Rapporteringsskjema for SMIL, Spesielle miljøtiltak i jordbruket

Dette skjemaet er meint som ei hjelp når ein skal rapportera til kommunen for å få delutbetaling eller sluttutbetaling for løyvd SMIL-tilskot

*Viktig informasjon som må lesast før arbeid med SMIL-tiltak vert starta*

**Planen for tiltaket**

Det er viktig at man følger planen for tiltaket man har søkt om og fått midlar til.
Ser du i ettertid av løyving at planen er urimeleg, be om å få vurdert justeringar i planen av kommunen.

Alle justeringar som vert gjort utan godkjenning vert ikkje tilkjent tilskot

**Arbeidsrapport**

Ei oppsummering av alt arbeid som er gjort for å fullføre tiltaket.

Rapporten skal fortelje om framgangen i arbeidet, utfordringar, kva nytte du får av ferdige tiltak, kven som har hjelpt deg, utgifter og totalt arbeidsforbruk

**Timelister**

Du må føre timeliste. Dette vil sei at kvar einaste gong du har jobba med tiltaket ditt, må du notere dato, tal timar brukt og kva for arbeidsoperasjon du har utført. Har du andre med deg til å hjelpa så skal dette også spesifiserast med dato, antall timar og kva dei har gjort.

**Kvitteringar/faktura/bilag**

Kjøpar du ei kanne miljøbensin, ein pakke spikar eller anna material til tiltaket, så er dette utgifter du skal kunne dokumentere at du har hatt og kopi skal leggast ved når ein sender inn arbeidsrapport

**Bilete**

Etter kvart som du når nye trinn i prosessen mot eit ferdig tiltak, så ta bilete undervegs. Dette leggast også ved arbeidsrapporten.

**Arbeidsrapport**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på tiltakshavar: |  |
| Gnr/bnr |  |
| Godkjent kostnad |  |
| Løyvd tilskot |  |

Startdato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sluttdato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Tal timer eiga arbeid:\_\_\_\_\_
Tal timer leigd arbeid:\_\_\_\_\_

Tal timar anna hjelp:\_\_\_\_\_ (Døme: dugnadsarbeid, arbeid utført av familie, slekt og venar)

Slikt vart arbeidet utført:

|  |
| --- |
|  |

Utfordringar:

|  |
| --- |
|  |

Kva for nytte vil du ha av det arbeidet du no har gjort?:

|  |
| --- |
|  |

Oversikt over leigd arbeid:

|  |
| --- |
|  |

Økonomi: (Er det samsvar mellom kostnadsoverslaget i søknaden og faktiske kostnadar)

|  |
| --- |
|  |

**Timeliste**

Kvar einaste gong du har jobba med tiltaket ditt, må du notere dato, tal timar og kva du har gjort

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato** | **Timer** | **Arbeidsoppgåve som er utført** | **Kven** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Timeliste**

Kvar einaste gong du har jobba med tiltaket ditt, må du notere dato, tal timar og kva du har gjort

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato**  | **Timer**  | **Arbeidsoppgåver som er utført** | **Kven** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Sum:** |  |  |  |

**Billag/Kvitteringar/faktura**
Beløpa skal førast opp både med og utan mva

Er du momspliktig? \_\_\_\_
Total kostnad ifølge bilag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NR** | **Firma** | **Kva** | **Sum eks mva** | **Sum inkl mva** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| **Sum** |  |  |  |  |

Med vennleg helsing

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sign:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_