*Załącznik nr 6*

*do Regulaminu wyboru Grantobiorców oraz realizacji Projektu grantowego*

**Wzór Wniosku o wypłatę Grantu (rozliczenie zaliczki/refundacja)**

**w ramach Projektu grantowego pn. „Mieszkanie bez barier w gminie Michałowo”**

**realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Podlaskiego 2021-2027,**

**Osi Priorytetowej IV. Przestrzeń społeczna wysokiej jakości, Działania 4.3. Inwestycje społeczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE GRANTOBIORCY** | | | | | | | | | | | | |
| Numer Umowy o powierzenie Grantu | | |  | | | | | | | | | |
| Data zawarcia umowy o powierzenie Grantu | | |  | | | | | | | | | |
| Imię i Nazwisko Grantobiorcy | | |  | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | |  | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe (telefon, e-mail) | | |  | | | | | | | | | |
| PESEL | | |  | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego, na który zostanie wypłacony Grant | | |  | | | | | | | | | |
| **LOKALIZACJA WYKONANEJ INWESTYCJI** | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | | | | |
| Numer domu | | |  | | | | | | | | | |
| Numer lokalu | | |  | | | | | | | | | |
| **PRZEZNACZENIE GRANTU** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *TAK/NIE* | | *UWAGI (w tym opis prac)* | | | | | | | |
| prace remontowo – instalacyjne | | |  | |  | | | | | | | |
| dokumentacja techniczna,  w tym kosztorys powykonawczy | | |  | |  | | | | | | | |
| montaż windy zewnętrznej / wewnętrznej, | | |  | |  | | | | | | | |
| budowa podjazdu do budynku dla wózku inwalidzkich, | | |  | |  | | | | | | | |
| dostosowanie wejścia do budynku umożliwiającego swobodę poruszania się osobom z niepełnosprawnościami, | | |  | |  | | | | | | | |
| budowa pochylni umożliwiającej dostęp do budynku z poziomu terenu, | | |  | |  | | | | | | | |
| instalacja domofonu umożliwiającego kontakt osobie z niepełnosprawnością i przystosowanego technicznie dla osób z niepełnosprawnościami, | | |  | |  | | | | | | | |
| dostosowanie pomieszczeń i urządzeń higieniczno – sanitarnych, | | |  | |  | | | | | | | |
| racjonalne usprawnienia | | |  | |  | | | | | | | |
| zakup i montaż wyposażenia | | |  | |  | | | | | | | |
| rozwiązania w zakresie obiegu cyrkularnego oraz adaptacji do zmiany klimatu i łagodzenia jej skutków | | |  | |  | | | | | | | |
| **BUDŻET PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | | | | | | | | | |
| *Zgodnie z /Umową o powierzenie Grantu* | | | | | | | | | | | | |
| Całkowity koszt przedsięwzięcia (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Koszty kwalifikowalne (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Poziom dofinansowania (%) | | | | |  | | | | | | | |
| Wartość Grantu (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Wkład własny Grantobiorcy (PLN)[[1]](#footnote-1) | | | | |  | | | | | | | |
| Wkład własny Gminy Michałowo (PLN)1 | | | | |  | | | | | | | |
| Koszty niekwalifikowalne (PLN) – jeżeli dotyczy[[2]](#footnote-2) | | | | |  | | | | | | | |
| *Zgodnie z Ofertą wykonawcy/umową z wykonawcą* | | | | | | | | | | | | |
| Całkowity koszt przedsięwzięcia (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Koszty kwalifikowalne (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Poziom dofinansowania (%) | | | | |  | | | | | | | |
| Wartość Grantu (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Wkład własny Grantobiorcy (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Wkład własny Gminy Michałowo (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Koszty niekwalifikowalne (PLN) – jeżeli dotyczy | | | | |  | | | | | | | |
| *Zgodnie z kosztorysem powykonawczym* | | | | | | | | | | | | |
| Całkowity koszt przedsięwzięcia (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Koszty kwalifikowalne (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Poziom dofinansowania (%) | | | | |  | | | | | | | |
| Wartość Grantu (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Wkład własny Grantobiorcy (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Wkład własny Gminy Michałowo (PLN) | | | | |  | | | | | | | |
| Koszty niekwalifikowalne (PLN) – jeżeli dotyczy | | | | |  | | | | | | | |
| **ROZLICZENIE KOSZTÓW INWESTYCJI** | | | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Pozycja* | | ***Zgodnie z dokumentem księgowym (faktura / rachunek) i kosztorysem powykonawczym*** | | | | | ***Zgodnie z Umową o powierzenie Grantu*** | | | | |
| *Wartość netto (PLN)* | *VAT*  *(PLN)* | | | *Wartość brutto (PLN)* | *Wartość kosztów kwalifiko -walnych (PLN)* | | *% dofinanso-wania* | | *Wartość Grantu (PLN)* |
| *1.* | prace remontowo – instalacyjne | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *2.* | dokumentacja techniczna,  w tym kosztorys powykonawczy | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *3.* | montaż windy zewnętrznej / wewnętrznej, | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *4.* | budowa podjazdu do budynku dla wózku inwalidzkich, | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *5.* | dostosowanie wejścia do budynku umożliwiającego swobodę poruszania się os. z niepełnospraw. | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *6.* | budowa pochylni umożliwiającej dostęp do budynku z poziomu terenu, | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *7.* | instalacja domofonu przystosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnością | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *8.* | dostosowanie pomieszczeń i urządzeń higieniczno – sanitarnych | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *9.* | racjonalne usprawnienia | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *10.* | zakup i montaż wyposażenia | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| *11.* | rozwiązania w zakresie obiegu cyrkularnego oraz adaptacji do zmiany klimatu i łagodzenia jej skutków | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| ***Razem*** | | |  |  | | |  |  | |  | |  |
| **TERMIN REALIZACJI INWESTYCJI** | | | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia realizacji inwestycji (dd/mm/rrrr) – data podpisania Umowy o powierzenie Grantu | | | | | | | | | | |  | |
| Data podpisania umowy z wykonawcą (dd/mm/rrrr) – weryfikacja spełnienia warunku podpisania umowy z wykonawcą w terminie nie późniejszym niż 3 miesiące od podpisania Umowy o powierzenie Grantu | | | | | | | | | | |  | |
| Data zakończenia realizacji inwestycji (dd/mm/rrrr) – data podpisania Protokołu odbioru Inwestycji przez wszystkie strony (wykonawca, Grantobiorca, Inspektor nadzoru) | | | | | | | | | | |  | |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZY SKŁADANIU ROZLICZENIA** | | | | | | | | | | | | |
| 1. | *Umowa zawarta z wykonawcą Inwestycji[[3]](#footnote-3)* | *Numer umowy (jeżeli nadano)* | | | | *Data zawarcia (dd/mm/rrrr)* | | | *Nazwa wykonawcy* | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 2. | *Aneks/-y do umowy z wykonawcą Inwestycji[[4]](#footnote-4)* | *Numer aneksu (jeżeli nadano)* | | | | *Data zawarcia (dd/mm/rrrr)* | | | *Wprowadzona zmiana/powód aneksowania umowy* | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 3. | *Dokumentacja techniczna opracowana przez wykonawcę Inwestycji przed jej wykonaniem* | | | | | *Data opracowania (dd/mm/rrrr)* | | | *Nazwa wykonawcy* | | | |
|  | | |  | | | |
| 4. | *Kosztorys powykonawczy po zakończeniu realizacji Inwestycji* | | | | | *Data opracowania (dd/mm/rrrr)* | | | *Nazwa wykonawcy* | | | |
|  | | |  | | | |
| 5. | *Protokół odbioru Inwestycji* | *Data odbioru przez Wykonawcę (dd/mm/rrrr)* | | | | *Data odbioru przez Inspektora nadzoru (dd/mm/rrrr)* | | | *Data odbioru przez Grantobiorcę (dd/mm/rrrr)* | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 6. | *Dokument księgowy (faktura/rachunek)* | *Numer dokumentu* | | | | *Data wystawienia (dd/mm/rrrr)* | | | *Termin płatności (dd/mm/rrrr)* | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| 7. | *Wyciąg bankowy do ww. dokumentu (poz. 6)* | | | | | *Nr dokumentu* | | | *Data zapłaty (dd/mm/rrrr)* | | | |
|  | | |  | | | |
| 8*.* | *Zgłoszenie robót budowlanych/pozwolenie na budowę opatrzone adnotacją organu wydającego o ich ostateczności (jeżeli dotyczy)* | | | | | *Data dokumentu (dd/mm/rrrr)* | | | *Nazwa organu wydającego* | | | |
|  | | |  | | | |
| 9*.* | *Oświadczenie w sprawie przeprowadzonego wyboru wykonawcy Inwestycji[[5]](#footnote-5)* | | | | | *Zgodnie z Załącznikiem nr 1* | | | | | | |
| 10*.* | *Oświadczenie o braku podwójnego dofinansowania[[6]](#footnote-6)* | | | | | *Zgodnie z Załącznikiem nr 2* | | | | | | |
| 11*.* | *Inne dokumenty (w zależności od specyfiki inwestycji)* | | | | | *(należy wymienić i dołączyć kopię dokumentu do Wniosku o udzielenie Grantu)* | | | | | | |

……………………………………… ………………………………………

*Miejscowość i data sporządzenia Wniosku Czytelny podpis Grantobiorcy*

1. Wkład własny stanowi różnicę pomiędzy wartością kosztów kwalifikowalnych, a wartością Grantu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Koszty niekwalifikowalne stanowią różnicę pomiędzy całkowitym kosztem przedsięwzięcia, a wartością kosztów kwalifikowalnych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie dotyczy wniosku rozliczającego zaliczkę [↑](#footnote-ref-3)
4. Jw. [↑](#footnote-ref-4)
5. Jw. [↑](#footnote-ref-5)
6. jw. [↑](#footnote-ref-6)