



Program Operacyjny Pomoc Techniczna

## Sprawozdanie okresowe (kwartalne) z realizacji projektu w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2004–2006

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

### I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania	
2.	Kod i nazwa Programu	
3.	Kod i nazwa priorytetu	
4.	Kod i nazwa działania	
5.	Nazwa i nr kategorii interwencji	
6.	Tytuł projektu	
7.	Typ projektu: <ul style="list-style-type: none"><li>• inwestycyjny (roboty)</li><li>• fundusz dotacji</li><li>• usługi lub dostawy</li></ul>	
8.	Miejsce realizacji projektu	
9.	Data i nr umowy o dofinansowanie	
10.	Data rozpoczęcia kontraktu	
11.	Nazwa beneficjenta	
12.	Adres	
13.	Osoba odpowiedzialna za kontakty w ramach projektu	
14.	Numer telefonu/faksu	
15.	Adres poczty elektronicznej	

## II. PRZEBIEG REALIZACJI I POSTĘP RZECZOWY PROJEKTU

1. Opis zadań zrealizowanych w okresie objętym sprawozdaniem

--

2. Opis zadań zaplanowanych na okres objęty sprawozdaniem, które nie zostały zrealizowane

--

3. Stan realizacji projektu w obecnym okresie sprawozdawczym

Lp.	Nazwa poszczególnych etapów realizacji projektu	Rozpoczęcie realizacji		Termin zakończenia realizacji (rozliczenia)	
		1	2	3	
		planowane	rzeczywiste	planowane	rzeczywiste
1					
2					
3					

4. Prognoza realizacji projektu w kolejnym okresie sprawozdawczym:

a) czy w następnym okresie sprawozdawczym planuje się złożenie wniosku o płatność końcową?

tak

nie

b) opis zadań planowanych do zrealizowania w ramach projektu w kolejnym okresie sprawozdawczym

--

5. Wskaźniki postępu rzeczowego realizacji projektu:

a) osiągnięte wskaźniki

	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźników określona we wniosku aplikacyjnym	Osiągnięta wartość wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem	Osiągnięta wartość wskaźników od początku realizacji projektu	% – stopień realizacji wskaźnika (iloraz kolumna 5/ kolumna 3 x 100 %)	Wartość wskaźników planowana do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdawczym
1	2	3	4	5	6	7
<b>Projekt</b>						
Nazwa wskaźnika produktu						
Nazwa wskaźnika produktu						

b) informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem

--

6. Opis przeprowadzonych kontroli realizacji projektu

--

7. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji projektu wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez beneficjenta:

a) problemy przy realizacji projektu napotkane w ostatnim okresie sprawozdawczym wynikające z zastosowanych rozwiązań systemowych zawartych w Programie

--

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

--

### III. POSTĘP FINANSOWY PROJEKTU

1. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych dla projektu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (tabela 1).
2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjenta i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla projektu za okres sprawozdawczy (tabela 2).
3. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach projektu (tabela 3).
4. Zestawienie prognozowanych wydatków kwalifikowalnych dla projektu według źródeł finansowania w następnym okresie sprawozdawczym (tabela 4).
5. Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz beneficjenta, i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla projektu na następny okres sprawozdawczy (tabela 5).
6. Informacja odnośnie do poziomu absorpcji środków w ramach realizowanego projektu:

a) informacja odnośnie do wykorzystania środków w ramach realizowanego projektu

--

b) informacja odnośnie do funkcjonowania systemu pozyskiwania środków na realizację projektu

--

### IV. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI WSPÓLNOTY

1. Zgodność projektu z przepisami o zamówieniach publicznych:  
dotyczy  
nie dotyczy

--

2. Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska:  
dotyczy  
nie dotyczy

3. Zgodność projektu z polityką równych szans:  
dotyczy  
nie dotyczy

4. Zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej:  
dotyczy  
nie dotyczy

Czy projekt jest realizowany zgodnie z przepisami o pomocy publicznej?

tak:

nie:

W przypadku gdy projekt jest realizowany niezgodnie z przepisami o pomocy publicznej, należy wskazać przyczyny niezgodności.

## V. PROMOCJA PROJEKTU

1. Główne działania promujące projekt podjęte przez beneficjenta w okresie sprawozdawczym

2. Główne działania promujące projekt planowane w następnym okresie sprawozdawczym

## VI. OCENA SKUTECZNOŚCI STOSOWANYCH INSTRUMENTÓW REALIZACYJNYCH

Należy przedstawić ocenę skuteczności stosowanych instrumentów realizacyjnych, w tym zastosowanych procedur.

## **VII. ZAGROŻENIA REALIZACJI PROJEKTU**

Należy opisać zidentyfikowane lub przewidywalne zagrożenia realizacji projektu.

--

## **VIII. TABELE**

1. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych dla projektu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (tabela 1).
2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjenta i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla projektu za okres sprawozdawczy (tabela 2).
3. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach projektu (tabela 3).
4. Zestawienie prognozowanych wydatków kwalifikowalnych dla projektu według źródeł finansowania w następnym okresie sprawozdawczym (tabela 4).
5. Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz beneficjenta, i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla projektu na następny okres sprawozdawczy (tabela 5).

**Tabela 1. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych dla projektu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy**

	Wydatki kwalifikowalne, w odniesieniu do których dokonano płatności w okresie sprawozdawczym									
	Ogółem	Środki publiczne					Środki prywatne	Inne	Z tego z kolumny 1 („Ogółem”) środki z pożyczek EBI*	Z tego z kolumny 2 („Środki publiczne ogółem”) środki z pożyczek na prefinansowanie
		Środki publiczne ogółem	Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne				
1=2+7+8	2=3+4+5+6	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>OGÓLEM (wydatki związane z EFRR**)</b>										
<b>Projekt</b>										

\* Europejski Bank Inwestycyjny

\*\* Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

**Tabela 2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjenta i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla projektu za okres sprawozdawczy**

Tytuł projektu	Ogółem	Środki publiczne											Środki prywatne		Inne	Środki z pożyczek EBI <sup>5)</sup>	Udział współfinansowania wspólnotowego (w %)	
		Ogółem	Wkład wspólnotowy					Krajowy wkład publiczny						Ogółem				z tego środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego
			Ogółem	EFRR <sup>1)</sup>	EFS <sup>2)</sup>	EFOiGR <sup>3)</sup>	FIOR <sup>4)</sup>	Ogółem	Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne						
													1=2+13+15					
OGÓLEM (wydatki związane z EFRR <sup>1)</sup> )																		
Projekt																		

<sup>1)</sup> Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

<sup>2)</sup> Europejski Fundusz Społeczny

<sup>3)</sup> Europejski Fundusz Orientacji i Gwarancji Rolnej

<sup>4)</sup> Finansowy Instrument Orientacji Rybołówstwa

<sup>5)</sup> Europejski Bank Inwestycyjny. Wartości wykazane w kolumnie 16 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 8–15

**Tabela 3. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach projektu**

Kategoria wydatku	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji projektu
<b>Wydatki kwalifikowalne</b>		
<b>Wydatki niekwalifikowalne</b>		
<b>Całkowity koszt projektu</b>		



**Tabela 4. Zestawienie prognozowanych wydatków kwalifikowalnych dla projektu według źródeł finansowania w następnym okresie sprawozdawczym**

	Wydatki kwalifikowalne, w odniesieniu do których zostaną dokonane płatności w następnym okresie sprawozdawczym									
	Ogółem	Środki publiczne					Środki prywatne	Inne	Z tego z kolumny 1 („Ogółem”) środki z pożyczek EBI*	Z tego z kolumny 2 („Środki publiczne ogółem”) środki z pożyczek na prefinansowanie
		Środki publiczne ogółem	Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne				
1=2+7+8	2=3+4+5+6	3	4	5	6	7	8	9	10	
<b>OGÓLEM (wydatki związane z EFRR**)</b>										
<b>Projekt</b>										

\* Europejski Bank Inwestycyjny

\*\* Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

**Tabela 5. Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz beneficjenta, i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla projektu na następny okres sprawozdawczy**

Tytuł projektu	Ogółem	Środki publiczne											Środki prywatne		Inne	Środki z pożyczek EBI <sup>5)</sup>	Udział współfinansowania wspólnotowego (w %)
		Ogółem	Wkład wspólnotowy					Krajowy wkład publiczny					Ogółem	z tego środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego			
			Ogółem	EFRR <sup>1)</sup>	EFS <sup>2)</sup>	EFOiGR <sup>3)</sup>	FIOR <sup>4)</sup>	Ogółem	Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne					
1=2+13+15	2=3+8	3=4+5+6+7	4	5	6	7	8=9+10+11+12	9	10	11	12	13	14	15	16	17 = 3/(3+8+14)	
<b>OGÓLEM (wydatki związane z EFRR<sup>1)</sup>)</b>																	
Projekt																	

<sup>1)</sup> Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

<sup>2)</sup> Europejski Fundusz Społeczny

<sup>3)</sup> Europejski Fundusz Orientacji i Gwarancji Rolnej

<sup>4)</sup> Finansowy Instrument Orientacji Rybołówstwa

<sup>5)</sup> Europejski Bank Inwestycyjny. Wartości wykazane w kolumnie 16 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 8–15

## IX. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Imię i nazwisko osoby wypełniającej sprawozdanie	
Adres	
Numer telefonu kontaktowego/faksu	
Adres poczty elektronicznej	

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

Data:

Pieczęć i podpis:

## WYPEŁNIA INSTYTUCJA OTRZYMUJĄCA SPRAWOZDANIE

<p>Data wpłynięcia sprawozdania: Numer referencyjny sprawozdania:</p>
<p>Sprawozdanie sprawdzone przez: Imię i nazwisko: Podpis: Data:</p>