



SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI DZIAŁANIA*

KOREKTA SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI DZIAŁANIA*

* 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 przyjmującą sprawozdanie.

W przypadku wątpliwości odnoszących się do definicji zawartych w poszczególnych punktach niniejszego sprawozdania, należy stosować definicje zawarte w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004–2006 (Dz.U. Nr 189, poz. 1948) i rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 21 września 2004 r. w sprawie przyjęcia Uzupełnienia programu operacyjnego – Program Inicjatywy Wspólnotowej EQUAL dla Polski 2004–2006 (Dz.U. Nr 214, poz. 2172).

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

Numer Partnerstwa na Rzecz Rozwoju

Nazwa Partnerstwa na Rzecz Rozwoju

Okres sprawozdawczy*

rok

kwartał

I

II

III

IV

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

Sprawozdanie końcowe*

Sprawozdanie roczne*

Sprawozdanie okresowe*

* Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.

Numer sprawozdania

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.1 Nazwa Tematu

1.2 Numer Działania

1.3 Nazwa instytucji, w której sprawozdanie zostanie złożone

1.4 Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sporządzenie sprawozdania

1.5 Numer telefonu i faksu

1.6 Adres poczty elektronicznej

1.7 Informacja o Partnerstwie na rzecz Rozwoju

1.7.1 Nazwa Partnerstwa na rzecz Rozwoju		
1.7.2 Numer umowy dofinansowania		
1.7.3 Okres wdrażania Działania	Od ____ / ____	Do ____ / ____
1.7.4 Typ Partnerstwa na rzecz Rozwoju:	- geograficzny	
	- sektorowy	
1.7.5 Zasięg geograficzny Partnerstwa (w zależności od 1.7.4)	- regionalny	
	- lokalny	
1.7.6 Charakter Partnerstwa sektorowego (w zależności od 1.7.4)	- sektor gospodarki	
	- szczególne problemy związane z dyskryminacją i nierównościami	

II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA 1

A. Stan realizacji Działania 1

A.1 Opis działań zrealizowanych w okresie objętym sprawozdaniem

A.2 Opis działań planowanych do realizacji w następnym okresie sprawozdawczym

A.3 Czy przebieg realizacji Działania 1 jest zgodny z harmonogramem realizacji Działania oraz wnioskiem o dofinansowanie Działania załączonymi do umowy?

TAK: NIE:

A.3.1 Jeżeli NIE, należy podać przyczyny niezgodności i proponowane rozwiązanie, adekwatne do zaistniałej sytuacji

A.4 Czy zaistniały jakieś problemy podczas realizacji Działania 1 w okresie objętym sprawozdaniem? Jeżeli TAK, należy zaznaczyć rodzaj problemu, opisać problem i jakie podjęto środki zaradcze

TAK: NIE:

A.4.1 Problemy dotyczące realizacji programu działań w trakcie Działania 1

Opis

A.4.2 Problemy związane z płatnościami

Opis

A.4.3 Inne

Opis

B. Wskaźniki realizacji Działania 1

B.1 Wskaźniki postępu rzeczowego realizacji Działania 1

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

--

1.2 Inne niemierzalne wskaźniki (dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania 1)

--

1.3 Informacja odnośnie do oddziaływania Działania 1 (dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania 1)

--

B.2 Liczba spotkań krajowych, w których uczestniczyło Partnerstwo na rzecz Rozwoju w trakcie Działania 1

Lp.	Mu - wartość określona w umowie o dofinansowanie	Mr - wartość w okresie objętym sprawozdaniem	Mp - wartość osiągnięta od początku realizacji Działania 1	%
Liczba spotkań				

B.3 Liczba spotkań z potencjalnymi Partnerami ponadnarodowymi

Lp.	Mu	Mr	Mp	%
Liczba spotkań				

B.4 Liczba partnerów w Partnerstwie na rzecz Rozwoju

Lp.	Mu	Mr	Mp	%
Liczba partnerów				

B.5 Liczba partnerów w Partnerstwie Ponadnarodowym

Lp.	Mu	Mr	Mp	%
Liczba partnerów				

III. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA 2

A. Stan realizacji Działania 2

A.1 Opis działań zrealizowanych w okresie objętym sprawozdaniem

--

A.2 Opis działań planowanych do realizacji w następnym okresie sprawozdawczym

--

A.3 Czy przebieg realizacji Działania 2 jest zgodny z harmonogramem realizacji Działania oraz wnioskiem o dofinansowanie Działania załączonymi do umowy?

TAK: NIE:

A.3.1 Jeżeli NIE, należy podać przyczyny niezgodności i proponowane rozwiązanie, adekwatne do zaistniałej sytuacji

--

A.4 Czy zaistniały jakieś problemy podczas realizacji Działania 2 w okresie objętym sprawozdaniem? Jeżeli TAK, należy zaznaczyć rodzaj problemu, opisać problem i jakie podjęto środki zaradcze

TAK: NIE:

A.4.1 Problemy dotyczące realizacji programu działań w trakcie Działania 2

Opis

A.4.2 Problemy związane z płatnościami

Opis

A.4.3 Inne

Opis

B. Wskaźniki realizacji Działania 2

B.1 Wskaźniki postępu rzeczowego realizacji Działania 2

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

1.2 Inne niemierzalne wskaźniki (dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania 2)

1.3 Informacja odnośnie do oddziaływania Działania 2 (dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania 2)

B.2 Liczba osób, które otrzymały wsparcie lub rozpoczęły udział w ramach Działania 2

Lp.	Mu - wartość określona w umowie o dofinanso- wanie	Mr - wartość w okresie objętym sprawozdaniem			Mp - wartość osiągnięta od początku realizacji Działania 2			% - stopień realizacji
		M*	K*	Ogól.*	M*	K*	Ogól.*	
	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
Wiek 16 - 24 lata								
2.1.1 Bezrobotni								
2.1.1.1 - w tym osoby długotrwale bezrobotne								
2.1.1.2 - w tym absolwenci								
2.1.2 Osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy jako poszukujące pracy nie- pozostające w zatrudnieniu								
2.1.3 Zatrudnieni								
2.1.3.1 - w tym zatrudnieni w małych i średnich przedsiębiorstwach								
2.1.3.2 - w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy								
2.1.3.3 - w tym zatrudnieni w gorszym położeniu								
2.1.4 Samozatrudnieni								
2.1.4.1 - w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy								
2.1.5 Osoby uczące się								
2.1.6 Inni (należy określić kategorię)								
2.1.7 Ogółem								

*M – Mężczyźni, K – Kobiety, Ogól. – Ogółem.

Wiek 25 - 49 lat							
2.2.1 Bezrobotni							
2.2.1.1 - w tym osoby długotrwale bezrobotne							
2.2.1.2 - w tym absolwenci							
2.2.2 Osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu							
2.2.3 Zatrudnieni							
2.2.3.1 - w tym zatrudnieni w małych i średnich przedsiębiorstwach							
2.2.3.2 - w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy							
2.2.3.3 - w tym zatrudnieni w gorszym położeniu							
2.2.4 Samozatrudnieni							
2.2.4.1 - w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy							
2.2.5 Osoby uczące się							
2.2.6 Inni (należy określić kategorię)							
2.2.7 Ogółem							

Wiek 50 i więcej lat							
2.3.1 Bezrobotni							
2.3.1.1 - w tym osoby długotrwale bezrobotne							
2.3.1.2 - w tym absolwenci							
2.3.2 Osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy jako poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu							
2.3.3 Zatrudnieni							
2.3.3.1 - w tym zatrudnieni w małych i średnich przedsiębiorstwach							
2.3.3.2 - w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy							
2.3.3.3 - w tym zatrudnieni w gorszym położeniu							
2.3.4 Samozatrudnieni							
2.3.4.1 - w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy							
2.3.5 Osoby uczące się							
2.3.6 Inni (należy określić kategorię)							
2.3.7 Ogółem							

B.3 Charakterystyka osób, które otrzymały wsparcie lub rozpoczęły udział w ramach Działania 2

Niepelnosprawność							
3.1.1 znaczna							
3.1.2 umiarkowana							
3.1.3 lekka							
3.1.4 inne							
3.1.5 Ogółem							

Wykształcenie							
3.2.1 niepełne podstawowe							
3.2.2 podstawowe							
3.2.3 gimnazjalne							
3.2.4 ponadgimnazjalne							
3.2.5 zawodowe							
3.2.6 średnie							
3.2.7 wyższe zawodowe							
3.2.8 wyższe							

4.4 Liczba beneficjentów ostatecznych ze względu na ich miejsce zatrudnienia w momencie rozpoczęcia projektu

Rodzaj miejsca zatrudnienia	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogól.	M	K	Ogól.	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
4.4.1 Małe i średnie przedsiębiorstwa								
4.4.2 Duże przedsiębiorstwa								
4.4.3 Ogółem								

4.5 Liczba przedsiębiorstw, które zostały objęte wsparciem w ramach projektu

Okres działalności	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
4.5.1 Małe i średnie przedsiębiorstwa				
4.5.1.1 - do 6 miesięcy				
4.5.1.2 - powyżej 6 miesięcy				
4.5.2 Duże przedsiębiorstwa				
4.5.2.1 - do 6 miesięcy				
4.5.2.2 - powyżej 6 miesięcy				
4.5.3 Przedsiębiorstwa społeczne (w tym spółdzielnie socjalne)				
4.5.3.1 - do 6 miesięcy				
4.5.3.2 - powyżej 6 miesięcy				
4.5.4 Ogółem				
4.5.4.1 - do 6 miesięcy				
4.5.4.2 - powyżej 6 miesięcy				

4.6 Liczba instytucji objętych wsparciem

	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
Liczba instytucji				

4.7 Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogól.	M	K	Ogól.	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
Liczba pracowników instytucji								

IV. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA 3

A. Stan realizacji Działania 3

A.1 Opis działań zrealizowanych w okresie objętym sprawozdaniem

A.2 Opis działań planowanych do realizacji w następnym okresie sprawozdawczym

A.3 Czy przebieg realizacji Działania 3 jest zgodny z harmonogramem realizacji Działania oraz wnioskiem o dofinansowanie Działania załączonymi do umowy?

TAK: NIE:

A.3.1 Jeżeli NIE, należy podać przyczyny niezgodności i proponowane rozwiązanie, adekwatne do zaistniałej sytuacji

A.4 Czy zaistniały jakieś problemy podczas realizacji Działania 3 w okresie objętym sprawozdaniem? Jeżeli TAK, należy zaznaczyć rodzaj problemu, opisać problem i jakie podjęto środki zaradcze

TAK: NIE:

A.4.1 Problemy dotyczące realizacji programu działań w trakcie Działania 3

Opis

--

A.4.2 Problemy związane z płatnościami

Opis

--

A.4.3 Inne

Opis

--

B. Wskaźniki realizacji Działania 3

B.1 Wskaźniki postępu rzeczowego realizacji Działania 3

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

--

1.2 Inne niemierzalne wskaźniki (dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania 3)

--

1.3 Informacja odnośnie do oddziaływania Działania 3 (dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania 3)

--

B.2 Liczba rezultatów Partnerstwa dla Działania 3 w ramach Działania 3

	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
2.1 Badania, raporty, publikacje (podać jakie ...)				
2.2 Oceny (podać jakie ...)				
2.3 Materiały marketingowe, wystawiennicze, inne (podać jakie ...)				
2.4 Bazy danych (podać jakie ...)				
2.5 Materiały informatyczne (podać jakie ...)				
2.6 Nowe sieci i kontakty (podać jakie ...)				
2.7 Strony internetowe (podać jakie ...)				
2.8 Warsztaty, konferencje, seminaria (podać jakie ...)				
2.9 Inne (podać jakie ...)				

V. REALIZACJA PLANU FINANSOWEGO PARTNERSTWA NA RZECZ ROZWOJU

– załącznik „Postęp realizacji planu finansowego (w PLN)” do niniejszego załącznika

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

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

2. Zgodność Działania z przepisami w zakresie 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 realizowanego Działania z przepisami w zakresie pomocy publicznej

Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad pomocy publicznej?

TAK:

NIE:

NIE DOTYCZY:

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

VII. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI PARTNERSTWA NA RZECZ ROZWOJU

1. Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Partnerstwa na rzecz Rozwoju

2. Opis działań w zakresie informacji i promocji Partnerstwa na rzecz Rozwoju planowanych w następnym okresie sprawozdawczym

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

1. Informacja o działaniach podjętych przez Partnerstwo na rzecz Rozwoju dotyczących przeprowadzania audytów zewnętrznych i ich wynikach*

* Dotyczy Działania 2.

2. Informacja o przeprowadzonych w Partnerstwie na rzecz Rozwoju kontrolach, innych niż te o których mowa w pkt 1, i ich wynikach

IX. OŚWIADCZENIE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ SPRAWOZDANIE

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

Data:

Pieczęć i podpis:

ZAŁĄCZNIKI:

1. Postęp realizacji planu finansowego (w PLN).
2. Inne dokumenty (dokumentacja przetargowa, brakujące dokumenty, do uzupełnienia których zobowiązano się przy podpisaniu umowy dofinansowania).

Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie

Sprawozdanie sprawdzone przez:

Imię i nazwisko:

Podpis:

Data: