

.....
Imię i nazwisko / Nazwa beneficjenta

.....
Adres: ulica, nr

.....
Kod pocztowy, miejscowość

Nasz znak:	Data:

DECYZJA O ZAPŁACIE ODSETEK

Na podstawie art. 104 § 1 i art. 107 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, z późn. zm.) oraz § 7 ust. 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej z dnia 25 stycznia 2017 r. w sprawie warunków i trybu udzielania i rozliczania zaliczek oraz zakresu i terminów składania wniosków o płatność w ramach programu finansowanego z udziałem środków Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. U. 2017, poz. 189), oraz art. 189 ust 3b ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz 1870, z późn. zm.) w przypadku niezłożenia wniosku o płatność na kwotę lub w terminie* określonych w umowie o dofinansowanie nrz dniaod środków finansowych pozostałych do rozliczenia, przekazanych w ramach zaliczki, nalicza się odsetki do dnia złożenia wniosku o płatność,

określam, iż do zapłaty przypada

kwota odsetek naliczona od kwoty środków pozostałych do rozliczenia przekazanych w ramach zaliczki w wys.: zł (słownie), liczona jak dla zaległości podatkowych, od dnia przekazania środków tj. w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

Zwrotu środków należy dokonać na rachunek bankowy:

.....

W tytule wpłaty/przelewu należy wpisać nazwę Beneficjenta, nr niniejszej decyzji o zapłacie odsetek oraz numer umowy o dofinansowanie.

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....

Pouczenie

1. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej za pośrednictwem organu, który wydał niniejszą decyzję, w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.
2. W przypadku, gdy w terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszej decyzji:
 - a) nie zostanie dokonany zwrot całości środków, ani też
 - b) nie zostanie złożone odwołanie do Ministra Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej za pośrednictwem organu, który wydał niniejszą decyzję,ARiMR podejmie działania w celu odzyskania niezwróconych kwot.

.....
*Marszałek Województwa lub osoba
upoważniona (imienna pieczęć)*

Otrzymują:

1. Adresat
- 2.....
3. a/a

*usunąć niewłaściwe