



Sprawozdanie z realizacji projektu*

Korekta sprawozdania z realizacji projektu*

* Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.

Sprawozdanie należy wypełnić czytelnie, bez skreśleń i korekt.

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości odnoszących się do punktów zawartych w sprawozdaniu należy skontaktować się z właściwą instytucją otrzymującą sprawozdanie.

Sprawozdanie należy złożyć w dwóch wersjach: w wersji papierowej podpisanej przez osobę upoważnioną oraz w wersji elektronicznej.

Numer projektu	
----------------	--

Nazwa wnioskodawcy	
--------------------	--

Okres sprawozdawczy*	rok	kwartał	I	II	III	IV
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

* Wpisać rok i zaznaczyć krzyżykiem kwartał, jeżeli dotyczy sprawozdania okresowego.

Sprawozdanie końcowe*	
Sprawozdanie roczne*	
Sprawozdanie okresowe*	

* Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Nazwa programu operacyjnego	
----	-----------------------------	--

2.	Numer i nazwa Priorytetu	
----	--------------------------	--

3.	Numer i nazwa Działania	
----	-------------------------	--

4.	Schemat	
----	---------	--

5.	Nazwa instytucji, w której sprawozdanie zostanie złożone	
----	--	--

6. Informacja o projekcie

6.1	Tytuł projektu		
6.2	Numer umowy		
6.3	Okres wdrażania projektu	Od ____ / ____ 200__	Do ____ / ____ 200__
6.4	Obszar, na którym projekt jest wdrażany		

II. PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU

1. Opis przebiegu realizacji projektu w okresie objętym sprawozdaniem

2. Planowany przebieg realizacji projektu w następnym okresie sprawozdawczym

3. Czy przebieg realizacji projektu był zgodny z harmonogramem realizacji projektu oraz wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu dołączonym do umowy o dofinansowanie projektu?

TAK: NIE:

3.1 Jeśli NIE, należy podać przyczyny niezgodności i proponowane rozwiązanie adekwatne do zaistniałej sytuacji

4. Czy zaistniały jakieś problemy podczas wdrażania projektu?

NIE: TAK:

4.1 Jeśli TAK, należy zaznaczyć rodzaj problemu podczas realizacji projektu, opisać problem oraz podjęte środki zaradcze

A) problemy dotyczące uczestników projektu

B) problemy związane z płatnościami

C) inne

5. Wskaźniki realizacji projektu

A) Informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem*

** Dotyczy zakładanych wartości wskaźników wskazanych we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu w tabelach 3.1-3.5 i 4.1-4.2.*

B) Inne niemierzalne wskaźniki*

** Wskazane we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu; dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.*

C) Informacja odnośnie do rezultatów projektu*

** Dotyczy rezultatów projektu wskazanych w tabelach 2.3.1-2.3.3 wniosku o dofinansowanie realizacji projektu; dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.*

2. Liczba beneficjentów ostatecznych, którzy przerwali uczestnictwo w projekcie

Status osoby na rynku pracy	Mr			%
	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	3/1 * 100
2.1 Bezrobotni				
- w tym osoby długotrwale bezrobotne				
- w tym młodzież do 25. roku życia				
- w tym absolwenci				
2.2 Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu				
2.3 Zatrudnieni				
- w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy				
- w tym pracownicy w gorszym położeniu				
2.4 Samozatrudnieni				
- w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy				
2.5 Studenci, doktoranci i uczący się				
2.6 Inni (należy określić kategorię) BT				
2.7 Ogółem				
- w tym osoby niepełnosprawne				

3. Należy wpisać, jak długo beneficjenci ostateczni pozostawali bezrobotni przed rozpoczęciem wsparcia w ramach projektu*

Okres pozostawania bezrobotnym	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
3.1 Poniżej 6 miesięcy								
3.2 6-12 miesięcy								
3.3 12-24 miesiące								
3.4 powyżej 24 miesięcy								
3.5 Ogółem								

* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

11. Rodzaj realizowanego wsparcia dla beneficjentów ostatecznych*

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
11.1 Pomoc w poszukiwaniu pracy								
- w tym poradnictwo zawodowe								
- w tym pośrednictwo pracy								
11.2 Szkolenia								
- w tym specjalistyczne								
- w tym ogólne								
11.3 Programy specjalne								
11.4 Studia podyplomowe								
11.5 Doradztwo dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej i rozpoczynających działalność gospodarczą								
11.6 Dotacje								
11.7 Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem								
- w tym tworzenie nowych miejsc pracy								
- w tym zatrudnienie przez nabór pracowników								
11.8 Stypendia na wyrównywanie szans edukacyjnych								
11.9 Stypendia dla uczestników studiów doktoranckich								
11.10 Elastyczne lub alternatywne formy zatrudnienia								
11.11 Staże								
11.12 Praktyki zawodowe								
11.13 Opiekun w trakcie aktywizacji zawodowej i dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej								
11.14 Inne (należy podać jakie) BT								

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

12. Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego*

Nazwa instytucji	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
12.1 Opieka nad osobami zależnymi				
12.2 Pomoc opiekuna w trakcie szkolenia				
12.3 Stypendia				
12.4 Dodatki szkoleniowe				
12.5 Dodatki dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej				
12.6 Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia				
12.7 Pokrycie wydatków związanych z zaopatrzeniem osób niepełnosprawnych w niezbędne indywidualne pomoce techniczne				
12.8 Zapewnienie technicznych i funkcjonalnych udogodnień				
12.9 Poradnictwo (inne niż zawodowe, należy podać jakie) BT				
12.10 Doradztwo dla przedsiębiorstwa				
12.11 Inne (należy podać jakie) BT				

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

13. Jaki jest status beneficjentów ostatecznych na rynku pracy bezpośrednio po zakończeniu projektu?*

Status osoby na rynku pracy	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
13.1 Podjęcie zatrudnienia								
- w tym zatrudnienie subsydiowane								
13.2 Podjęcie samozatrudnienia								
13.3 Podjęcie wolontariatu								
13.4 Zmiana zatrudnienia								
13.5 Utrzymanie zatrudnienia przez osobę zagrożoną utratą pracy								
13.6 Kontynuacja zatrudnienia								
13.7 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń								
13.8 Pozostawanie bez pracy								
13.9 Inny								
13.10 Ogółem								

* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

14. Liczba szkół i placówek oświatowych, które zmodyfikowały swoją bazę technodydaktyczną i komputerową

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
14.1 Pracownie komputerowe				
14.2 Pracownie komputerowe dla uczniów niepełnosprawnych				
14.3 Sprzęt komputerowy (inny niż kompleksowe wyposażenie pracowni komputerowych)				
14.4 Specjalistyczne oprogramowanie				
14.5 Środki dydaktyczne				
14.6 Stanowiska do przeprowadzania zewnętrznych egzaminów zawodowych				
14.7 Sprzęt specjalistyczny do kształcenia uczniów niepełnosprawnych				
14.8 Inne (należy podać jakie) BT				

15. Udział beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymali wsparcie w ramach projektu w ogóle osób, które zgłosiły chęć udziału w projekcie*

Liczba osób, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach projektu	Liczba beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymali wsparcie w ramach projektu	%

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

III. POSTĘP FINANSOWY PROJEKTU

Załącznik Postęp realizacji planu finansowego (w PLN) do niniejszego załącznika.

IV. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Zgodność realizowanego projektu z przepisami w zakresie zamówień publicznych

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych? TAK: NIE:

W przypadku naruszenia przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

2. Zgodność projektu z zasadami ochrony środowiska

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK: NIE: NIE DOTYCZY:

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

2. Zgodność realizowanego projektu z polityką równych szans

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK: NIE: NIE DOTYCZY:

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

4. Zgodność projektu z zasadami pomocy publicznej

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad pomocy publicznej? TAK: NIE:

W przypadku naruszenia zasad pomocy publicznej proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI PROJEKTU

1. Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji projektu.

2. Opis działań w zakresie informacji i promocji projektu planowanych w następnym okresie sprawozdawczym.

VI. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCIACH W REALIZACJI PROJEKTU

Informacja o działaniach podjętych przez projektodawcę dotyczących przeprowadzania audytów zewnętrznych i ich wynikach*.

* Wypełnia beneficjent w przypadku, gdy:

a) kwota dofinansowania dla pojedynczego projektu z Programu jest równa bądź przekracza 150.000 euro,

b) kwota dofinansowania kilku projektów z Programu jest równa bądź przekracza 200.000 euro.

VII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data:

Pieczęć i podpis:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących po stronie beneficjenta	
Adres	
Numer telefonu kontaktowego i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez:

Imię i nazwisko:

Podpis:

Data:

Postęp realizacji planu finansowego: rok kwartał (w PLN)

Kategoria wydatku*	Wartość wydatku**			
	z	wr	wn	%
Wydatki kwalifikowalne				
<i>Wydatki związane z personelem*****</i>				
<i>Wydatki dotyczące beneficjentów ostatecznych*****</i>				
<i>Inne wydatki*****</i>				
Ogółem wydatki kwalifikowalne				
Przychód projektu***				
Całkowite wydatki projektu****				
Wydatki niekwalifikowalne ogółem				

* Przez kategorię wydatków należy rozumieć kategorie wydatków określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia Uzupełnienia Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004–2006 (Dz. U. Nr 197, poz. 2024).

** z - zobowiązania na realizację zadania wynikające z wniosku o dofinansowanie realizacji projektu i umowy dofinansowania projektu

wr - wydatki poniesione w okresie objętym raportem

wn - wydatki poniesione od początku realizacji projektu

% - stopień realizacji projektu $\text{iloraz } \frac{wn}{z} \cdot 100\%$

*** W przypadku przychodu w kolumnie z należy wykazać wysokość przychodu wskazaną we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu, w kolumnie wr należy wykazać wysokość przychodu uzyskaną w okresie objętym raportem, a w kolumnie wn należy wykazać wysokość przychodu uzyskaną od początku realizacji projektu.

**** Całkowite wydatki stanowią różnicę pomiędzy wydatkami kwalifikowalnymi ogółem a przychodem projektu.

***** Należy wymienić kategorie.