Załącznik nr 6 do Regulaminu przyznawania grantów

**WNIOSEK O ROZLICZENIE WSPARCIA GRANTOWEGO**

**Praktyczne prace dyplomowe**

realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027

Priorytet FEOP.01 Fundusze Europejskie na rzecz wzrostu innowacyjności i konkurencyjności opolskiego

Działanie FEOP.01.02 Opolskie Innowacyjne

Cel szczegółowy: EFRR.CP1.I – Rozwijanie i wzmacnianie zdolności badawczych i innowacyjnych oraz wykorzystywanie zaawansowanych technologii

**Część I. Wypełnia Grantobiorca (MSP)**

**Dane Grantobiorcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Grantobiorcy:** |  |
| **Adres Grantobiorcy:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, telefon, adres e-mail):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł Praktycznej pracy dyplomowej:** |  |
| **Numer umowy o powierzenie grantu i data jej zawarcia:** |  |
| **Wartość wsparcia grantowego dla**  **Grantobiorcy** (**MSP) (zgodnie z § 2 pkt 2 umowy o powierzenie grantu)** |  |
| **Wkład własny do rozliczenia przez Grantobiorcę MSP (stanowiący min. 30% przypadających na Grantobiorcę kosztów kwalifikowanych wymienionych w zał. nr 2 do Regulaminu przyznawania grantów) w kwotach netto/bądź brutto (w zależności od złożonego oświadczenia nr 8 w ramach wniosku grantowego)** |  |
| **Numery rachunków bankowych, których**  **Grantobiorca (MSP) jest posiadaczem** |  |

**Dane dotyczące wnioskowanego wsparcia grantowego:**

**Wymagane załączniki do wniosku o płatność:**

* Zał. 1 do Wniosku o rozliczenie wsparcia grantowego – Zestawienie dokumentów księgowych do wniosku o rozliczenie wsparcia grantowego
* kopia faktury lub rachunku lub innego równoważnego dowodu księgowego
* dokument potwierdzający dokonanie płatności za zakup usługi lub jego kopia
* kopie innych dokumentów potwierdzających rzeczywiste poniesienie wydatków (wraz z potwierdzeniem dokonania za nie płatności) związanych z osiągnięciem celu udzielonego Grantu
* Praktyczna praca dyplomowa, będąca przedmiotem udzielonego Grantu

Oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej, lub są za nie odpowiedzialne. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję oraz podmioty z nim powiązane nie są wpisani na listę sankcyjną, o której mowa art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).
2. zastosowane rozwiązania w ramach wniosku grantowego są w pełni zgodne z zasadami równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji, a także podejmowane działania w ramach projektu grantowego będą miały na celu zapobieganie wszelkiej dyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną zgodnie zapisami art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
3. zaplanowany zakres i sposób realizacji wniosku grantowego oraz inne podejmowane działania są zgodne z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391)
4. zaplanowany zakres i sposób realizacji wniosku grantowego oraz inne podejmowane działania są zgodne z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz.U. z 2012 r., poz. 1169, z późn. zm.)

…………………………… ……………………………………………

Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy

**Część II. Wypełnia Grantodawca – Województwo Opolskie - Opolskie Centrum Rozwoju Gospodarki.**

Po analizie wniosku o rozliczenie wsparcia grantowego, sprawdzeniu jego poprawności i zgodności z podpisaną w Umową o powierzenie grantu nr ……..…. dnia …………… podjęto decyzję o:

* Akceptacji wniosku o rozliczenie wsparcia grantowego
* Odmowie akceptacji wniosku o rozliczenie wsparcia grantowego

**W przypadku odmowy uzasadnić:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość dofinansowania dla Grantobiorcy MSP (zgodnie z § 2 pkt 2 umowy o powierzenie grantu):** |  |
| **Wartość wkładu własnego kwalifikowalnego** |  |

…………………………………………………… ……………………………………………………………………..

(data, pieczątka i podpis osoby (data, pieczątka i podpis osoby weryfikującej wniosek) weryfikującej wniosek merytorycznie)

**Po rozpatrzeniu wniosku o rozliczenie wsparcia grantowego Dyrektor Opolskiego Centrum Rozwoju Gospodarki podjął decyzję o akceptacji wniosku.**