Obrazac 12.A

**ZAHTJEV ZA ISPLATU**

**Natječaj za dodjelu potpore za provedbu operacija u okviru**

**Podmjere 3.1.1. "Potpora za edukativne aktivnosti podizanja ekološke svijesti i uključivanja u čišćenje luka, mora, priobalja i podmorja"**

**iz LRSR 2014.-2020. FLAG-a „Pinna nobilis“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum zaprimanja Zahtjeva za isplatu:**  *(popunjava FLAG)* |  |
| **Datum zaprimanja Zahtjeva za isplatu:**  *(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 nositelja projekta: |  | | | | | | |
| Porezni broj (OIB): |  | | | | | | |
| Ime i prezime odgovorne osobe nositelja projekta: |  | | | | | | |
| Mjesto i poštanski broj sjedišta/podružnice: |  |  |  |  | |  |  |
| Ulica i broj sjedišta/podružnice: |  | | | | | | |
| Županija sjedišta/podružnice: |  | | | | | | |
| Korisnik obveznik PDV-a: | DA  NE | | | | | | |
| Korisnik nema pravo na povrat PDV-a u dijelu poslovanja koje je predmet potpore:  (popunjavaju samo korisnici koji su obveznici PDV-a, ali nemaju pravo na povrat PDV-a u dijelu poslovanja koje je predmet potpore. Korisnici koji nisu obveznici PDV-a ostavljaju prazno) | | | | | DA | | |
| 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 | | | |
| Iznos odobrenih sredstava prema Odlukama/Odluci o isplati (ako je primjenjivo): |  | | | 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/podružnice: |  |  |  |  | |  |  |
| Ulica i broj sjedišta/podružnice: |  | | | | | | |
| Županija sjedišta/podružnice: |  | | | | | | |
| Korisnik obveznik PDV-a: | DA  NE | | | | | | |
| Korisnik nema pravo na povrat PDV-a u dijelu poslovanja koje je predmet potpore:  (popunjavaju samo korisnici koji su obveznici PDV-a, ali nemaju pravo na povrat PDV-a u dijelu poslovanja koje je predmet potpore. Korisnici koji nisu obveznici PDV-a ostavljaju prazno) | | | | | DA | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/podružnice: |  |  |  |  |  | |  |
| Ulica i broj sjedišta/podružnice: |  | | | | | | |
| Županija sjedišta/podružnice: |  | | | | | | |
| Korisnik obveznik PDV-a: | DA  NE | | | | | | |
| Korisnik nema pravo na povrat PDV-a u dijelu poslovanja koje je predmet potpore:  (popunjavaju samo korisnici koji su obveznici PDV-a, ali nemaju pravo na povrat PDV-a u dijelu poslovanja koje je predmet potpore. Korisnici koji nisu obveznici PDV-a ostavljaju prazno) | | | | | | DA | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Podaci o kontakt osobi** | |
| Voditelj projekta ili kontakt osoba projekta (ime i prezime): |  |
| Adresa za dostavu pošte:  *(navesti ulicu i broj te poštanski broj i naziv naselja. Upišite ako je različito od adrese sjedišta Nositelja projekta u poglavlju 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 | |
| Redni broj Zahtjeva za isplatu:  *(Ispunjava se za Zahtjeve koji se podnose u ratama)* |  |  |  |  |
| Ovaj zahtjev za isplatu je ujedno i konačni zahtjev za isplatu:  *(Označiti s X. Ispunjava se za Zahtjeve koji se podnose u ratama)* | DA  NE | | | |
| Razdoblje trajanja projekta:  *(dan/mjesec/godina)* |  |  |  |  |
| Obračunsko razdoblje za koje se podnosi Zahtjev za isplatu:  *(dan/mjesec/godina)*  *(ispunjava se za Zahtjeve koji se podnose u ratama. Obračunsko razdoblje ne smije biti kraće od 60 dana):* | od |  | do |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zahtjev za isplatu** | | | | |
| A | Odobren iznos prihvatljivih troškova:  *(upisati ukupan iznos prihvatljivih troškova iz Odluke o dodjeli 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 bez općih i neizravnih troškova, iz Obrasca 12.B, Tablica I, zbroj iznosa iz kolone M)* |  | | HRK |
| D | Udio javne potpore:  *(upisati udio iz Odluke o dodjeli sredstava; u slučaju primjene različitih intenziteta potpore upisati sve primjenjive intenzitete potpore; npr. 100%, 80%, ili 50%, kako je primijenjeno)* |  | % | |
| E | Upisati ukupan iznos potpore za isplatu u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:  *(upisati iznos Obrasca 12.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | | HRK |
| F | Izravni troškovi nositelja projekta u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:  *(upisati ukupan iznos izravnih troškova nositelja projekta iz Obrasca 12.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | | HRK |
| G | Izravni troškovi projektnog partnera 1 u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:  *(upisati ukupan iznos izravnih troškova projektnog partnera iz Obrasca 12.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | | HRK |
| H | Izravni troškovi projektnog partnera 2 u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:  *(upisati ukupan iznos izravnih troškova projektnog partnera iz Obrasca 12.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | | HRK |
| I | Prihvatljiv iznos Općih troškova projekta u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:  *(upisati ukupan iznos općih troškova projekta za isplatu iz Obrasca 12.B, Tablica I, Rekapitulacija troškova projekta)* |  | | HRK |
| J | Prihvatljiv iznos Neizravnih troškova projekta u okviru ovog Zahtjeva za isplatu:  *(upisati ukupan iznos neizravnih troškova projekta iz Obrasca 12.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 12.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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(Po potrebi dodati nove retke)*

|  |
| --- |
| 1. **Dodatni komentari:** |
| *Minimalno navesti kratak opis provedenih aktivnosti i postignute indikatore projekta iz Obrasca 1.A u okviru ovog Zahtjeva 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 drugim javnim izdacima. U slučaju da se aktivnost ili operacija financira i drugim javnim izdacima, ukupni intenzitet potpore nije veći od intenziteta potpore utvrđenog za tu operaciju sukladno čl. 8 i 22. Pravilnika o uvjetima, kriterijima, načinu odabira, financiranja i provedbe lokalnih razvojnih strategija u ribarstvu („Narodne novine“ 27/19, 77/20) (u daljnjem tekstu: Pravilnik o provedbi LRSR). |
| 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 o provedbi LRSR 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 sukladno čl. 39. Pravilnika o provedbi LRSR (NN 27/19, NN 77/20). |
| 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 i plava polja se ne smiju mijenjati.* |

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

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ako primjenjivo) (ime i prezime odgovorne ili ovlaštene osobe Nositelja projekta,*

*tiskanim slovima)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(potpis odgovorne ili ovlaštene osobe Nositelja projekta)*