|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O ROZLICZENIE GRANTU****w ramach** **Działania 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020** | ***Numer grantu:*** ....................................................................***Liczba załączników:*** ............................................................................................................................................................................***Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez Operatora****(Pieczęć, podpis, data i godzina wpływu)* |

|  |
| --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE OPERATORA**
 |
| * 1. **Nazwa**
 | Fundacja Legalna Kultura |
| * 1. **Adres**
 | ul. Marszałkowska 84/92 lok. 121, 00-514 Warszawa |
| * 1. **Adres e-mail**
 | lk@legalnakultura.pl |

|  |
| --- |
| 1. **CEL ZŁOŻENIA WNIOSKU O ROZLICZENIE**
 |
| * 1. **Złożenie wniosku**
 |  |
| * 1. **Korekta**
 |  |

|  |
| --- |
| **UWAGI**1. **Zaleca się, aby wniosek został wypełniony elektronicznie.**
2. **W sytuacji, kiedy dane pole we wniosku nie dotyczy Grantobiorcy – należy wstawić kreskę, a w przypadku danych liczbowych należy wstawić wartość „0,00”.**
3. **Dane finansowe podawane we wniosku wyrażone są w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**
4. **Przed złożeniem wniosku należy upewnić się, czy:**
5. **wniosek został podpisany w wyznaczonych do tego miejscach przez Grantobiorcę/osoby reprezentujące Grantobiorcę/pełnomocnika Grantobiorcy,**
6. **wypełnione zostały wszystkie wymagane pola wniosku,**
7. **załączone zostały wszystkie wymagane dokumenty (zgodnie z pkt. 6).**
 |

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY I PARTNERA WNIOSKODAWCY**
 |
| * 1. **Nazwa Wnioskodawcy**
 |  |
| * 1. **Numer KRS lub innego rejestru prowadzonego przez właściwy organ**
 |  |
| * 1. **REGON**
 |  |
| * 1. **Adres Wnioskodawcy**
 |
| Ulica, nr domu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Gmina/Powiat/Województwo |  |
| * 1. **Numer telefonu**
 |  |
| * 1. **Adres e-mail**
 |  |
| * 1. **Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż adres siedziby)*:**
 |
|  |
| * 1. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy**
 |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **Nazwa Partnera Wnioskodawcy (o ile dotyczy)**
 |  |
| * 1. **Numer KRS lub innego rejestru prowadzonego przez właściwy organ**
 |  |
| * 1. **REGON**
 |  |
| * 1. **Adres Partnera Wnioskodawcy**
 |
| Ulica, nr domu |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Gmina/Powiat/Województwo |  |
| * 1. **Numer telefonu**
 |  |
| * 1. **Adres e-mail**
 |  |
| * 1. **Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż adres siedziby)*:**
 |
|  |
| * 1. **Dane osób upoważnionych do reprezentowania Partnera Wnioskodawcy**
 |
| **Nazwisko i imię** | **Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| * 1. **Dane osoby do kontaktów roboczych w sprawie wniosku:**
 |
| **Nazwisko i imię** | **Numer telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU:**
 |
| * 1. **Tytuł grantu**
 |  |
| * 1. **Numer umowy**
 |  |
| * 1. **Data zawarcia umowy**
 | dd-mm-rrrr |
| * 1. **Kwota pomocy z umowy przyznana dla całości grantu (zł):**
 |  |
| * 1. **Kwota zaliczki z umowy (zł):**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ROZLICZENIE GRANTU:**
 |
| * 1. **Wniosek za okres:**
 | **od:** dd-mm-rrrr**do:** dd-mm-rrrr |
| * 1. **Koszty całkowite realizacji grantu (zł):**
 |  |
| * 1. **Koszty niekwalifikowalne realizacji grantu (zł):**
 |  |
| * 1. **Koszty kwalifikowalne realizacji grantu (zł):**
 |  |
| * 1. **Wnioskowana kwota grantu (zł):**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **OPIS REALIZACJI PROJEKTU SZKOLENIOWEGO**
 |
| * 1. **Przeprowadzone szkolenia**
 |  |
| **Nazwa** | **Liczba planowanych szkoleń** | **Liczba odbytych szkoleń** |
| Rodzic w Internecie |  |  |
| Mój biznes w sieci |  |  |
| Moje finanse i transakcje w sieci |  |  |
| Działam w sieciach społecznościowych |  |  |
| Tworzę własną stronę internetową (blog) |  |  |
| Rolnik w sieci |  |  |
| Kultura w sieci |  |  |
| * 1. **Miejsce odbywania szkoleń**
 |
|  |
| * 1. **Sprawozdanie z działań na rzecz promocji projektu**
 |
|  |
| * 1. **Osoby prowadzące szkolenia (instruktorzy)**
 |
|  |
| * 1. **Zakupiony sprzęt komputerowy. Informacją o podmiocie, który otrzymał go po zakończeniu projektu**
 |
|  |
| * 1. **Informacje dodatkowe**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **WARTOŚĆ WSKAŹNIKÓW PRODUKTU**
 |
| **Lp.** | **Wskaźnik** | **Jednostka miary** | **Wartość zakładana** | **Wartość zrealizowana** |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu ogółem | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby niepełnosprawne  | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby niepełnosprawne - kobiety | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby niepełnosprawne - mężczyźni | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby niepełnosprawne ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby niepełnosprawne ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi - kobiety | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby niepełnosprawne ze specjalnymi potrzebami szkoleniowymi - mężczyźni | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby w wieku 18 - 34 lata | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby w wieku 35 - 43 lata | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby w wieku 44 - 64 lata | osoba |  |  |
|  | Liczba osób objętych działaniami szkoleniowymi w zakresie korzystania z Internetu (w tym z e-usług) - osoby w wieku pow. 65 lat | osoba |  |  |
|  | Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami | szt. |  |  |
| * 1. **Czy osiągnięto zakładaną wysokość wskaźników? TAK/NIE**
 |
| **Jeżeli zakładana wysokość wskaźników nie została osiągnięta, proszę opisać powody:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HARMONOGRAM FINANSOWO-RZECZOWY PROJEKTU**
 |
| **Rodzaj kosztu** | **Koszt planowany (zł)** | **Koszt zrealizowany (zł)** |
| 1. Wydatki na sprzęt komputerowy
 |  |  |
| 1. Wydatki na wynagrodzenia instruktorów
 |  |  |
| 1. Wydatki na organizację szkoleń
 |  |  |
| 1. Wydatki na promocję
 |  |  |
| 1. Wydatki na administrację i zarządzanie projektem
 |  |  |
| **Koszty realizacji projektu ogółem (suma pozycji od I do V)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Wnioskowana kwota finansowania (zł)**
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI**
 |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Liczba** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | RAZEM: |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA GRANTOBIORCY**
 |
| * 1. **Oświadczam/y, iż:**
1. znane mi/nam są zasady przyznawania i wypłaty dofinansowania w ramach grantu w rozumieniu ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1460.)
2. zadanie objęte grantem nie jest finansowane z innych środków publicznych;
3. nie podlegam/y zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust.3 pkt 4 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2013, poz. 885 z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu;
4. informacje zawarte we wniosku oraz jego załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, znane mi/nam są skutki odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 §1 ustawy z dnia 6.06.1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 1997, Nr 88, poz. 553 z późn. zm.);
5. wyrażam/y zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922) i przyjmuję/my do wiadomości, że:
* zebrane dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację Legalna Kultura, która dokonuje wyboru projektów do finansowania w związku z weryfikacją przeprowadzonego naboru wniosków o powierzenie grantów;
* mam prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania;
* dane Wnioskodawcy mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii;
* dane Wnioskodawcy oraz kwota dofinansowania programu szkoleniowego w ramach Działania 3.1 „Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 będą publikowane na stronie internetowej Operatora
	1. **Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do:**
1. stosowania Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 w zakresie podrozdziału 6.5: Zamówienia udzielane w ramach projektów
2. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowanym zadaniem do dnia w którym upłynie 5 lat od dnia przekazania płatności końcowej, w szczególności kontroli na miejscu realizacji zadania i kontroli dokumentów;
3. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z zadaniem, zgodnie. z art. 66 ust. 1 lit. c pkt (i) rozporządzenia 1305/2013. Obowiązek ten będzie realizowany w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych, gdy na podstawie odrębnych przepisów nie ma obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych.
 |

………………………………………. ………………………………………

(miejscowość, data) Pieczęć i podpis Wnioskodawcy