

02.1710.1.2024. Muf

**RAPORT Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020**

R-01/344

Rodzaj dokumentu:Oryginał Kopia Korekta

| | | |
|------------------------|------------------------|---------------------------|
| ZNAK SPRAWY | NUMER DOKUMENTU | NR IDENTYFIKACYJNY |
| UM01-6935-UM0112763/22 | 01/19.2/1835/24 | 063034121 |

I. DANE NA TEMAT KONTROLI (wg UM)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-----------------------------|--|----------|---|--|-------------------------------|----------|--|--|--|--|---------------------------|--|-------------------------|--|
| Nazwa poddziałania: | 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” | Data otrzymania zlecenia | 21.02.2024 r. dd/mm/rrrr | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa operacji: | Wypożycz i jedź - przebudowa infrastruktury dla potrzeb turystów | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data złożenia wniosku o płatność: | 07.12.2023 r. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Rodzaj czynności kontrolnych: | <table border="1"> <tr> <td>1. Wizyta na zlecenie</td> <td align="center">X</td> </tr> <tr> <td>2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Kontrola zlecona manualnie</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Kontrola uzupełniająca</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. Wizyta uzupełniająca</td> <td></td> </tr> </table> | | | 1. Wizyta na zlecenie | X | 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania | | 3. Kontrola zlecona manualnie | | 4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich | | 5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji | | 6. Kontrola uzupełniająca | | 7. Wizyta uzupełniająca | |
| 1. Wizyta na zlecenie | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Kontrola na miejscu w wyniku typowania | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Kontrola zlecona manualnie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Kontrola ex post/kontrola zobowiązań wieloletnich | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Kontrola zadania niematerialnego w trakcie realizacji | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Kontrola uzupełniająca | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Wizyta uzupełniająca | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czynności kontrolne dotyczą etapu: | <table border="1"> <tr> <td>1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Po złożeniu IoM</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Obsługi wniosku o płatność</td> <td align="center">X</td> </tr> <tr> <td>4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich</td> <td></td> </tr> </table> | | | 1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy | | 2. Po złożeniu IoM | | 3. Obsługi wniosku o płatność | X | 4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich | | | | | | | |
| 1. Obsługi wniosku o przyznanie pomocy | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Po złożeniu IoM | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Obsługi wniosku o płatność | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Ex-post/zobowiązań wieloletnich | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Metoda typowania (AR/LOS/MAN) | --- | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Przeprowadzający kontrolę | Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. DANE PODMIOTU KONTROLOWANEGO

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1. Nazwa podmiotu kontrolowanego | Gmina Ząbkowice Śląskie | | |
| | NIP | 8871635243 | REGON 890718461 |
| | Województwo | dolnośląskie | |
| | Powiat/gmina | ząbkowicki | Ząbkowice Śląskie |
| | Miejscowość/kod | Ząbkowice Śląskie | 57-200 |
| | Ulica/nr domu /lokalu/działki | 1 Maja 15 | |
| | Tel. | 748 165 300 / 748 165 357 | Fax --- |
| Adres korespondencyjny | E-mail | urząd@zabkowiceslaskie.pl | |
| | | j.w. | |
| | Województwo | | |
| | Powiat/gmina | | |
| | Miejscowość/kod | | |
| | Ulica i nr domu/lokalu | | |

Strona

.../...

III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (PEŁNOMOCNIK/ OSOBA REPREZENTUJĄCA)

| | | | | |
|----|-----------------|--|--------------------|--|
| 1. | Imię i Nazwisko | | Stanowisko/funkcja | |
| 2. | Imię i Nazwisko | | Stanowisko/funkcja | |

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy.

IV. POWIADOMIENIE O CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

| | | | | | | |
|----|--|----------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------|----------------------|
| 1. | Powiadomienie o kontroli TAK NIE | Sposób powiadomienia | | Data | Osoba powiadamiana | Osoba powiadamiająca |
| | | Telefon | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | List polecony | <input type="checkbox"/> | 05.03.2024 r. | Maciej Michalski | Tomasz Walczak |
| | | Inne: e-mail | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

V. PRZEPROWADZENIE CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

| | | |
|----|--|----------------------------|
| 1. | Kontrola została zrealizowana? TAK NIE | Jeśli NIE podać przyczynę: |
|----|--|----------------------------|

VI. DANE OSOBOWE OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W CZYNNOŚCIACH KONTROLNYCH

| | | | | |
|----|----------------------|--------|-----------|---|
| 1. | Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Nr upoważnienia i data jego wystawienia |
| | Inspektor terenowy: | Tomasz | Walczak | 1025/2022 z dnia 9 grudnia 2022 r. |
| | Inspektor terenowy: | Joanna | Walkowska | 1026/2022 z dnia 9 grudnia 2022 r. |
| 2. | Podmiot kontrolowany | Imię | Nazwisko | Rodzaj dokumentu tożsamości |
| | | | | dowód osobisty |

VII. UWAGI

Uwagi kontrolujących:

W dniu 11.03.2024 r. na podstawie zlecenia przekazanego w dniu 21.02.2024 r. zrealizowano czynności kontrolne w miejscu realizacji operacji. Wizyta przeprowadzona została w oparciu o Ustawę z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2422, 2433, 2727, z 2023 r. poz. 412.) oraz zgodnie z wytycznymi określonymi w Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 sierpnia 2015 r. w sprawie warunków i trybu przeprowadzania czynności kontrolnych w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1344 z późn. zm.).

Czynności kontrolne przeprowadzono w miejscu realizacji operacji, gdzie weryfikacją objęto dokumentację dotyczącą operacji pn. **„Wypożycz i jedź - przebudowa infrastruktury dla potrzeb turystów”** w ramach działania 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER, poddziałanie 19.2. „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW na lata 2014 – 2020.

Zespół kontrolny wykonał dokumentację zdjęciową powstałej infrastruktury oraz zakupionego sprzętu rowerowego. Obmiaru dokonano dalmierzem laserowym BOSCH. Czynności sprawdzające wykonano w oparciu o dokumentację księgowo-finansową, protokół odbioru z dn. 20.10.2023 r., złożoną przez Beneficjenta wraz z wnioskiem o płatność oraz dokumentację przedstawioną przez Beneficjenta w trakcie wizyty.

Na podstawie analizy dokumentów znajdujących się w siedzibie Beneficjenta stwierdza się, że operacja została zrealizowana zgodnie z Umową nr 01796-6935-UM0112763/22 z dnia 21.08.2023 r.

Podmiot kontrolowany został poinformowany o możliwości wniesienia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w raporcie.

Strona

2/3

| VIII. ZAŁĄCZNIKI DO RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH | |
|---|---|
| 1. | Lista kontrolna do Raportu z czynności kontrolnych. |
| 2. | Dokumentacja fotograficzna (dołączona do raportu SW). |
| 3. | Wykaz faktur. |
| 4. | Zdjęcia i wydruki – informacja i promocja. |
| 5. | Wydruk z geoportal.gov.pl. |
| 6. | Zestawienie rzeczowo-finansowe. |
| 7. | Protokół odbioru z dn. 20.10.2023 r. |
| 8. | Kosztorys inwestorski z dn. 17.10.2022 r. |
| 9. | <i>kopie OT.</i> |
| 10. | |
| 11. | |
| 12. | |
| 13. | |
| 14. | |

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1234 z późn. zm).

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie 7 dni od dnia doręczenia kopii raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

| | | | |
|--|--|-----------|---|
| Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | 2024-03-11, godz. 08:00 | | 2024-03-11, godz. 15:00 |
| | <i>data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych</i> | | <i>data i godzina zakończenia czynności kontrolnych</i> |
| Przerwy w wykonywaniu czynności kontrolnych | - | | |
| | <i>okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych</i> | | |
| Data i miejsce sporządzenia Raportu | 2024-03-11 | | Ząbkowice Śląskie |
| | <i>dd/mm/rrrr</i> | | <i>Miejsce sporządzenia Raportu z czynności kontrolnych</i> |
| Kontrolujący | Imię | Nazwisko | Podpis |
| | Tomasz | Walczak | <i>Podinspektor</i> <i>Tomasz Walczak</i> |
| Podmiot kontrolowany | Joanna | Walkowska | Główny Specjalista <i>Joanna Walkowska</i> |
| | <i>11.03.24r.</i> | | BURMISTRZ <i>Marcin Orzeszek</i> |
| | <i>data otrzymania Raportu</i> | | <i>podpis</i> |
| Adnotacja o niepodpisaniu raportu przez podmiot kontrolowany | | | |

Strona

3/3

**LISTA KONTROLNA DO
RAPORTU Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH
PROGRAM ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH NA LATA 2014-2020
WIZYTA W MIEJSCU**

Nr Raportu z czynności kontrolnych

01/19.2/1835/24

Z dnia

11.03.2024 r.

| | | |
|---------------------|---|---------------------------|
| Działanie | Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER | Wniosek o płatność |
| Poddziałanie | Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność | |

Operacja**Wypożycz i jedź - przebudowa infrastruktury dla potrzeb turystów**

| Lp. | Przedmiot weryfikacji | Dane podmiotu kontrolowanego | | Ocena zgodności ze stanem faktycznym | | | Uwagi kontrolujących |
|-----|-----------------------|------------------------------|-------|--------------------------------------|-----|----|----------------------|
| | | Jedn. miary | Ilość | TAK | NIE | ND | |

I. WERYFIKACJA REALIZACJI OPERACJI.

| | | | | | | |
|----|--------------------------------|--|---|--|--|--|
| 1. | Zgodność lokalizacji operacji. | woj. dolnośląskie, powiat ząbkowicki, gmina Ząbkowice, Pawłowice - 114/4, Szklary - 100/3. | X | | | Zweryfikowano na geoportal.gov.pl. Wykonano dokumentację zdjęciową. |
|----|--------------------------------|--|---|--|--|--|

Zgodność zestawienia rzeczowo-finansowego z zakresem realizacji operacji.

I. Koszty operacji.

A. Modernizacja pomieszczeń budynku wielofunkcyjnego w miejscowości Szklary.

| | | | | | | |
|-----|---------------------------------|----------------|-------|---|--|--|
| A.1 | Roboty ogólnobudowlane. | m ² | 65,62 | x | | Zweryfikowano na podstawie dokumentacji przedstawionej przez Beneficjenta. |
| A.2 | Instalacja elektryczna. | szt. | 4 | x | | Wykonano dokumentację zdjęciową. |
| A.3 | Instalacja wodno-kanalizacyjna. | szt. | 1 | x | | Obmiaru dokonano dalmierzem laserowym BOSCH. |

B. Zakup sprzętu rowerowego dla budynku w Szklarach.

| | | | | | | |
|-----|--|------|---|---|--|---|
| B.1 | Rower górski dla dorosłych. | szt. | 2 | x | | Zweryfikowano w miejscu realizacji operacji na podstawie dokumentacji finansowej. Wykonano dokumentację zdjęciową. |
| B.2 | Rower górski dla dzieci. | szt. | 1 | x | | |
| B.3 | Zestaw narzędzi kluczy rowerowych (walizka). | szt. | 1 | x | | |
| B.4 | Stojak na rowery. | szt. | 2 | x | | |
| B.5 | Wieszak na rowery. | szt. | 2 | x | | |
| B.6 | Myjka rowerowa. | szt. | 1 | x | | |
| B.7 | Kaski rowerowe. | szt. | 3 | x | | |

C. Zakup sprzętu rowerowego dla budynku w Pawłowicach.

| | | | | | | |
|-----|--|------|---|---|--|---|
| C.1 | Rower elektryczny dla dorosłych. | szt. | 2 | x | | Zweryfikowano w miejscu realizacji operacji na podstawie dokumentacji finansowej. Wykonano dokumentację zdjęciową. |
| C.2 | Rower elektryczny dla dzieci. | szt. | 1 | x | | |
| C.3 | Zestaw narzędzi kluczy rowerowych (walizka). | szt. | 1 | x | | |

Podpis podmiotu kontrolowanego

Marcin Orzeszek

Podpisy kontrolujących

Podinspektor
Tomasz Walczak


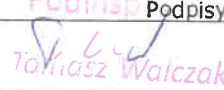

Główny Specjalista

Joanna Walkowska

| | | | | | | | |
|-----|---|------|------|---|--|--|--|
| C.4 | Stojak na rowery. | szt. | 2 | x | | | |
| C.5 | Wieszak na rowery. | szt. | 2 | x | | | |
| C.6 | Myjka rowerowa. | szt. | 1 | x | | | |
| C.7 | Kaski rowerowe. | szt. | 3 | x | | | |
| D | Druk mapy ze ścieżką. | | | | | | |
| D.1 | Druk mapy ze ścieżką. | szt. | 2000 | x | | | Beneficjent przedłożył ulotkę. Zakup zweryfikowano na podstawie faktury. |
| II. | Koszty ogólne. | | | | | | |
| 3. | 1. | --- | | | | | |
| 4. | Realizacja działań informacyjno – promocyjnych. | | | x | | | Dokumentacja w załączeniu. |

Uwagi kontrolujących:

.....

| | |
|---|--|
| Podpis podmiotu kontrolowanego | Podpisy kontrolujących |
|  <i>Marcin Orzeszek</i> |  <i>Tomasz Walczak</i> |
| |  <i>Joanna Walkowska</i> |

LISTA ELEMENTÓW DO SPRAWDZENIA PODCZAS KONTROLI

UM01-6935-UM0112763/22

Znak sprawy

Działanie: 19 Wsparcie dla rozwoju lokalnego w ramach inicjatywy LEADER

Poddziałanie: 19.2 Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, w zakresie podejmowania działalności gospodarczej

KONTROLA NA ETAPIE wniosku o płatność końcową

| LP | Elementy kontroli ¹ | Ocena zgodności ² | |
|----|---|------------------------------|-----|
| | | TAK | NIE |
| 1 | Czy zgodnie z § 5 ust. 1 pkt.17 umowy o przyznaniu pomocy Beneficjent wywiązał się z obowiązku informowania i rozpowszechniania informacji o pomocy otrzymanej z EFROW (od dnia zawarcia umowy do dnia wypłaty drugiej transzy pomocy)? | X | |
| | Uwagi ³ Wypadek ze strony urz. oraz dokumentacje fotograficzna w załączeniu. | | |
| 2 | | | |
| | Uwagi ⁴ | | |
| 3 | | | |
| | Uwagi ⁵ | | |

| | |
|-------------|--|
| Załączniki: | |
|-------------|--|

¹ Należy wpisać pytanie w formie zamkniętej, dotyczące elementu będącego przedmiotem kontroli podając uzasadnienie zlecenia kontroli wraz z wymienieniem załącznika w tabeli „Załączniki”, na podstawie, którego dany element ma być zweryfikowany (o ile dotyczy), wykonaniem jego kopii i załączeniem jej.

² Należy zaznaczyć „X” wybraną odpowiedź. Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę.

³ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę

⁴ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę

⁵ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę

| | | | | |
|------------------------------------|-------|---|-------|-----------|
| Parafa osoby obecnej przy kontroli | ..... | Parafy osób przeprowadzających kontrolę | ..... | data..... |
| | | | | Str. 1/2 |

BURMISTRZ

Marcin Orzeszek

KP-611-392-ARiMR/3/z

Strona 1 z 2

Podinspektor

Główny Specjalista

Joanna Walkowska

11.03.2011

| | | |
|--|----|-------|
| | 1. | ..... |
| | 2. | ..... |
| | 3. | ..... |
| | 4. | ..... |
| | 5. | ..... |
| | 6. | ..... |
| | 7. | ..... |

Uwagi⁶.....

Data i podpis osób przeprowadzających kontrolę:

1. 11.03.2014, *[Signature]*
2. 11.03.2014, *[Signature]*
 Główny Specjalista
 Joanna Walkowska

⁶ Rubrykę tą wypełnia pracownik przeprowadzający kontrolę

| | | | | |
|------------------------------------|------------------|---|-----------------------------|----------------|
| Parafa osoby obecnej przy kontroli | ..... | Parafy osób przeprowadzających kontrolę | <i>[Signature]</i> |data..... |
| | MURMISTRZ | | Główny Specjalista | Str. 2/2 |

[Signature]
 Marcin Orzeszek

[Signature]
 Główny Specjalista
 Joanna Walkowska

V. WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ, DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE KOSZTY

| Lp. | Nr dokumentu | Rodzaj dokumentu | Numer konta księgowego lub kodu rachunkowego | Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rr) | NIP wystawcy dokumentu | Nazwa wystawcy dokumentu | Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/ usługi | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---------------|--------------|------------------|--|---------------------------------------|------------------------|---|---|--|-------------------------|------------------------|-----------------------------------|--|-----------------|---|
| | | | | | | | | | Data zapłaty (dd-mm-rr) | Sposób zapłaty (G/P/K) | Kwota wydatków całkowitych (w zł) | Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł) ogółem* | w tym VAT** | Nr podmiotu wspólnie wnioskującego o płatność |
| 1 | 01/10/2023 | Faktura | 080UJ1554 | 25.10.23 | 8961024767 | KAMIENIARSKO-Stolarskie Jarosław Grzywna | Umowa ZPN/50/GN/2023 | I.A.1, I.A.2, I.A.3 | 24.11.23 | P | 54 500,00 | 54 500,00 | 0,00 | |
| 2 | 769/23 | Faktura VAT | 080UJ1554 | 21.11.23 | 8871752144 | Perfect s.c. Wojciech Pelc Jakub Zaborowski | 1 | I.D.1 | 30.11.23 | P | 1 000,00 | 1 000,00 | 186,99 | |
| 3 | A000135/2023 | Faktura VAT | 080UJ1554 | 16.11.23 | 8851580585 | Kondycja.Net Marcin Nowak | 1-24 | I.B.1, I.B.2, I.B.3, I.B.4, I.B.5, I.B.6, I.B.7, I.C.1, I.C.2, I.C.3, I.C.4, I.C.5, I.C.6, I.C.7 | 30.11.23 | P | 45 720,00 | 45 720,00 | 8 549,27 | |
| 4 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 5 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 6 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 7 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 8 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 9 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 10 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 11 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 12 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 13 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 14 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 15 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 16 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| 17 | | | | | | | | | | (wybór) | | #/N/D | #/N/D | |
| RAZEM: | | | | | | | | | | | 101 220,00 | 101 220,00 | 8 736,26 | |
| | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr
dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr
dla podmiotu wspólnie wnioskującego nr

* w kolumnie 12 należy wpisać kwotę brutto jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym; w pozostałych przypadkach należy wpisać kwotę netto
** w kolumnie 13 należy wpisać kwotę VAT jedynie w przypadku, gdy VAT jest kosztem kwalifikowalnym; w pozostałych przypadkach należy wpisać 0,00

VI. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI

| Lp. | Wyszczególnienie zakresu rzeczowego dla etapu (zgodnie z pozycjami zawartymi w umowie) | Koszty kwalifikowalne operacji dla etapu wg umowy (zł) | | | Koszty kwalifikowalne operacji dla etapu wg rozliczenia (zł) | | | Ochylenie kosztów kwalifikowalnych w tym VAT** | Kwota kosztów inwestycyjnych | Ochylenie kosztów kwalifikowalnych (%) | Numer podmiotu wspólnie wnioskującego o płatność | | |
|--|--|--|-------------------------|-------------------------------|--|-------------------|------------------------------|--|------------------------------|--|--|--------|-------------|
| | | Jednostki miary | Ilość / liczba wg umowy | Ilość / liczba wg rozliczenia | Ogółem | w tym VAT** | Kwota kosztów inwestycyjnych | | | | | Ogółem | w tym VAT** |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| I. Koszty kwalifikowalne określone w § 8 ust. 1 rozporządzenia², z wyłączeniem kosztów ogólnych: | | | | | | | | | | | | | |
| A. Modernizacja pomieszczeń budynku wielofunkcyjnego w miejscowości Szklary | | | | | | | | | | | | | |
| A.1* | Roboty ogólnobudowlane | m2 | 65,62 | 65,62 | | 35 900,00 | 0,00 | 35 900,00 | 0,00 | 0,00% | | | |
| A.2 | Instalacja elektryczna | szt. | 4,00 | 4,00 | | 9 600,00 | 0,00 | 9 600,00 | 0,00 | 0,00% | | | |
| A.3 | Instalacja wodno-kanalizacyjna | szt. | 1,00 | 1,00 | | 9 000,00 | 0,00 | 9 000,00 | 0,00 | 0,00% | | | |
| | Suma A. | | | | | 54 500,00 | 0,00 | 54 500,00 | 0,00 | 0,00% | | | |
| B. Zakup sprzętu rowerowego dla budynku w Szklarach | | | | | | | | | | | | | |
| B.1 | Rower górski dla dorosłych | szt. | 2,00 | 2,00 | | 4 000,00 | 747,97 | 4 000,00 | 747,97 | 0,00% | | | |
| B.2 | Rower górski dla dzieci | szt. | 1,00 | 1,00 | | 1 100,00 | 205,69 | 1 100,00 | 205,69 | 0,00% | | | |
| B.3 | Zestaw narzędzi kluczy rowerowych (walizka) | szt. | 1,00 | 1,00 | | 260,00 | 48,62 | 260,00 | 48,62 | 0,00% | | | |
| B.4 | Stojak na rowery | szt. | 2,00 | 2,00 | | 1 100,00 | 205,69 | 1 100,00 | 205,69 | 0,00% | | | |
| B.5 | Wieszak na rowery | szt. | 2,00 | 2,00 | | 2 400,00 | 448,78 | 2 400,00 | 448,78 | 0,00% | | | |
| B.6 | Myjka rowerowa | szt. | 1,00 | 1,00 | | 3 300,00 | 617,07 | 3 300,00 | 617,07 | 0,00% | | | |
| B.7 | Kaski rowerowe | szt. | 3,00 | 3,00 | | 250,00 | 46,75 | 250,00 | 46,75 | 0,00% | | | |
| | Suma B. | | | | | 12 410,00 | 2 320,57 | 12 410,00 | 2 320,57 | 0,00% | | | |
| C. Zakup sprzętu rowerowego dla budynku w Pawłowicach | | | | | | | | | | | | | |
| C.1 | Rower elektryczny dla dorosłych | szt. | 2,00 | 2,00 | | 17 000,00 | 3 178,86 | 17 000,00 | 3 178,86 | 0,00% | | | |
| C.2 | Rower elektryczny dla dzieci | szt. | 1,00 | 1,00 | | 9 000,00 | 1 682,93 | 9 000,00 | 1 682,93 | 0,00% | | | |
| C.3 | Zestaw narzędzi kluczy rowerowych (walizka) | szt. | 1,00 | 1,00 | | 260,00 | 48,62 | 260,00 | 48,62 | 0,00% | | | |
| C.4 | Stojak na rowery | szt. | 2,00 | 2,00 | | 1 100,00 | 205,69 | 1 100,00 | 205,69 | 0,00% | | | |
| C.5 | Wieszak na rowery | szt. | 2,00 | 2,00 | | 2 400,00 | 448,78 | 2 400,00 | 448,78 | 0,00% | | | |
| C.6 | Myjka rowerowa | szt. | 1,00 | 1,00 | | 3 300,00 | 617,07 | 3 300,00 | 617,07 | 0,00% | | | |
| C.7 | Kaski rowerowe | szt. | 3,00 | 3,00 | | 250,00 | 46,75 | 250,00 | 46,75 | 0,00% | | | |
| | Suma C. | | | | | 33 310,00 | 6 228,70 | 33 310,00 | 6 228,70 | 0,00% | | | |
| D. Druk mapy ze ścieżką | | | | | | | | | | | | | |
| D.1 | Druk mapy ze ścieżką | szt. | 2 000,00 | 2 000,00 | | 1 000,00 | 186,99 | 1 000,00 | 186,99 | 0,00% | | | |
| D.2 | | | | | | | | | | 0,00% | | | |
| | Suma D. | | | | | 1 000,00 | 186,99 | 1 000,00 | 186,99 | 0,00% | | | |
| II. Wartość wkładu rzeczowego w formie nieodpłatnej, w tym: | | | | | | | | | | | | | |
| II.I Wartość towarów | | | | | | | | | | | | | |
| II.I.1 | | | | | | | | | | 0,00% | | | |
| II.I.2 | | | | | | | | | | 0,00% | | | |
| | Suma I | | | | | 1 000,00 | 186,99 | 1 000,00 | 186,99 | 0,00% | | | |
| | Suma II.I | | | | | 101 220,00 | 8 736,26 | 101 220,00 | 8 736,26 | 0,00% | | | |
| II.II Wartość gruntów lub nieruchomości | | | | | | | | | | | | | |
| II.II.1 | | | | | | | | | | 0,00% | | | |
| II.II.2 | | | | | | | | | | 0,00% | | | |
| | Suma II.II | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | | | |
| II.III Wartość pracy (usług oraz robót budowlanych świadczonych nieodpłatnie) | | | | | | | | | | | | | |
| II.III.1 | | | | | | | | | | 0,00% | | | |
| II.III.2 | | | | | | | | | | 0,00% | | | |
| | Suma II.III | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | | | |