**OR……………………..… ARiMR/ DEPARTAMENT OCENY PROJEKTÓW INWESTYCYJNYCH ARiMR/URZĄD MARSZAŁKOWSKI / ARR/ FAPA\***

**Z-1/142**

**Zlecenie Płatności**

**dla działań Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013**

..............................

znak sprawy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oś: | ..................................................................................................................................... | | | | | |
| Działanie: | ...................................................................................................................................... | | | | | |
| Schemat | ...................................................... | | | | | |
| Pakiet | ..................................................... | | | | | |
| Wariant | .................................................... | | | | | |
| Krajowy rok budżetowy: | | ...................... | | | | |
| Krajowy kod budżetowy | | ...................... | | Kod EFRROW | | ................................ |
| Jednostka wdrażająca | | ...................................................................................................... | | | | |
| Beneficjent: | | ...................................................................................................... | | | | |
| ID Beneficjenta | | .................................................................................................... | | | | |
| REGON/PESEL Beneficjenta | | ......................................................................................................................... | | | | |
| Numer umowy / aneksu/decyzji\*): | ...................................... | | Data zawarcia umowy/ aneksu/decyzji\*): | | ................................................. | |
|  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wysokość przyznanej pomocy ogółem wg umowy/aneksu/decyzji\*): | .......... | zł, tj. | nie więcej niż …...%  kosztów kwalifikowalnych projektu |
| Poprzednie wypłaty ogółem, w tym: | …........................................... zł | | |
| 1. zaliczka/wyprzedzające finansowanie\* ogółem, w tym: | …........................................... zł | | |
| - na współfinansowanie ze środków krajowych | …........................................... zł | | |
| - na współfinansowanie ze środków unijnych | …........................................... zł | | |
| 2. płatności pośrednie | …........................................... zł | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | **Przelano dnia:** |
|  |  |  | Płatność: | |  |  |
| **Zlecenie płatności nr 001/002/6930-um1440355/10/01** | | |  | Pośrednia |  | ................................................... podpis pracownika DF |
| **wystawione dnia 13.06.2011** | | | x | końcowa |  |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |

**Dotyczy dokonania przelewu na kwotę ogółem 17 600,00 zł**

słownie złotych siedemnaście tysięcy sześćset 00/100, w tym:

ze środków współfinansowania krajowego **0,00** *zł tj.0% współfinansowania*

ze środków współfinansowania unijnego 17 600,00 *zł tj.80% współfinansowania*

z rachunku bankowego ARiMR w Banku NBP O/O Warszawa

numer: 13 1010 1010 0088 2014 9630 0000

na rzecz: Ręką Dzieło Stowarzyszenia Ekologiczno-Artystycznego

( nazwa odbiorcy pomocy)

na rachunek bankowy: Ręką Dzieło Stowarzyszenie Ekologiczno-Artystyczne, Godki 21, 11-042 Jonkowo

(nazwa posiadacza rachunku)

w Warmińskim Banku Spółdzielczym Oddział w Jonkowie

(nazwa banku posiadacza rachunku)

numer: 05 8857 0002 3001 0000 1326 0002

(numer rachunku bankowego posiadacza rachunku)

tytułem: *Wykonania Umowy o dofinansowanie/Decyzji\*) Nr 00151-6930-UM1440355/10 z dnia 06.10.2010 roku zawartej pomiędzy Samorządem Województwa Warmińsko-Mazurskiego, a Ręką Dzieło Stowarzyszeniem Ekologiczno-Artystycznym, Godki 21, 11-042 Jonkowo, w oparciu o wniosek beneficjenta o płatność Nr OW.PROW-0744-3-2-355/10 przyjęty przez Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w dniu 31.01.2011 r. (nazwa jednostki zatwierdzającej kwoty do wypłaty) (data przyjęcia kompletnego wniosku/data rejestracji wniosku o płatność przez jednostkę*

*zatwierdzającej kwoty do wypłaty\*)*

przy udokumentowanym udziale środków własnych beneficjenta/ pochodzących z innych źródeł\*)

w kwocie ogółem 21 580,20zł, tj. 49,52% kosztów kwalifikowalnych projektu w tym:

- budżet JST szczebla regionalnego 6200,00zł\*), budżet JST szczebla lokalnego 12 500,00zł\*),

- inne środki publiczne 2880,20zł\*)

- środki prywatne ………..zł\*).

Środki z pożyczek EBI ……………zł\*).

Kwota rozliczająca pobraną zaliczkę/wyprzedzające finansowanie\*4 400,00\*),w tym:

ze środków współfinansowania krajowego 4 400,00.

ze środków współfinansowania unijnego………………………………………………...

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie 1:**

Zlecenie Płatności zostało sprawdzone z wersją papierową umowy/decyzji bądź innego dokumentu stanowiącego podstawę do wypłaty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sporządził**: |  | **Zatwierdzono do wypłaty:** |
| ……………………………………………………. |  | ……………………………………………………. |
| data i podpis pracownika jednostki zatwierdzającej |  | data i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzania kwoty |
| kwoty do wypłaty |  | do wypłaty w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty |
|  |  |  |
| **Kontrola merytoryczna** |  |  |
| **i formalno – rachunkowa:** |  |  |
| ……………………………………………………. |  |  |
| data i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzenia kontroli w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty |  |  |