

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ Nr 1/2015

za okres: 13.01.2014 - 31.10.2014

Umowa Nr: /IS-1/040/NCBR/2014

Tytuł Projektu: System Analizy Orzeczeń Sądowych

Narodowe Centrum
Badań i Rozwoju**I INFORMACJE OGÓLNE**

I.1 JEDNOSTKA PRZYNAJĄCA DOFINANSOWANIE	Narodowe Centrum Badań i Rozwoju
ADRES	ul. Nowogrodzka 47a 00-695 Warszawa
REGON	141032404
NIP	701-007-37-77

I.2 LIDER KONSORCJUM/ WYKONAWCA	Sieć Obywatelska - Watchdog Polska	
Adres	ul. Ursynowska 22/2, 02-605 Warszawa	
Osoba uprawniona do reprezentowania: Lidera Konsorcjum/ Wykonawcy	Imię i nazwisko	Katarzyna Batko-Tołuć
	Telefon / fax	22 844 73 55
	E-mail	katarzyna.batko@siecobywatelska.pl
Aktualny numer rachunku bankowego	45 2130 0004 2001 0343 2101 0004	

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA SPORZĄDZENIE WNIOSKU	
Imię i nazwisko	Katarzyna Batko-Tołuć
Telefon / fax	22 844 73 55/22 207 24 09
E-mail	katarzyna.batko@siecobywatelska.pl

II WYKAZ PONIESIONYCH KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM

II.1 Poniesione koszty w okresie sprawozdawczym (załącznik: Tabela nr 1)

II.2 Poniesione koszty narastająco od początku realizacji projektu (załącznik: Tabela nr 2)

Czy w okresie sprawozdawczym wprowadzono zmiany, które zgodnie z zawartą umową nie uważa się za zmianę warunków realizacji projektu (załącznik: Tabela nr 3) TAK NIE

III WNIOSEK O KOLEJNĄ ZALICZKĘ

III.1 Wykorzystanie zaliczek otrzymanych na realizację projektu

Otrzymane zaliczki	Wykorzystanie	Wykorzystanie w %
7 480,00	3 206,00	42,86%

III.2 Wnioskowana kwota do wypłaty

Kwota w PLN	Słownie
0,00	zero złotych

IV WYKAZ APARATURY NAUKOWO-BADAWCZEJ

Dotyczy projektów z wyszczególnionym wykazem aparatury do umowy

Lp.	Nazwa aparatury naukowo-badawczej zakupionej/wytworzonej w okresie sprawozdawczym	Nr pozycji z załącznika do umowy: "opis projektu - planowana aparatura do zakupu/wytworzenia"	Koszt ogółem w PLN
(1)	(2)	(3)	(4)
1			0,00
SUMA			0,00

V OŚWIADCZENIE LIDERA KONSORCJUM/ WYKONAWCY

- V. Oświadczam, iż posiadam/y dokumenty potwierdzające wszystkie poniesione koszty na rzecz realizacji projektu. Dokumenty zostały sporządzone z zachowaniem obowiązujących przepisów i zgodnie z nimi są przechowywane. Każdy oryginał dokumentu księgowego został opisany wskazując następujące informacje (*dodatkowy opis do dokumentu lub dekret na odwrotnej stronie dokumentu*): numer umowy o dofinansowanie, opis związku kosztu z umową o dofinansowanie, ze wskazaniem odpowiedniej kategorii kosztów oraz

V.2 Oświadczenie o kwalifikowalności VAT

- V.2.A Nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.
- V.2.B Mogę lub będę mógł odzyskać bądź odliczyć koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją projektu.
- V.2.C Koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją projektu rozliczam strukturą.

		Należy zaznaczyć właściwy dla podmiotu kwadrat		
Nazwa Lidera Konsorcjum/ Wykonawcy	Sieć Obywatelska - Watchdog Polska	<input checked="" type="checkbox"/> V.2.A	<input type="checkbox"/> V.2.B	<input type="checkbox"/> V.2.C

Jednocześnie na bazie oświadczeń złożonych przez pozostałe podmioty realizujące projekt informuję, że:

Podmiot realizujący	Sieć Obywatelska - Watchdog Polska	<input checked="" type="checkbox"/> V.2.A	<input type="checkbox"/> V.2.B	<input type="checkbox"/> V.2.C
Podmiot realizujący		<input type="checkbox"/> V.2.A	<input type="checkbox"/> V.2.B	<input type="checkbox"/> V.2.C
Podmiot realizujący		<input type="checkbox"/> V.2.A	<input type="checkbox"/> V.2.B	<input type="checkbox"/> V.2.C
Podmiot realizujący		<input type="checkbox"/> V.2.A	<input type="checkbox"/> V.2.B	<input type="checkbox"/> V.2.C
Podmiot realizujący		<input type="checkbox"/> V.2.A	<input type="checkbox"/> V.2.B	<input type="checkbox"/> V.2.C

- V. Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Miejscowość	Data	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Pieczęć Lidera Konsorcjum/ Wykonawcy
Warszawa	12 maja 2015	Katarzyn Batko-Toluć	

VI WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW, stanowiących integralną część przedmiotowego wniosku

		Należy zaznaczyć właściwy kwadrat
załącznik: Tabela nr 1	Poniesione koszty w okresie sprawozdawczym	załącznik obowiązkowy
załącznik: Tabela nr 2	Poniesione koszty narastająco od początku realizacji projektu	załącznik obowiązkowy
załącznik: Tabela nr 3	Wniosek o wprowadzenie zmian, które zgodnie z zawartą umową nie uważa się za zmianę warunków realizacji projektu	<input type="checkbox"/> TAK <input checked="" type="checkbox"/> NIE DOTYCZY