



Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ
dla Planów Działań realizowanych w ramach
osi priorytetowej XIII Pomoc Techniczna
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata
2014-2020

(Europejski Fundusz Społeczny)

I. TYTUŁ PROJEKTU

II. NAZWA BENEFICJENTA/WNIOSKODAWCA

III. WNIOSEK ZA OKRES: [format RRRR-MM-DD]

format RRRR-MM-DD]

OD:

DO:

IV. NUMER WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

V. RODZAJ WNIOSKU O PŁATNOŚĆ

tak/nie

Wniosek o zaliczkę	<input type="text"/>
Wniosek o refundację	<input type="text"/>
Wniosek rozliczający zaliczkę	<input type="text"/>
Wniosek o płatność końcową	<input type="text"/>

VI. KWOTA WYDATKÓW KWALIFIKOWALNYCH OBJĘTYCH WNIOSEM

0,00

VII. WNIOSKOWANA KWOTA ZALICZKI

VIII. WNIOSKOWANA KWOTA REFUNDACJI

IX. WNIOSKOWANA KWOTA ROZLICZENIA ZALICZKI

X. WNIOSKOWANA KWOTA DO WYPŁATY W RAMACH WNIOSKU

0,00

XI. POZIOM DOFINANSOWANIA Z UMOWY/DECYZJI O DOFINANSOWANIE/ ANEKSU (%)

A. INFORMACJE OGÓLNE**A.1. Nazwa Programu Operacyjnego**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

A.2. Nazwa i numer osi priorytetowej Programu Operacyjnego

POMOC TECHNICZNA XIII

A.3. Nazwa i numer Działania

POMOC TECHNICZNA 13.1

A.4. Numer wniosku o dofinansowanie**A.5. Numer umowy/decyzji/aneksu o dofinansowanie**

data rozpoczęcia projektu [format RRRR-MM-DD]

data zakończenia projektu [format RRRR-MM-DD]

A.6. Numer konta bankowego Beneficjenta [ciąg 26 cyfr]

B. INFORMACJE O BENEFICJENCIE (WNIOSKODAWCY)

B.1. Nazwa Beneficjenta	
--------------------------------	--

B.2. NIP Beneficjenta	
------------------------------	--

B.3. Osoba(y) prawnie upoważniona do podpisania wniosku o płatność

	1. osoba	2. osoba	3 osoba	4 osoba
Imię				
Nazwisko				
Stanowisko				

B.4. Osoba(y) do kontaktów w sprawie projektu

	1. osoba	2. osoba	3 osoba	4 osoba
Imię				
Nazwisko				
Stanowisko				
telefon				
fax				
e-mail				

C. CZĘŚĆ FINANSOWA**C.1. INFORMACJA FINANSOWA**

Zadania ogółem

LP.	nazwa zadania	kwota wydatków kwalifikowalnych	Dofinansowanie	Wkład własny	Uwagi
1	2	3	4	5	6
1	Wsparcie instytucji	0,00	0,00	0,00	
2	Wsparcie zarządzania	0,00	0,00	0,00	
3	Badania ewaluacyjne	0,00	0,00	0,00	
4	Informacja i promocja	0,00	0,00	0,00	
	suma ogółem	0,00	0,00	0,00	

suma kontrolna:

5

Zadanie 1.Wsparcie instytucji

L.P	Nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	NIP wystawcy dokumentu/ Pesel	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	Nazwa towaru lub usługi	nr kontraktu	kwota brutto	kwota wydatków kwalifikowalnych	w tym VAT	Dofinansowanie	Wkład własny	Uwagi	faktura korygująca tak/nie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
suma								0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
								0,00	0,00		0,00	0,00		
+								0,00	0,00		0,00	0,00		

Zadanie 2. Wsparcie zarządzania

L.P	Nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	NIP wystawcy dokumentu/ Pesel	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	Nazwa towaru lub usługi	nr kontraktu	kwota brutto	kwota wydatków kwalifikowalnych	w tym VAT	Dofinansowanie	Wkład własny	Uwagi	faktura korygująca tak/nie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
suma								0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
									0,00		0,00	0,00		
+														

Zadanie 3. Badania ewaluacyjne

L.P	Nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	NIP wystawcy dokumentu/ Pesel	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	Nazwa towaru lub usługi	nr kontraktu	kwota brutto	kwota wydatków kwalifikowalnych	w tym VAT	Dofinansowanie	Wkład własny	Uwagi	faktura korygująca tak/nie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
suma								0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
									0,00		0,00	0,00		
+														

Zadanie 4. Informacja i promocja

L.P	Nr dokumentu	numer księgowy lub ewidencyjny	NIP wystawcy dokumentu/ Pesel	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	Nazwa towaru lub usługi	nr kontraktu	kwota brutto	kwota wydatków kwalifikowalnych	w tym VAT	Dofinansowanie	Wkład własny	Uwagi	faktura korygująca tak/nie
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
suma								0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
									0,00		0,00	0,00		
+														

C.2. Zwroty / korekty Beneficjenta

Zwroty/korekty								
Numer wniosku o płatność w ramach którego wydatek został rozliczony	Nazwa zadania	Numer dokumentu	nr pozycji w tabeli c1	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	środki własne	Data wykrycia korekty	Uwagi/komentarze
1	2	3	4	5	6	7	8	9
suma ogółem				0,00	0,00	0,00		
+								

C.3. Rozliczenie finansowe wniosku**Część A - dane z umowy o dofinansowanie**

1	Kwota dofinansowania EFS	0,00
2	Poziom dofinansowania	0,00

Część B - rozliczenie zaliczek		Wypełniane przez beneficjenta	Korekta IZ RPO WSL**
3	Wnioskowana kwota zaliczki	0,00	
4	Środki wypłacone dotychczas beneficjentowi w formie zaliczki (narastająco dla danego okresu rozliczeniowego zaliczek) + nierozliczone odsetki od zaliczek	0,00	
5	Kwota zaliczek zwróconych – niewykorzystanych	0,00	
6	Kwota dotychczas rozliczonych zaliczek (narastająco dla danego okresu rozliczeniowego zaliczek)	0,00	
7	Kwota zaliczek rozliczana niniejszym wnioskiem	0,00	
8	Kwota zaliczek pozostająca do rozliczenia w następnych wnioskach o płatność	0,00	
9	Procent rozliczenia	#DZIEL/0!	
10	Odsetki narosłe od środków zaliczki *		
11	w tym zwrócone do dnia sporządzenia wniosku o płatność *		

*nie dotyczy JST

Część C - poniesione koszty			
12	Suma poniesionych wydatków ogółem (dla bieżącego wniosku)		
13	Suma poniesionych kosztów kwalifikowanych (automatycznie str 5)	0,00	
14	Kwota dofinansowania w ramach kosztów kwalifikowalnych (automatycznie str 5)	0,00	
Część D – wnioskowana kwota do			
15	Kwota do wypłaty w ramach zaliczki (automatycznie z tabeli część B wiersz 3)	0,00	
16	Kwota refundacji do wypłaty (suma ogółem str 5 kolumna nr 4 – tabela część B wiersz 7)	0,00	
17	W sumie do wypłaty w ramach wniosku (suma wiersz 15+16)	0,00	
18	Kwota do zwrotu	0,00	

**C.4. Źródła, z których zostały sfinansowane wydatki
(wypełniane przez beneficjenta)**

Źródło	Kwota wydatków ogółem*	Kwota wydatków kwalifikowalnych
1. Dofinansowanie EFS		0,00
2. Krajowy wkład publiczny:		0,00
a. budżet państwa w tym:		0,00
a1. dysponenci budżetu państwa		
a2. państwowe jednostki budżetowe		
b. budżet jednostek samorządu terytorialnego		
c. inne krajowe środki publiczne		
3. Prywatne		
4. Suma ogółem w PLN:		0,00
w tym: EBI/ EFI	nie dotyczy PT	nie dotyczy PT
w tym: cross-financing	nie dotyczy PT	nie dotyczy PT

* nie dotyczy PT

C.5. Montaż finansowy dofinansowania uwzględniający klasyfikację budżetową

	Wnioskowana kwota zaliczki	Kwota rozliczanej zaliczki	Kwota refundacji
	1	2	3
Wydatki majątkowe			
Wydatki bieżące			

D. PRZEBIEG REALIZACJI I POSTĘP RZECZOWY PROJEKTU**D.1. Postęp rzeczowy realizacji projektu**

Pole tekstowe (max 9000 znaków)

nazwa zadania (zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)	informacja o postępie rzeczowym w ramach danego zadania

D.2. Postęp finansowy realizacji projektu

Zadania – Nazwa (zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie)	Kwota wydatków określona w zakresie finansowym w umowie		Kwota wydatków narastająco od początku realizacji projektu		Kwota wydatków objętych bieżącym wnioskiem		% realizacji
	kwalifikowalne	dofinansowanie	kwalifikowalne	dofinansowanie	kwalifikowalne	dofinansowanie	
1	2	3	4	5	6	7	8
Suma ogółem	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!
Zadanie	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!
Zadanie	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!
Zadanie	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!
Zadanie	0	0	0	0	0	0	#DZIEL/0!

D.3 .Dochód w projekcie

Dochód			
Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota pomniejszająca wydatki	Kwota pomniejszająca dofinansowanie
1	2	3	4
	suma	0,00	0,00

D.4. Problemy, inne kwestie dotyczące realizacji projektu

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

D.5. Planowany przebieg rzeczowy realizacji projektu do czasu złożenia kolejnego wniosku o płatność

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

D.6. Wskaźniki realizacji projektu**D.6.1. Wskaźniki produktu**

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Wartość docelowa wskaźnika określona w umowie/d ecyzji o dofinansowanie	Wartość wskaźnika osiągnięta w okresie sprawozdawczym	Wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu (narastająco)	Stopień realizacji wskaźnika (%)
1	2	3	4	5	$6 = 5/3 * 100$
z umowy/d ecyzji o dofinansowanie	z umowy/d ecyzji o dofinansowanie	z umowy/d ecyzji o dofinansowanie			
					#DZIEL/0!

Informacje dotyczące wskaźników produktu

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

D.6.2. Wskaźniki rezultatu (tylko dla wniosku o płatność końcową)

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Wartość bazowa mierzona przed rozpoczęciem realizacji projektu	Wartość docelowa wskaźnika określona w umowie/decyzji o dofinansowanie	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku zrealizowania projektu	Stopień realizacji wskaźnika (%) ¹
1	2	3	4	5	$6 = ((5-3)/(4-3)) * 100$
<i>z umowy/ decyzji o dofinansowanie</i>	<i>z umowy/ decyzji o dofinansowanie</i>	<i>z umowy/ decyzji o dofinansowanie</i>	<i>z umowy/ decyzji o dofinansowanie</i>		
		0	0	0	#DZIEL/0!
					#DZIEL/0!

Informacje dotyczące wskaźników rezultatu

Pole tekstowe (max 3000 znaków)

