**OBRAZAC 8.A**

**ZAHTJEV ZA ISPLATU**

NATJEČAJ za dodjelu potpore za provedbu operacija u okviru Mjere:

**2.2. Potpora vrednovanju, zaštiti i promociji kulturne – maritimne baštine te ~~proizvoda~~ tradicije ribarstva i akvakulture iz LRSR 2014.-2020. FLAG-a Tri mora**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum zaprimanja:***(popunjava FLAG)* |  |
| **Datum zaprimanja:***(popunjava Upravljačko tijelo)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta: |  |
| Jedinstveni identifikacijski broj:*(identifikacijska oznaka odnosno ID prijave, evidencijski broj prijave dodijeljen od strane FLAG-a, prepisati iz Odluke o odabiru projekta)* |  |

|  |
| --- |
| 1. **Osnovni podaci o nositelju projekta i partnerima *(ako primjenjivo)***
 |
| * 1. **Podaci o nositelju projekta odnosno glavnom projektnom partneru (dalje: GP)**
 |
| Ime i prezime / Naziv: |  |
| Porezni broj (OIB): |  |
| Ime i prezime odgovorne osobe nositelja projekta: |  |
| Mjesto i poštanski broj sjedišta: |  |  |  |  |  |  |
| Ulica i broj sjedišta: |  |
| Županija sjedišta: |  |
| Korisnik obveznik PDV-a: | [ ]  DA [ ]  NE |
| Klasa i Ur.br. Odluke o dodjeli sredstava izdane od strane Upravljačkog tijela:  |  |
| Iznos dodijeljene potpore (*upisati iznos potpore iz Odluke o dodjeli sredstava*): | HRK |
| **1.2. Podaci o projektnom partneru 1 (PP1)** |
| Ime i prezime / Naziv: |  |
| Porezni broj (OIB): |  |
| Ime i prezime odgovorne osobe: |  |
| Mjesto i poštanski broj sjedišta: |  |  |  |  |  |  |
| Ulica i broj sjedišta: |  |
| Županija sjedišta: |  |
| Korisnik obveznik PDV-a: | [ ]  DA [ ]  NE |
| **1.3. Podaci o projektnom partneru 2 (PP2)** |
| Ime i prezime / Naziv: |  |
| Porezni broj (OIB): |  |
| Ime i prezime odgovorne osobe: |  |
| Mjesto i poštanski broj sjedišta: |  |  |  |  |  |  |
| Ulica i broj sjedišta: |  |
| Županija sjedišta: |  |
| Korisnik obveznik PDV-a: | [ ]  DA [ ]  NE |

|  |
| --- |
| 1. **Podaci o kontakt osobi**
 |
| Voditelj projekta ili kontakt osoba projekta:  |  |
| Adresa za dostavu pošte: *(navesti ulicu i broj te poštanski broj i naziv naselja. Upišite ako je različito od adrese sjedišta Nositelja projekta u tablici 1.1.)* |  |
| Telefon: |  |
| Mobitel: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Podaci o broju žiro-računa/IBAN na koji će se uplatiti potpora** *(račun nositelja projekta)*
 |
| Naziv banke u kojoj je otvoren račun: |  |
| IBAN: | H | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Podaci o Zahtjevu za isplatu**
 |
| Tip: | [ ]  Jednokratno  | [ ]  U ratama |
| Razdoblje trajanja projekta:*(dan/mjesec/godina)* | od |  | do |  |
| Obračunsko razdoblje za koje se podnosi Zahtjev za isplatu: *(dan/mjesec/godina)* | od |  | do |  |
| Redni broj Zahtjeva za isplatu: |  |

|  |
| --- |
| 1. **Zahtjev za isplatu**
 |
| A | Odobren iznos prihvatljivih troškova: *(upisati ukupan iznos prihvatljivih troškova iz Odluke o dodijeli sredstava)* |  | HRK |
| B | Iznos dodijeljene potpore:*(upisati iznos javne potpore iz Odluke o dodjeli sredstava)* |  | HRK |
| C | Iznos prihvatljivih troškova u okviru ovog Zahtjeva za isplatu: *(upisati ukupan iznos prihvatljivih troškova iz Obrasca 8.B, Tablica I, zbroj iznosa iz kolone M)* |  | HRK |
| D | Upisati ukupan iznos potpore za isplatu u okviru ovog Zahtjeva za isplatu: *(upisati iznos Obrasca 8.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | % |
| E | Ukupni troškovi nositelja projekta u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:*(upisati ukupan iznos troškova nositelja projekta iz Obrasca 8.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | HRK |
| F | Ukupni troškovi projektnog partnera 1 u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:*(ako je primjenjivo, upisati ukupan iznos troškova projektnog partnera iz Obrasca 8.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | HRK |
| G | Ukupni troškovi projektnog partnera 2 u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:*(ako je primjenjivo, upisati ukupan iznos troškova projektnog partnera iz Obrasca 8.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | HRK |

|  |
| --- |
| 1. **Obrazloženja smanjenja**
 |
| Iznos za isplatu ne smije biti veći od iznosa potpore iz Odluke o dodjeli sredstava. Ako je traženi iznos za isplatu manji od iznosa potpore iz Odluke o dodjeli sredstava, potrebno je navesti razloge smanjenja. U tom slučaju, potrebno je razloge navesti za one troškove kod kojih je do smanjenja došlo uz napomenu da se mora voditi računa da se smanjenjem potpore ne smije dovesti u pitanje kvaliteta operacije. U suprotnome, ova tablica se ne popunjava. U stupac A je potrebno unijeti broj ponude/predračuna/ugovora/računa na temelju kojeg je Odlukom o dodjeli sredstava odobrena potpora za određeni trošak.U stupac B je potrebno unijeti broj ugovora/računa temeljem kojeg je izvršeno plaćanje za taj trošak, a koji je naveden u Obrascu 8.B, Tablica I *“Izjava o izdacima“* u okviru priloga Zahtjevu za isplatu. U stupcu C je potrebno navesti razloge zbog kojih je do smanjenja došlo (npr. pad cijene, manje isporučeno i slično). Nositelj projekta, u okviru Izjave iz Tablice 8. potvrđuje da kvaliteta projekta odnosno operacije nije promijenjena zbog smanjenja ukupnog iznosa.  |
| Broj ponude/računa/ugovora/predračuna | Broj ugovora/računa | Obrazloženje |
| A | B | C |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Dodatni komentari:**
 |
| *Minimalno navesti kratak opis provedenih aktivnosti i postignute indikatore projekta iz Obrasca 1.A u okviru ovog Zahtjeva za isplatu*, o*dnosno na koje se odnosi ovaj Zahtjev za isplatu*.  |

|  |
| --- |
| 1. **Izjava nositelja projekta:**
 |
| **Ja dolje potpisani, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, izjavljujem:** |
| Da sam upoznat/a i suglasan/a sa sadržajem FLAG natječaja te s ostalim zakonskim/podzakonskim aktima i pratećim regulativama. |
| Da su svi podaci u zahtjevu i pratećoj dokumentaciji istiniti i točni, te da sam upoznat s posljedicama davanja netočnih i krivih podataka. |
| Da aktivnosti koje su predmet potpore nisu financirane nikakvim drugim javnim izdacima. |
| Da kvaliteta operacije nije promijenjena zbog smanjenja ukupnog iznosa potpore u odnosu na odobreni iznos, u slučaju da smanjenje postoji. |
| Da ću omogućiti kontrolu na terenu i pristup dokumentaciji vezanoj za aktivnosti za koje je ostvarena potpora na temelju Pravilnika[[1]](#footnote-1) i FLAG natječaja zaposlenicima FLAG-a, Upravljačkom tijelu, Tijelu za ovjeravanje, Tijelu za reviziju i tijelima uključenih u revizije Operativnog programa iz članka 127. stavka 2. Uredbe (EU) 1303/2013 kao i ovlaštenim predstavnicima Europske komisije, Europskog revizorskog suda, Europskog ureda za borbu protiv prijevara (OLAF) i drugih nadležnih nadzornih/revizorskih tijela |
| Da dopuštam FLAG-u da u moje ime podnese Zahtjev za isplatu Upravljačkom tijelu. |
| Da ću na zahtjev FLAG-a i Upravljačkog tijela pružati dodatne informacije nužne za procese evaluacije (kroz intervjue, ankete i sl.). |

|  |
| --- |
| ***NAPOMENA:****Zahtjev za isplatu se ispunjava u elektronskom obliku. Propisani izgled obrasca se ne smije mijenjati, osim ako je drugačije navedeno, tj. osim u tablici 6.. gdje je, po potrebi, moguće dodavati nove retke. Bijela polja su polja namijenjena za unos podataka od strane korisnika, a siva polja se ne smiju mijenjati.* |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(odgovorna ili ovlaštena osoba Nositelja projekta – tiskano)* |
| MP *(ako je primjenjivo)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(potpis odgovorne ili ovlaštene osobe Nositelja projekta)* |

1. Pravilnik o uvjetima, kriterijima, načinu odabira, financiranja i provedbe lokalnih razvojnih strategija u ribarstvu („Narodne novine“ 27/2019). [↑](#footnote-ref-1)