



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rybacki



Operacja współfinansowana przez Unię Europejską ze środków finansowych Europejskiego Funduszu Rybackiego zapewniającą inwestycję w zrównoważone rybołówstwo

Podsumowanie spotkania

Krzysztof Janiak

Prusim, 15 - 17 września 2014 r.

Znak sprawy:

Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie w ramach środka 5.1. Pomocy techniczna, stanowiący załącznik do porozumienia/umowy o dofinansowanie

SZCZEGÓŁOWY KOSZTORYS REALIZACJI OPERACJI DOTYCZĄCEJ ZATRUDNIENIA

Okres rozliczenia: od (dzień/miesiąc/rok) do (dzień/miesiąc/rok).....

Tytuł operacji:.....

I. KOSZTORYS OPERACJI PLANOWANYCH⁴

| Lp. | Imię i nazwisko/kod opisu stanowiska pracy/wakat ¹ | Okres kwalifikowalności wynagrodzenia | | Wymiar czasu pracy pracownika | % kwalifikowalności stanowiska pracy - procentowe zaangażowanie w realizację PO RYBY 2007-2013 (%) ² | Liczba etato-miesięcy |
|--------------|---|---------------------------------------|--------------|-------------------------------|---|-----------------------|
| | | Data początkowa | Data końcowa | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | |

II. KOSZTORYS OPERACJI ZREALIZOWANYCH⁴

| Lp. | Imię i nazwisko/kod opisu stanowiska ¹ | Okres kwalifikowalności wynagrodzenia | | Wynagrodzenie brutto wraz z dodatkami i składkami (...)*/ "Trzynastka" wraz ze składkami ³ | Wymiar czasu pracy pracownika | % kwalifikowalności stanowiska pracy - procentowe zaangażowanie w realizację PO RYBY 2007-2013 (%) ² | Liczba etato-miesięcy | Koszt kwalifikowalny (zł) (kol. 4 X kol. 6) |
|--------------|---|---------------------------------------|--------------|---|-------------------------------|---|-----------------------|---|
| | | Data początkowa | Data końcowa | | | | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | |

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób reprezentującej/ych Beneficjenta

⁴Suma wynagrodzeń brutto wraz ze wszystkimi dodatkami i składkami na ubezpieczenie społeczne płatnymi przez pracodawcę oraz innymi refundowanymi składkami, w tym kwalifikowalnymi nagrodami regulaminowymi

- ¹ Właściwie wpisać
- ² Nie dotyczy OIRM
- ³ Niepotrzebne skreślić
- ⁴ Wypełnić tabele, które dotyczą

- Nie dotyczy DWR oraz nagród nie będących składnikiem wynagrodzenia

Część V

Zestawienie rzeczowo-finansowe

| V. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI / NR <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|---|-----------------------------------|---|--|--|----------------------------|----------------|--|
| Lp. | Wyszczególnienie zakresu rzeczowego | Mierniki rzeczowe | | | Całkowite koszty w ramach operacji w zł (z VAT) | Koszty kwalifikowalne operacji / etapu nr ² | | | odchylenia w % | Koszty niekwalifikowalne w zł ⁴ |
| | | Jednostka miary | Ilość planowana zgodnie z porozumieniem/umową | Ilość zrealizowana wg rozliczenia | | Koszty netto planowane zgodnie z porozumieniem/umową | Koszty netto zrealizowane wg rozliczenia | Kwalifikowalny podatek VAT | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |

Kolumna 11
Nie uwzględniamy zasiłków

Załącznik nr 17

Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki

Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na realizację operacji etapu nr.....

Zgodnie z porozumieniem / umową nr _____ z dnia _____
 Termin realizacji operacji *: rozpoczęcia: _____, zakończenia: _____

| Lp. | Nazwa i nr dokumentu | Data wystawienia dokumentu | Numer księgowy lub ewidencyjny | Nazwa towaru lub usługi/pozycja na dokumencie | Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym | Data zapłaty | Sposób zapłaty: G - gotówka P - przelew K - karta | NIP wystawcy dokumentu | Kwota dokumentu brutto (w zł) | Kwota dokumentu netto (w zł) | Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł) | Kwota VAT (w zł) |
|---------------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|---|---|--------------|---|------------------------|-------------------------------|------------------------------|--|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | | | |
| Razem (w zł) | | | | | | | | | | 0 | 0 | |

Potwierdzam liczbę załączonych kopii faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej oraz dowodów zapłaty z niniejszym zestawieniem.

Imię i nazwisko: data: podpis:

* Niepotrzebne usunąć

W kwocie brutto i netto w przypadku wynagrodzeń nie uwzględniamy zasiłków

Stan realizacji

- Zweryfikować dane dotyczące wykorzystania środków
- Środki własne samorządów/urzędów
- Realizacja prognoz – 2015 rok !
- Sukcesywne składanie wniosków o dofinansowanie

Nowe wzory dokumentów

- Informacja pocztą elektroniczną z FAPA o terminie wejścia w życie
- Ustalenia interpretacyjne zapisów
- Termin obowiązywania dokumentów
- Dokumenty dotyczące okresów planowanych i zrealizowanych
- Częstsza konieczność aneksowania umów

Sprawy przyszłe

- Koszty przyszłego okresu programowania
- Kwalifikowalność kosztów ponoszonych w 2015 r. – wytyczne do końca 2014 r.