

**INFORMACJA  
MONITORUJĄCA REALIZACJĘ OPERACJI**

w ramach poddziałania 19.4 "Wsparcie na rzecz kosztów bieżących  
i aktywizacji" objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata  
2014-2020

symbol formularza

IoM-1\_19.4

*Potwierdzenie przyjęcia przez UM  
/pieczęć/*

Liczba załączonych przez Beneficjenta  
dokumentów wraz z informacją  
monitorującą /  / 2 0 

data przyjęcia i podpis (wypełnia UM)

UM  - 6 9 3 7 - UM  / 

znak sprawy (wypełnia Urząd Marszałkowski albo wojewódzka samorządowa jednostka organizacyjna - dalej UM)

**W celu poprawnego wypełnienia formularza informacji monitorującej realizację operacji w ramach operacji należy zapoznać się z informacjami zawartymi w Instrukcji jego wypełniania**

**I. CZĘŚĆ OGÓLNA**

1. Cel złożenia informacji:

(wybierz z listy)

**II. DANE IDENTYFIKACYJNE BENEFICJENTA**

1. Numer Identyfikacyjny

2. Nazwa Beneficjenta

**III. DANE Z UMOWY O PRZYZNANIU POMOCY**

1. Nazwa funduszu:

*Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich*

2. Numer umowy:

 - 6 9 3 7 - U M  / 

3. Data zawarcia umowy:

 -  - 2 0   
dzień                      miesiąc                      rok**IV. DANE DOTYCZĄCE INFORMACJI MONITORUJĄCEJ REALIZACJĘ OPERACJI**

1. Informacja za okres:

od

 -  - 2 0   
dzień                      miesiąc                      rok

do

 -  - 2 0   
dzień                      miesiąc                      rok

**V. ZESTAWIENIE ZREALIZOWANYCH ZADAŃ**

Lp.	Zestawienie zadań	Mierniki				Dokumenty potwierdzające realizację zadania
		Jednostka miary	Wartość miernika osiągnięta w związku z realizacją poprzednich części operacji	Wartość miernika osiągnięta w ramach realizacji danej części operacji	Wartość miernika (ogółem) osiągnięta w związku z realizacją operacji	
1	2	3	4	5	6	
1.	<i>Realizacja Planu Komunikacji z lokalną społecznością, w tym:</i>					
1.1						
1.2						
...						
2.	<i>Zatrudnienie pracowników w łącznym wymiarze etatów zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 3 umowy o przyznaniu pomocy</i>					
3.	<i>Realizacja wykonanego planu szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD</i>					
3.1						
3.2						
...						
4.	<i>Realizacja doradztwa na rzecz potencjalnych beneficjentów LSR</i>					
4.1						
4.2						
...						
5.	<i>Inne zadania</i>					
5.1						
5.2						
...						

**VI. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

Lp.	Nazwa załącznika	TAK / ND	Liczba
<b>A. Załączniki dotyczące operacji Beneficjenta</b>			
1.	Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów zatrudnienia przez Beneficjenta	(wybierz z listy)	
1a.	Umowy o pracę wraz z zakresami czynności pracowników ( <i>załącznik wymagany w przypadku złożenia pierwszej informacji monitorującej albo gdy wystąpiły zmiany</i> ) - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
1b.	Deklaracje rozliczeniowe ZUS DRA (wraz z ZUS RCA (RCX), ZUS RSA, ZUS RZA) – kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
1c.	Lista/y płac z wyszczególnieniem wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
1d.	Dokumenty potwierdzające poniesienie wszystkich składników wynagrodzenia i kwot pobranych z tytułu opłaconych: składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych, zgodnie z listą płac - kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
2.	Dokument/-y potwierdzające posiadanie tytułu prawnego do pomieszczenia, w którym znajduje się biuro LGD ( <i>załącznik wymagany w przypadku złożenia pierwszej informacji monitorującej albo gdy wystąpiły zmiany</i> ) - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
3.	Plan szkoleń dla członków organu decyzyjnego i pracowników biura LGD ( <i>załącznik wymagany jeżeli wystąpiły zmiany w stosunku do dokumentu dołączonego do Wniosku o wybór LSR</i> ) - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
4.	Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń / warsztatów / spotkań / działań komunikacyjnych ( <i>jeśli dotyczy okresu, w którym złożona została informacja monitorująca</i> ) - na formularzu udostępnionym przez UM - oryginał	(wybierz z listy)	
5.	Pełny wyciąg z wyodrębnionego rachunku bankowego przeznaczonego do obsługi zaliczki/wyprzedzającego finansowania - oryginał lub kopia <sup>1</sup>	(wybierz z listy)	
6.	Oświadczenie Beneficjenta o prowadzeniu oddzielnego systemu rachunkowości albo o korzystaniu z odpowiedniego kodu rachunkowego wraz z wyciągami z polityki rachunkowości i zakładowego planu kont oraz z wydrukami z kont księgowych w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i rozporządzenia nr 1305/2013 <sup>2</sup> , dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji ( <i>załącznik wymagany w przypadku złożenia pierwszej informacji monitorującej albo gdy wystąpiły zmiany</i> ) - na formularzu udostępnionym przez UM - oryginał	(wybierz z listy)	
<b>B. Inne załączniki</b>		(wybierz z listy)	
1.			
2.			
...			
<b>C. Liczba załączników (razem):</b>			

<sup>1</sup> Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika samorządu województwa albo podmiot, który wydał dokument albo w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez notariusza lub przez występującego w sprawie pełnomocnika będącego radcą prawnym lub adwokatem.

<sup>2</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

## VII. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA

### 1. Oświadczam, że:

- a) znane mi są zasady przyznawania i wypłaty pomocy określone w przepisach rozporządzenia<sup>3</sup> oraz w umowie o przyznaniu pomocy oraz zasady wypełniania Informacji monitorującej realizację operacji zawarte w Instrukcji wypełniania informacji monitorującej realizację operacji;
- b) informacje zawarte w informacji monitorującej realizację operacji oraz jej załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz .U. z 2017 r. poz. 2204 oraz z 2018 r. poz. 20 i 305).

### 2. Przyjmuję do wiadomości, że:

- a) dane Beneficjenta mogą być przetwarzane przez organy audytowe i dochodzeniowe Unii Europejskiej i państw członkowskich dla zabezpieczenia interesów finansowych Unii.

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

Miejscowość i data

--

Podpisy osób reprezentujących Beneficjenta/  
pełnomocnika

<sup>3</sup> Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 października 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na rzecz kosztów bieżących i aktywizacji” objętego Programem Rozwoju Obszarów wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. poz.1822) .

## Załącznik nr VI.A.4

Nr.....

## Karta rozliczenia zadania w zakresie szkoleń / warsztatów / spotkań / działań komunikacyjnych

1. Nazwa zadania

2. Lokalizacja (miejscowość, ulica, numer, kod pocztowy)

3. Termin oraz czas trwania zadania (liczba dni i liczba godzin)

4. Dane osoby realizującej zadanie (np. wykładowcy, prowadzącego, koordynatora)

5. Oddziaływanie i efektywność zrealizowanego zadania  
(w jaki sposób przedsięwzięcie przyczyniło się do osiągnięcia zamierzonego celu, efekt realizacji przedsięwzięcia oraz wpływ zrealizowanego przedsięwzięcia na otoczenie)

## 6. Dokumenty potwierdzające realizację

 kopia zawiadomienia o rozpoczęciu zadania / zaproszenia do rozpoczęcia zadania program zadania dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy lub osoby realizującej zadanie dokumentacja zdjęciowa materiały szkoleniowe (np. prezentacje) ..... lista obecności uczestników środki przekazu (artykuły w prasie, audycje w radiu, portale społecznościowe)

Inne:

 .....  
 .....

--

miejscowość i data

--

podpis osoby/osób reprezentujących  
Beneficjenta/pełnomocnika

## Załącznik nr VI.A.6

Nazwa Beneficjenta

Adres

Numer umowy o przyznaniu pomocy

Oświadczam, iż prowadzę oddzielny system rachunkowości albo korzystam z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w rozumieniu art. 66 ust. 1 lit. c pkt i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1305/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, z późn. zm.).

Lp.	Numer konta księgowego zgodny z planem kont księgowych Beneficjenta, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją	Nazwa konta księgowego, na którym dokonano księgowania transakcji związanych z operacją
1		
2		
3		
...		

*miejsowość i data*

*podpis osoby/osób reprezentujących  
Beneficjenta/pełnomocnika*