*Załącznik nr 3 do Umowy o powierzanie grantu – wniosek o wypłatę kwoty grantu*

**Wniosek o wypłatę grantu „Bon antywirusowy”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Nr wniosku o płatność |  | Data wpływu wniosku: |  |
| Podpis osoby przyjmującej |  |
| **2.** | Nr umowy o powierzenie grantu |  |
| **3.** | Okres kwalifikowalności | od: |  | do: |  |
| **4.** | Wartość wsparcia zgodnie z umową o powierzenie grantu |  |
| **5.** | Procent wsparcia zgodnie z umową o powierzenie grantu |  |
| **6.** | Nazwa Grantobiorcy |  |
| Adres Grantobiorcy |  |
| Nr rachunku bankowego |  |
| **7.** | Osoba do kontaktu w sprawie wniosku o wypłatę | Imię i nazwisko |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr telefonu |  |
| **8.** | Wnioskowana łączna kwota do wypłaty rzecz Grantobiorcy:(pkt.9 suma kol.10) |  |

**9. Wydatki poniesione w ramach projektu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategorie wydatków | Nr dokumentu księgowego | Data dokumentu księgowego | Nazwa dostawcy | Data dokonania zapłaty | Kwota brutto | Kwota netto | Wartość wydatków kwalifikowanych | Wartość należnego grantukol.9\*[%] z pkt.5 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Zakup środków ochrony indywidualnej i zbiorowej, które zostaną wykorzystywane w podstawowej działalności przedsiębiorstwa, *w tym:* |   |   |   |  | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  |
| a |   |   |   |   |  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |
| … |   |   |   |   |  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |
| 2 | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych (np. oprogramowanie), niezbędnych do wprowadzenia do oferty nowego produktu i/lub usługi w związku z ograniczeniem możliwości oferowania dotychczasowych produktów lub usług, *w tym:* |   |   |   |  | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  |
| a |   |   |   |   |  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |
| ... |   |   |   |   |  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |
| 3 | Zakup wyposażenia, środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych niezbędnych do wprowadzenia zmiany realizowanych procesów operacyjnych, wytwórczych usługowych, sprzedażowych itd., które w związku z pandemią nie mogą lub nie powinny być realizowane w dotychczasowy sposób, *w tym:* |   |   |   |  | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  |
| a |   |   |   |   |  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |
| ... |   |   |   |   |  | 0,00  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |
| **Suma:** | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  | **0,00**  |

|  |
| --- |
| 1. **Stopień realizacji celów projektu wskazanych we wniosku o powierzenie grantu.**

*Należy przedstawić opis stopnia osiągniętych celów, w tym biznesowych związanych z wprowadzeniem innowacji – w szczególności należy odnieść się do pkt. 9 wniosku o powierzenie grantu* |
| Wprowadzono w przedsiębiorstwie zmiany (innowacje) produktowe | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| *Opis:* |
| Wprowadzono w przedsiębiorstwie zmiany (innowacje) procesowe | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| *Opis:* |
| Wprowadzono w przedsiębiorstwie zmiany (innowacje) nietechnologiczne*(organizacyjne bądź marketingowe)* | [ ]  Tak | [ ]  Nie |
| *Opis:* |

1. **Oświadczenia Grantobiorcy**

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone zgodnie z warunkami umowy o powierzenie grantu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, iż zamówienia w ramach projektu nie były realizowane przez podmioty, z którymi występują powiązania osobowe lub kapitałowe, w rozumieniu punktu 3.6. Regulaminu powierzania grantów „Bon antywirusowy”.

Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest w:

………………………………………………………………………………………....

*(należy wskazać adres i charakter miejsca przechowywania dokumentacji)*

1. **Podpis osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………………… |  | …………………………………………………………………….. |
| Miejscowość  |  | Data i podpis /-y oraz pieczęć firmowa Grantobiorcy |