszarem UE (tak/nie)	środki trwałe (tak/nie)	usługa zlecona (tak/nie)	wkład rzeczowy (tak/nie)	korekta IZ/IP
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Zadanie 1.																				
1																				
2																				
3																				
SUMA Zadania 1																				
Zadanie 2.																				
SUMA Zadania 2																				
Koszty bezpośrednie ogółem																				

H. OŚWIADCZENIA

Projekt jest realizowany zgodnie z zasadami polityk wspólnotowych

Oświadczenia Beneficjenta

Ja niżej podpisany oświadczam, iż:

o wydatki wskazane we wniosku o płatność jako kwalifikowalne zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi odpowiednimi zasadami kwalifikowania wydatków;

informacje zawarte we wniosku o płatność rzetelnie odzwierciedlają rzeczowy i finansowy postęp realizacji projektu;

we wniosku o płatność nie pominięto żadnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji projektu oraz finansowego i rzeczowego postępu w realizacji projektu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu karnego dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Niniejszym oświadczam, że w okresie rozliczeniowym, którego dotyczy złożony wniosek o płatność, nie przeprowadzono na rachunku bankowym wyodrębnionym na potrzeby obsługi projektu, operacji finansowych, niezwiązanych z realizowanym projektem.

I. ZAŁĄCZNIKI [dokumenty określone w umowie o dofinansowanie projektu]

lp.	Nazwa dokumentu	Numer dokumentu	Data dokumentu	Opis
Załączam dokumenty wymienione w tabeli				