



Program Operacyjny Pomoc Techniczna

Sprawozdanie końcowe z realizacji działania w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2004–2005

Sprawozdanie końcowe

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania	<input type="text"/>
----	--------------------	----------------------

2.	Numer i nazwa Programu	<input type="text"/>
----	------------------------	----------------------

3.	Numer i nazwa priorytetu	<input type="text"/>
----	--------------------------	----------------------

4. Informacje o wdrażanym działaniu

Numer i nazwa działania	<input type="text"/>	Nazwa i numer kategorii interwencji działania	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	---	----------------------

5.	Nazwa jednostki przedkładającej sprawozdanie	<input type="text"/>
----	--	----------------------

6.	Adres	<input type="text"/>
----	-------	----------------------

7.	Osoba odpowiedzialna za kontakty w ramach projektu	<input type="text"/>
----	--	----------------------

8.	Numer telefonu i faksu	<input type="text"/>
----	------------------------	----------------------

9.	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>
----	-----------------------------	----------------------

II. PRZEBIEG REALIZACJI I POSTĘP RZECZOWY DZIAŁANIA

1. Opis przebiegu realizacji działania w okresie objętym sprawozdaniem

--

2. Stan realizacji projektu w ramach działania

Tabela A. Stan realizacji projektów w ramach działania w obecnym okresie sprawozdawczym

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

* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

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

3. Stan realizacji projektów według województw

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

1	Stan w obecnym okresie sprawozdawczym				
	2	3		4	5
		Projekty zrealizowane*	Projekty w trakcie realizacji**		
Województwo			Ilość	Wartość	Ilość zarejestrowanych wniosków
DOLNOŚLĄSKIE					
KUJAWSKO-POMORSKIE					
LUBELSKIE					
LUBUSKIE					
ŁÓDZKIE					
MAŁOPOLSKIE					
MAZOWIECKIE					
OPOLSKIE					
PODKARPACKIE					
PODLASKIE					

1	2	3	4	5
POMORSKIE				
ŚLĄSKIE				
ŚWIĘTOKRZYSKIE				
WARMIŃSKO- -MAZURSKIE				
WIELKOPOLSKIE				
ZACHODNIO- POMORSKIE				
Ogółem dla działania				
Dodatkowe informacje				

* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

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

4. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji działania wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez instytucję zarządzającą:

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 działania

5. Wskaźniki postępu rzeczowego realizacji działania:

a) osiągnięte wskaźniki

Numer i nazwa działania	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźników określona w Programie i jego uzupełnieniu	Osiągnięta wartość wskaźników od początku realizacji działania	% - stopień realizacji wskaźnika (iloraz kolumna 4 / kolumna 3 x 100 %)
1	2	3	4	5
Działanie				
Nazwa wskaźnika produktu				
Nazwa wskaźnika produktu				
Nazwa wskaźnika rezultatu				
Nazwa wskaźnika oddziaływania				

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

--

c) inne niemierzalne wskaźniki

--

d) informacja odnośnie do oddziaływania działania

--

III. POSTĘP FINANSOWY REALIZACJI DZIAŁANIA

1. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych dla działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (tabela 1).
2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla działania za okres sprawozdawczy (tabela 2).
3. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla działania za okres sprawozdawczy według województw (tabela 3).
4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym dla działania (tabela 4).
5. Informacja odnośnie do poziomu absorpcji środków w ramach realizowanego działania:
 - a) informacja odnośnie do wykorzystania publicznych środków wspólnotowych w ramach realizowanego działania

- b) informacja odnośnie do funkcjonowania systemu pozyskiwania środków na realizację działania

IV. WYPEŁNIANIE OBOWIĄZKÓW W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI DZIAŁANIA

Czy w trakcie realizacji działania wypełniane były przez beneficjentów zobowiązania w zakresie promocji projektów? tak: nie:

W przypadku odpowiedzi negatywnej należy opisać, na czym polegały zaniedbania. Jakie środki zaradcze zostały podjęte?

Podjęte inicjatywy promujące działanie

V. OCENA SYSTEMU WDRAŻANIA DZIAŁANIA

1. Opis i ocena systemu wdrażania działania*

* *Dodatkowe informacje do uzupełnienia w tabeli 5.*

2. Informacja o planowanych modyfikacjach/usprawnieniach systemu wdrażania

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

1. Informacja o działaniach podjętych przez instytucję zarządzającą lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach kontroli postępów realizacji działania, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych

2. Informacja o działaniach podjętych przez instytucję zarządzającą lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach kontroli systemu wraz z informacją o ich wynikach, sformułowanych zaleceniach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych*

* *Dodatkowo należy dołączyć protokoły przeprowadzonych kontroli, o których mowa w pkt 2.*

3. Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raport(y) o nieprawidłowościach w ramach działania?

tak: nie:

Jeżeli raporty zostały przygotowane, to kiedy i ile raportów przekazano do Biura Międzynarodowych Relacji Skarbowych w Ministerstwie Finansów?

4. Wnioski dla systemu kontroli

--

VII. TABELE

1. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych dla działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (tabela 1).
2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla działania za okres sprawozdawczy (tabela 2).
3. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla działania za okres sprawozdawczy według województw (tabela 3).
4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym dla działania (tabela 4).
5. Stan zatrudnienia w instytucjach zaangażowanych w zarządzanie i wdrażanie działania (tabela 5).

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

Tytuł projektu	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 ¹⁾	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				
OGÓŁEM (wydatki związane z EFRR²⁾)										
Działanie razem										

¹⁾ Europejski Bank Inwestycyjny

²⁾ Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

Tabela 2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla działania za okres sprawozdawczy

Tytuł projektu	Ogółem	Środki publiczne											Środki prywatne		Inne	Środki z pożyczek EB ⁵⁾	Udział współfinansowania wspólnotowego (w %)
		Ogółem	Wkład wspólnotowy					Krajowy wkład publiczny					Ogółem	z tego środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego			
			Ogółem	EFRR ¹⁾	EFS ²⁾	EFOiGR ³⁾	FIOR ⁴⁾	Ogółem	Budżet państwa	Budżety jednostek terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek 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)	
OGÓLEM (wydatki związane z EFRR¹⁾)																	
Działanie razem																	

¹⁾ Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

²⁾ Europejski Fundusz Społeczny

³⁾ Europejski Fundusz Orientacji i Gwarancji Rolnej

⁴⁾ Finansowy Instrument Orientacji Rybołówstwa

⁵⁾ Europejski Bank Inwestycyjny. Wartości wykazane w kolumnie 16 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 8-15

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
WIELKOPOL- SKIE																	
ZACHODNIO- POMORSKIE																	

¹⁾ Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

²⁾ Europejski Fundusz Społeczny

³⁾ Europejski Fundusz Orientacji i Gwarancji Rolnej

⁴⁾ Finansowy Instrument Orientacji Rybołówstwa

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

Tabela 4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym dla działania

Kategoria wydatku / tytuł projektu	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji działania
Wydatki kwalifikowalne		
Całkowite wydatki kwalifikowalne		
Wydatki niekwalifikowalne		
Całkowite wydatki niekwalifikowalne		
Całkowity koszt działania		

Tabela 5. Stan zatrudnienia w instytucjach zaangażowanych w zarządzanie i wdrażanie działania

Nazwa Programu	Poziom instytucji	Nazwa instytucji	Stan zatrudnienia planowany do osiągnięcia w obecnym okresie sprawozdawczym	Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym	Stan zatrudnienia planowany do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdawczym	Komentarz instytucji zarządzającej Programem
	Instytucja zarządzająca					

VIII. OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ

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