



Sprawozdanie z realizacji Działania*

Korekta sprawozdania z realizacji Działania*

** Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.*

Sprawozdanie jest składane przez Instytucję Wdrażającą do Instytucji Zarządzającej SPO RZL.

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.

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 właściwych opcji.*

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania	
2.	Nazwa programu operacyjnego	
3.	Numer i nazwa Priorytetu	
4.	Numer i nazwa Działania	
5.	Nazwa instytucji, w której sprawozdanie zostanie złożone	
6.	Nazwa instytucji wdrażającej	
7.	Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sporządzenie sprawozdania	
8.	Numer telefonu i faksu	
9.	Adres poczty elektronicznej	

II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA

1. Opis przebiegu realizacji Działania w okresie objętym sprawozdaniem

--

2. Stan realizacji projektów w ramach Działania/Schematów

Tabela A. Stan realizacji projektów w ramach Działania/Schematów w obecnym okresie sprawozdawczym

Działanie/Schemat		Stan w obecnym okresie sprawozdawczym						
1	2	3		4		5		6
Numer	Nazwa	Projekty zrealizowane*		Projekty w trakcie realizacji**		Zarejestrowane wnioski		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach Działania
		Ilość	Wartość	Ilość	Wartość	Ilość	Wartość	
Ogółem dla Działania								

* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

** Projekty zaakceptowane do realizacji na podstawie umowy, dla których nie przedstawiono jeszcze wniosku o płatność końcową.

Tabela B. Planowany stan realizacji projektów w ramach Działania/Schematów na następny okres sprawozdawczy

Działanie/Schemat		Prognoza na następny okres sprawozdawczy (kwartał)					
1	2	3		4		5	
Numer	Nazwa	Projekty planowane do zrealizowania*		Projekty w trakcie realizacji**		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach Działania	
		Ilość	Wartość	Ilość	Wartość		
Ogółem dla Działania							

* Projekty, na które planuje się przedstawienie wniosku o płatność końcową.

** Projekty, które w następnym okresie sprawozdawczym planuje się zaakceptować do realizacji na podstawie umowy/ lub na które nie planuje się w następnym okresie sprawozdawczym przedstawienia wniosku o płatność końcową.

3. Stan realizacji projektów według województw

Tabela A. Stan realizacji projektów według województw w obecnym okresie sprawozdawczym

1	Stan w obecnym okresie sprawozdawczym				
	2	3		4	5
		Ilość projektów zrealizowanych*	Projekty w trakcie realizacji**		
Województwo		Ilość	Wartość		
DOLNOŚLĄSKIE					
KUJAWSKO-POMORSKIE					
LUBELSKIE					
LUBUSKIE					
ŁÓDZKIE					
MAŁOPOLSKIE					
MAZOWIECKIE					
OPOLSKIE					
PODKARPACKIE					
PODLASKIE					
POMORSKIE					
ŚLĄSKIE					
ŚWIĘTOKRZYSKIE					
WARMIŃSKO-MAZURSKIE					
WIELKOPOLSKIE					
ZACHODNIOPOMORSKIE					
Ogółem dla Programu					
Komentarz					

* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

** Projekty zaakceptowane do realizacji na podstawie umowy o finansowanie projektu lub decyzji, dla których nie przedstawiono jeszcze wniosku o płatność końcową.

Tabela B. Prognoza realizacji projektów według województw na następny okres sprawozdawczy

1	Prognoza na następny okres sprawozdawczy (kwartał)			
	2	3		4
Województwo	Ilość planowanych projektów do realizacji*	Projekty w trakcie realizacji**		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach działania
		Ilość	Wartość	
DOLNOŚLĄSKIE				
KUJAWSKO-POMORSKIE				
LUBELSKIE				
LUBUSKIE				
ŁÓDZKIE				
MAŁOPOLSKIE				
MAZOWIECKIE				
OPOLSKIE				
PODKARPACKIE				
PODLASKIE				
POMORSKIE				
ŚLĄSKIE				
ŚWIĘTOKRZYSKIE				
WARMIŃSKO-MAZURSKIE				
WIELKOPOLSKIE				
ZACHODNIOPOMORSKIE				
Ogółem dla Programu				
Komentarz				

* Projekty, na które planuje się przedstawienie wniosku o płatność końcową w następnym okresie sprawozdawczym.

** Projekty, które w następnym okresie sprawozdawczym planuje się zaakceptować do realizacji na podstawie umowy o finansowanie projektu lub decyzji lub na które nie planuje się w następnym okresie sprawozdawczym przedstawienia wniosku o płatność końcową.

4. Planowany przebieg realizacji Działania w następnym okresie sprawozdawczym

--

5. Opis najczęściej napotykanego problemu przy realizacji Działania wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez instytucję wdrażającą

A) problemy przy realizacji Działania napotkane w ostatnim okresie sprawozdawczym, wynikające ze stosowanych rozwiązań systemowych

--

B) problemy przy realizacji Działania napotkane w ostatnim okresie sprawozdawczym, wynikające z okoliczności zewnętrznych, niepowiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu wdrażania Programu

--

6. Wskaźniki realizacji Działania

A) Osiągnięte wskaźniki - ogólne*

Wskaźnik dla Działania mierzony kwartalnie, rocznie i po zakończeniu okresu programowania	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźników określona w umowie o dofinansowanie	Osiągnięta wartość wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem	Osiągnięta wartość			% - stopień realizacji wskaźnika (iloraz kol. 5c/kol. 3 * 100%)	Wartość wskaźników planowana do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdawczym
				M**	K**	Ogółem		
1	2	3	4	5a	5b	5c	6	7
Komentarz								

* W tabeli należy umieścić wskaźniki występujące w Uzupelnieniu Programu Sektorowy Program Operacyjny Rozwój Zasobów Ludzkich, właściwe dla Działania, którego dotyczy sprawozdanie. Sprawozdanie powinno zawierać jedynie wskaźniki, których częstotliwość mierzenia została podana w UP jako kwartalna, roczna oraz po zakończeniu okresu programowania.

** M – Mężczyźni, K – Kobiety.

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

--

C) Inne niemierzalne wskaźniki*

--

* Dotyczy wskaźników wskazanych we wnioskach o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Działania; dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

D) Informacja odnośnie do oddziaływania Działania*

--

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

2. Liczba beneficjentów ostatecznych, którzy przerwali uczestnictwo w Działaniu

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 Działania*

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 Działania.

4. Określenie przynależności beneficjentów ostatecznych do kategorii społecznych wymagających wsparcia*

Kategoria społeczna	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
4.1 Osoby, które opuściły zakłady karne								
4.2 Bezdomni								
4.3 Uzależnieni od alkoholu i/lub narkotyków, poddający się leczeniu								
4.4 Osoby samotnie wychowujące dziecko								
4.5 Uchodźcy z problemami z integracją								
4.6 Młodzież (15 - 24 lata)								
4.7 Korzystający ze świadczeń systemu pomocy społecznej								
4.8 Inne (należy określić kategorię)								

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

12. 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
12.1 Pomoc w poszukiwaniu pracy								
- w tym poradnictwo zawodowe								
- w tym pośrednictwo pracy								
12.2 Szkolenia								
- w tym specjalistyczne								
- w tym ogólne								
12.3 Programy specjalne								
12.4 Studia podyplomowe								
12.5 Doradztwo dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej i rozpoczynających działalność gospodarczą								
12.6 Dotacje								
12.7 Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem								
- w tym tworzenie nowych miejsc pracy								
- w tym zatrudnienie przez nabór pracowników								
12.8 Stypendia na wyrównywanie szans edukacyjnych								
12.9 Stypendia dla uczestników studiów doktoranckich								
12.10 Elastyczne lub alternatywne formy zatrudnienia								
12.11 Staże								
12.12 Praktyki zawodowe								
12.13 Opiekun w trakcie aktywizacji zawodowej i dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej								
12.14 Inne (należy podać jakie) BT								

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

13. Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego*

Nazwa instytucji	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
13.1 Opieka nad osobami zależnymi				
13.2 Pomoc opiekuna w trakcie szkolenia				
13.3 Stypendia				
13.4 Dodatki szkoleniowe				
13.5 Dodatki dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej				
13.6 Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia				
13.7 Pokrycie wydatków związanych z zaopatrzeniem osób niepełnosprawnych w niezbędne indywidualne pomoce techniczne				
13.8 Zapewnienie technicznych i funkcjonalnych udogodnień				
13.9 Poradnictwo (inne niż zawodowe, należy podać jakie) BT				
13.10 Doradztwo dla przedsiębiorstwa				
13.11 Inne (należy podać jakie) BT				

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

14. Jaki jest status beneficjentów ostatecznych na rynku pracy bezpośrednio po zakończeniu ich udziału w Projektach w ramach Działania?*

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
14.1 Podjęcie zatrudnienia								
- w tym zatrudnienie subsydiowane								
14.2 Podjęcie samozatrudnienia								
14.3 Podjęcie wolontariatu								
14.4 Zmiana zatrudnienia								
14.5 Utrzymanie zatrudnienia przez osobę zagrożoną utratą pracy								
14.6 Kontynuacja zatrudnienia								
14.7 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń								
14.8 Pozostawanie bez pracy								
14.9 Inny								
14.10 Ogółem								

* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

15. Rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji**

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
15.1 Liczba nowo opracowanych krajowych standardów kwalifikacji zawodowych				
15.2 Liczba nowo opracowanych lub zmodyfikowanych modułów programów szkoleń dla określonych zawodów lub specjalności				
15.3 Liczba przeprowadzonych inicjatyw lokalnych (należy podać cel inicjatywy) BT				
15.4 Liczba utworzonych Centrów Integracji Społecznej				
15.5 Liczba innowacyjnych programów kształcenia zawodowego dla szkół ponadgimnazjalnych				
15.6 Liczba kierunków studiów, w ramach których wprowadzono kształcenie na odległość				
15.7 Liczba opracowanych materiałów dydaktycznych na potrzeby kształcenia na odległość				
15.8 Liczba placówek, które otrzymały akredytację w zakresie kształcenia ustawicznego (przy MENiS)				
15.9 Liczba placówek, które wprowadziły formę kształcenia na odległość				
15.10 Liczba nowo opracowanych programów szkoleniowych dla Publicznych Służb Zatrudnienia				
15.11 Liczba szkół objętych dotacjami na programy rozwojowe				
15.12 Liczba powstałych Centrów Kształcenia na odległość na wsiach				
15.13 Liczba utworzonych Ośrodków Alternatywnej Edukacji Przedszkolnej				
15.14 Badania, analizy, ekspertyzy				
15.15 Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie RSI*				
15.16 Inne (należy podać jakie) BT				

* Regionalne Strategie Informacyjne.

** Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

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

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
16.1 Pracownie komputerowe				
16.2 Pracownie komputerowe dla uczniów niepełnosprawnych				
16.3 Sprzęt komputerowy (inny niż kompleksowe wyposażenie pracowni komputerowych)				
16.4 Specjalistyczne oprogramowanie				
16.5 Środki dydaktyczne				
16.6 Stanowiska do przeprowadzania zewnętrznych egzaminów zawodowych				
16.7 Sprzęt specjalistyczny do kształcenia uczniów niepełnosprawnych				
16.8 Inne (należy podać jakie) BT				

17. Udział beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymali wsparcie w ramach Działania w ogóle osób, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach Działania*

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

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

18. Udział instytucji/przedsiębiorstw, które otrzymały wsparcie w ramach Działania w ogóle instytucji/przedsiębiorstw aplikujących, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach Działania*

Liczba instytucji/przedsiębiorstw aplikujących, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach Działania	Liczba instytucji/przedsiębiorstw, które otrzymały wsparcie w ramach Działania	%

* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

III. POSTĘP FINANSOWY DZIAŁANIA

Załącznik nr 1 Zestawienie wydatków kwalifikowalnych (stanowiących podstawę do wyliczenia wysokości należnej refundacji) dla Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.

Załącznik nr 2 Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz instytucji wdrażających i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Działania za okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.

Załącznik nr 3 Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Działania na następny okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.

Załącznik nr 4 Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym dla Działania (w PLN) do niniejszego załącznika.

IV. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTY EUROPEJSKIEJ

1. Zgodność realizowanego Działania z przepisami w zakresie zamówień publicznych

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

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

2. Zgodność Działania z zasadami ochrony środowiska

Czy w trakcie realizacji Działania 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.

3. Zgodność realizowanego Działania z polityką równych szans

Czy w trakcie realizacji Działania 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 Działania z zasadami pomocy publicznej

Czy w trakcie realizacji Działania 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 DZIAŁANIA

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

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

VI. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCIACH W REALIZACJI DZIAŁANIA

1. Informacja o działaniach podjętych przez instytucję wdrażającą SPO RZL lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach przeprowadzonych kontroli i audytów zewnętrznych, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych.

2. A) Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raporty bieżące lub kwartalne z nieprawidłowości w projektach? TAK: NIE:

B) Jeśli tak, to kiedy i ile raportów bieżących przekazano do Biura Międzynarodowych Relacji Skarbowych w Ministerstwie Finansów lub raportów kwartalnych przekazano do Instytucji Pośredniczącej?

3. Wnioski dla systemu kontroli

VII. OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI SPORZĄDZAJĄCEJ SPRAWOZDANIE

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

Data:

Pieczęć i podpis:

Imię i nazwisko osoby, która złożyła oświadczenie*	
Adres	
Numer telefonu kontaktowego i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

* Wypełnić, jeśli osoba ta nie jest tożsamy z osobą wymienioną w pkt 1.7.

Załącznik nr 5 Przygotowanie kadr instytucji zaangażowanych w zarządzanie i wdrażanie Programu do niniejszego załącznika.

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez:

Imię i nazwisko:

Podpis:

Data: