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

**Z-6/142**

**Zlecenie Korygujące nr … z dnia …do Zlecenia Płatności**

**(zaliczka/wyprzedzające finansowanie/transza\*) nr …1) z dnia …**

**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\*) będące podstawą do wystawienia Zlecenia Korygującego: | ...................................... | | Data zawarcia umowy/ aneksu/decyzji\*): | | ................................................. | |
| Korekty kwoty dokonano z powodu: błędu administracji[[1]](#footnote-1)\*\*/błędu Beneficjenta2) | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  | **Przelano dnia:** |
|  |  |  | Płatność: | |  |  |
| **Zlecenie korygujące nr ...............** | | |  | Pośrednia |  | ................................................... podpis pracownika DF |
| **wystawione dnia ....................................** | | |  | końcowa |  |  |
|  | | | | | |  |
|  | | | | | |  |

**Korekta kwoty Zlecenia Płatności do wypłaty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ogółem** | **Środki UE** | **%** | **Środki KR** | **%** |
| Kwota Zlecenia Płatności przed korektą |  |  |  |  |  |
| Kwota korekty |  |  |  |  |  |
| Kwota Zlecenia Płatności po korekcie |  |  |  |  |  |

z rachunku w Banku ...............................................................…………………………………………

numer: ...............................................................................……………………………………………….

na rzecz: ...................................................................................................................................................

( nazwa odbiorcy pomocy)

na rachunek bankowy: ............................................................................................................................

(nazwa posiadacza rachunku)

w ..............................................................................................................................................................

(nazwa banku posiadacza rachunku)

numer: .......................................................................................................................................................

(numer rachunku bankowego posiadacza rachunku)

tytułem: *W wykonaniu Umowy o dofinansowanie/Decyzji\*) Nr .......... z dnia ....... roku zawartej pomiędzy ……..……………………………… , a ............................................, w oparciu o wniosek beneficjenta o płatność Nr…………… przyjęty przez ..............................................................................................................................*

*(nazwa jednostki zatwierdzającej kwoty do wypłaty)*

*w dniu ........................................*

*(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\*)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **przed korektą** | | **korekta** | | **po korekcie** | |
| **kwota** | **%** | **kwota** | **%** | **kwota** | **%** |
| **ogółem,**  **w tym:** |  |  |  |  |  |  |
| budżet JST szczebla regionalnego |  |  |  |  |  |  |
| budżet JST szczebla lokalnego |  |  |  |
| inne środki publiczne |  |  |  |
| środki prywatne |  |  |  |
| **Środki z pożyczek EBI** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **przed korektą** | **korekta** | **po korekcie** |
| **kwota** | **kwota** | **kwota** |
| **Kwota rozliczająca** **pobraną zaliczkę/wyprzedzające finansowanie\*:** |  |  |  |
| ze środków współfinansowania krajowego, |  |  |  |
| ze środków finansowania unijnego |  |  |  |

**\* niepotrzebne skreślić**

**Oświadczenie 1:**

Zlecenie Korygujące 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 |  |  |  |  |

1. 1) należy wpisać numer Zlecenia Płatności

   2) należy wybrać odpowiednią wartość [↑](#footnote-ref-1)