" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

Wykaz dokumentów wymaganych przy składaniu rozliczenia zgodnie z regulaminem naboru wniosków i realizacji projektu grantowego pn. „Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego":

1) oryginały faktur VAT/rachunków potwierdzających poniesienie wydatków na realizację Zadania wraz z potwierdzeniem płatności (przelewu/zapłaty/rozliczenia) za zrealizowane Zadanie,wraz z potwierdzeniem płatności za zrealizowane zadanie;
2) kartę przekazania odpadów,
3) kopię pisemnego oświadczenia wykonawcy zadania o prawidłowym wykonaniu prac oraz o oczyszczeniu terenu z pyłu azbestowego, jeżeli jest wymagane,
4) oświadczenie o nieprowadzeniu działalności gospodarczej lub rolniczej w Obiekcie objętym Projektem,
5) protokół odbioru wraz z dokumentacja fotograficzną - wersja papierowa i elektroniczna)
6) oświadczenie o niewykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania,
7) oświadczenie dotyczące trwałości przedsięwzięcia,
8) oświadczenie prawo do dysponowania nieruchomością,
9) oświadczeniu o poniesieniu wydatków w sposób oszczędny,
10) kosztorys powykonawczy
11) formularz rozliczenia grantu
12) protokół z ważenia materiałów azbestowych

Wykaz dokumentów dodatkowych pomocniczych przy składaniu rozliczenia projektu grantowego pn. „Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego":

1) oświadczenie dot. wykonanych pomiarów powierzchni elewacji/pokryć dachowych obiektu - przed demontażem azbestu
2) oświadczenie dot. wykonanych pomiarów powierzchni elewacji/pokryć dachowych obiektu - odtworzonych z materiałów nie zawierających azbestu
3) oświadczenie Grantobiorcy – dot. nie wniesienia uwag do jakości wykonanych robót

Uwaga:

Informuje się, iż zgodnie z par. 6 w/w regulaminu naboru wniosków i realizacji projektu grantowego pn. „Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" – uchwała nr IV/39/19 Rady Powiatu w Rybniku, podmioty kontroli mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości realizacji Zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących realizacji zadania.

Ponadto do rozliczenia grantu należy przedstawić inwentaryzację zdjęciową (wersja papierowa i elektroniczna) sprzed rozpoczęcia usuwania azbestu oraz trakcie jego demontażu jak i procesu wykonywania odtworzenia pokrycia dachowego a także zeskładowanego azbestu na działce.

W przypadku realizacji prac na kilku obiektach jednocześnie, oświadczenia dodatkowe, kosztorysy itp. należy składać, dla każdego z obiektów **odrębnie.**

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

Załącznik nr 2 do Regulaminu udziału w Projekcie
pn. „Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest
z terenu Powiatu Rybnickiego”

FORMULARZ ROZLICZENIA GRANTU
w ramach projektu pn. „Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego” dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020

DANE GRANTOBIORCY			
Data zawarcia umowy		Numer umowy	
Imię i nazwisko			
PESEL			
Numer rachunku bankowego			
LOKALIZACJA WYKONANEGO ZADANIA			
Ulica			
Numer		Numer działki ewidencyjnej	
Gmina		Kod pocztowy	
Czy w Obiekcie/Nieruchomości prowadzona jest działalność gospodarcza (TAK/NIE)			
INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCI PRZED ZMIANĄ			
Rodzaj odpadów podlegających unieszkodliwieniu			
Ilość odpadów podlegających unieszkodliwieniu *[m^2 oraz kg]*			
Sposób wykorzystania Obiektu/Nieruchomości			
CHARAKTERYSTYKA WYKONANEGO ZADANIA PO ZMIANIE			

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

Ilość unieszkodliwionych odpadów zawierających azbest *[m^2 oraz kg]*		Miejsce składowania unieszkodliwionych odpadów	

KOSZTY CAŁKOWITE PONIESIONE NA WYKONANIE ZADANIA

Wartość netto [zł]		Wartość brutto [zł]		Wartość podatku VAT [zł]	

TERMIN REALIZACJI ZADANIA

Data rozpoczęcia realizacji zadania [d/m/r]	
Data zakończenia realizacji zadania [d/m/r]	

Data wypełnienia formularza [d/m/r]

Podpis Grantobiorcy

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

o prawidłowym wykonaniu prac związanych z usuwaniem azbestu oraz oczyszczeniu terenu z pyłu azbestowego

Ja niżej podpisany …… oświadczam, iż prace związane z usuwaniem odpadów niebezpiecznych, zawierających azbest na budynku …….. położonym w ……. przy ul. ……. będącego własnością …… …… zostały wykonane w sposób prawidłowy, zgodnie z przepisami BHP, ustawą Prawo ochrony Środowiska (tj. Dz.U. z 2016r. poz.672 z późń.zm.), Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. 71 poz. 649 z późń. zm.), przepisami techniczno-budowlanymi oraz obowiązującymi procedurami przy wykonywaniu prac polegających na usunięciu wyrobów zawierających azbest. Teren robót został oczyszczony z pyłu azbestowego. Właściciel obiektu nie wniósł zastrzeżeń do wykonanych prac.

……

Pieczęć i podpis Wykonawcy

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

Załącznik nr 4 do formularza
rozliczającego Grantu

PROTOKÓŁ ODBIORU

…….
data i miejsce

Niniejszym potwierdzam demontaż/transport/unieszkodliwianie/zastąpienie* materiałów zawierających azbest z pokrycia dachowego / elewacji* budynku/Nieruchomości* położonym/ej w Gminie…… obręb…..……., karta mapy…… ulica……..……. nr……. nr działki ewidencyjnej……..……..……
nr księgi wieczystej…… wykonany w związku z umową nr ……..……... z dnia ……..……
Wykonawca przekazał Grantobiorcy kosztorys powykonawczy obejmujący koszty wykonania inwestycji ……..……...zł netto …….zł brutto

Masa wycofanych z użytkowania i unieszkodliwionych wyrobów zawierających azbest ..... kg.

Potwierdzam prawidłowość wykonania przedmiotu umowy w związku z umową powierzenia Grantu.

Grantobiorca: ……

Wykonawca Zadania: ……....

Kontrola przedstawicieli Grantodawcy

Uwagi: .....

.....

……....

Data i podpis

*** wybrać właściwe**

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

Załącznik nr 3 do formularza
rozliczającego Grant

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że Obiekt/Nieruchomość* z którego/której* usuwam odpady zawierające azbest wykorzystuję/nie wykorzystuję* do prowadzenia działalności gospodarczej.

2. Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania na zasadach określonych w ustawie o finansach publicznych.

3. Oświadczam, ze wydatki na realizację Zadania poniosłem/poniosłam w sposób celowy, racjonalny i oszczędny, tzn. nie zawyżony w stosunku do średnich cen i stawek rynkowych. Przed wyborem Wykonawcy dokonałem/dokonałam także rozeznania rynku wybierając najkorzystniejszą ofertę spełniającą wymogi uzyskiwania najlepszych efektów do poniesionych nakładów.

4. Oświadczam, że na realizację Zadania, o którym mowa w Umowie powierzenia grantu, nie uzyskałem/uzyskałam innego dofinansowania z jakichkolwiek środków krajowych jak i zagranicznych oraz o dodatkowe dofinansowanie nie będę się starał w przyszłości.

5. Zobowiązuję się do utrzymania Trwałości projektu.

.....

Data i podpis Grantobiorcy

**** - niepotrzebne skreślić***

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

Załącznik nr 1 do formularza

rozliczającego Grant

OŚWIADCZENIE O POSIADANYM PRAWIE DO DYSPONOWANIA OBIEKTEM/ NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE REALIZACJI PROJEKTU I W OKRESIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU

w ramach projektu pn. „Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego"

W związku z udziałem w planowanym do realizacji Projekcie pn. **„Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego"** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 ja, niżej podpisany/a …….... oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania Obiektem/Nieruchomością na cele realizacji Projektu oraz w okresie trwałości wynikające z tytułu:

1) własności,

2) współwłasności[1)]……...,

(wskazanie współwłaściciela/i)

3) inne

……

…….....

data i podpis Grantobiorcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczenia w imieniu Grantobiorcy

1) Należy dołączyć zgodę współwłaściciela na udział w projekcie.

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

Załącznik nr 2 do formularza
rozliczającego Grant

Zgoda współwłaściciela na udział w Projekcie

1. Dane Współwłaściciela:
   Imię i nazwisko: ……..……..…….;
   Adres zamieszkania: ……..……..……;
   PESEL: ……;
   Adres e-mail: ……..…….....……; nr telefonu: ……;

2. Oświadczenia:

   a. Zapoznałem się z Regulaminem udzielania dofinansowania w postaci refundacji kosztów poniesionych na unieszkodliwienie materiałów zawierających azbest na terenie Powiatu Rybnickiego w ramach projektu dofinansowanego ze środków RPO WSL 2014-20, podziałania 5.2.2, formuła grantowa i wyrażam zgodę na udział w tym Projekcie

   ……..
   (imię i nazwisko wnioskodawcy).

   …….

   data i podpis

   b. Na dzień składania oświadczenia nie posiadam/posiadam* jakichkolwiek zaległości z tytułu opłat i innych należności względem Powiatu Rybnickiego.

   ……

   data i podpis

**** niepotrzebne skreślić***

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

PROTOKÓŁ

z czynności ważenia zdemontowanego azbestu

Sporządzony w dniu ……. w …….

na okoliczność ważenia zdemontowanego azbestu z budynku ……

położonego w ……. przy ul. ……

będącego własnością ……..

Komisja w składzie:

1. Grantobiorca: ……..
2. Wykonawca: ……

Postanowienia:

Ilość odebranych materiałów: ……..

Rodzaj odpadu: ……

Inne: ……

Ważenie materiałów azbestowych dokonano za pomocą urządzenia posiadającego stosowną legalizację.

Zastrzeżenia i uwagi:

……

……

Na tym protokół zakończono i podpisano:

1. .....
2. .....

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E
dot. wykonanych pomiarów powierzchni elewacji/pokryć dachowych obiektu
- <u>przed demontażem</u> azbestu

Ja niżej podpisany/podpisana
……..
reprezentujący/reprezentująca* firmę:

……
oświadczam, iż dokonałem/dokonałam* szczegółowego pomiaru powierzchni pokrycia dachu/ścian/innych elementów* (**wykonanych z materiałów azbestowych**) na budynku:

……..……..
położonym w …… przy ul. …..……

będącego własnością ……..

Powierzchnia CAŁEGO pokrycia dachu **przed demontażem azbestu** (powierzchnia łączna z wszystkimi elementami dachu): ….……

Powierzchnia elementów zlokalizowanych w powierzchni dachu tj. kominów, okien dachowych, wyłazów* itp.: ……

Powierzchnia ścian/innych elementów pokrytych azbestem: ……

Inne: ……...

<u>Faktyczna powierzchnia pokrycia dachu wykonanego z azbestu do rozliczenia Grantu</u>:

……

Informacje dodatkowe: ……..

……

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy

**** niepotrzebne skreślić***

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

……
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E
dot. wykonanych pomiarów powierzchni elewacji/pokryć dachowych obiektu - odtworzonych z materiałów nie zawierających azbestu

Ja niżej podpisany/podpisana*
……..
reprezentujący/reprezentująca firmę
……

oświadczam, iż dokonałem/dokonałam szczegółowego pomiaru powierzchni pokrycia dachu/ścian/innych elementów (nowych okładzin ścian i pokryć dachowych) na budynku
……...
położonym w …… przy ul. ……...
będącego własnością ……..

Powierzchnia **CAŁEGO NOWEGO** odtworzonego pokrycia dachu (powierzchnia łączna z wszystkimi elementami dachu): ……..

Powierzchnia elementów zlokalizowanych w powierzchni dachu tj. kominów, okien dachowych, wyłazów itp.: ……

Powierzchnia pokrytych ścian/innych elementów: ……

Inne: ……

Faktyczna powierzchnia NOWEGO ODTWORZONEGO pokrycia dachu do rozliczenia Grantu, pomniejszona o nowe dodatkowe elementy wykonane w pokryciu : …….

Nowe elementy pokrycia dachowego i ich powierzchnia:
……
……
Informacje dodatkowe: …….
……

……
Pieczęć i podpis Wykonawcy

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E G R A N T O B I O R C Y

- dot. nie wniesienia uwag do jakości wykonanych robót

Ja niżej podpisany/podpisana * ……..

……..

……

oświadczam, iż dokonałem/dokonałam oględzin i odbioru prac związanych z demontażem wyrobów zawierających azbest oraz wykonaniem nowych powierzchni elewacji/pokryć dachowych* (odtworzonych z materiałów nie zawierających azbestu) na budynku……

……..……..

położonym w …… przy ul. ……..…

i nie wnoszę uwag do jakości wykonanych robót wykonanych przez firmę:

……..…….

……..…….

.....
podpis Grantobiorcy

**** niepotrzebne skreślić***

" Projekt "Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego" jest dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020"

.....
(miejscowość i data)

Kosztorys powykonawczy – szablon przykładowy

Imię i nazwisko Grantobiorcy: ……..

Obiekt: ..……

Adres Inwestycji: …….

Nazwa zadania: ……

L.p.	Opis robót / Nazwa materiału	Jednostka obmiarowa [m2, mb. kg, szt, litr itp.]	Ilość	Cena jednostkowa [NETTO]	Wartość robót / materiału [NETTO]
1					
2					
3					
				Całkowita wartość robót/materiału NETTO	
				Podatek VAT	
				Kwota BRUTTO	

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy

UWAGA:

Kosztorys powykonawczy powinien uwzględniać zestawienie wszystkich materiałów/robót budowlanych wykonanych podczas realizacji zadania projektowego (<u>zarówno koszty kwalifikowane jak i niekwalifikowane</u>) - jako zestawienie faktycznie, rzeczywistych poniesionych wydatków.