



## SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROJEKTU WSPÓLFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO

Rodzaj sprawozdania*	okresowe		roczne				końcowe	
	rok	kwartał	I	II	III	IV		

\* Zaznaczyć krzyżykiem po prawej stronie odpowiedniej komórki.

\*\* Wpisać rok, dla sprawozdania rocznego, dodatkowo zaznaczyć krzyżykiem kwartał, jeżeli dotyczy sprawozdania okresowego.

### I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania	
2.	Numer i nazwa Działania	
3.	Numer i nazwa projektu	
4.	Okres realizacji projektu	
5.	Rodzaj projektu*	
6.	Nazwa i adres Beneficjenta	
7.	Osoba odpowiedzialna za realizację projektu	
8.	Osoba do kontaktu**	
9.	Numer telefonu i faksu	
10.	Adres poczty elektronicznej	

\* Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

\*\* Osoba, która jest w stanie udzielić wyczerpujących informacji odnośnie do treści sprawozdania.

### II. PRZEBIEG REALIZACJI I POSTĘP RZECZOWY PROJEKTU

#### 1. Opis zadań/etapów zrealizowanych w okresie objętym sprawozdaniem

--

1.1. Stan realizacji głównych zadań służących osiągnięciu celów projektu\*

Nazwa zadań w ramach etapów realizacji	Termin rzeczowego rozpoczęcia realizacji (dd.mm.rrrr)	Termin rzeczowego zakończenia realizacji (dd.mm.rrrr)	Stan
Etap 1			
Zadanie 1			
Zadanie 2			
....			
Etap....**			

\* Nie dotyczy projektów rodzaju "usługi".

\*\* Wypełniać, jeżeli harmonogram realizacji projektu obejmuje więcej niż 1 etap.

2. Czy przebieg realizacji projektu był zgodny z harmonogramem realizacji projektu, określonym w umowie o dofinansowanie? (podkreślić właściwe)

tak

nie

3. Jeśli nie, należy podać przyczyny niezgodności i podjęte lub proponowane rozwiązania odpowiednie do zaistniałej sytuacji

4. Czy zaistniały problemy mające wpływ na realizację projektu?

tak

nie

Jeśli tak, należy zaznaczyć rodzaj problemu i opisać wraz z podaniem podjętych środków zaradczych.

A. problemy dotyczące uczestników projektu

tak

nie

nie dotyczy

B. problemy z wykonawcą

tak

nie

nie dotyczy

C. problemy z płatnościami

tak

nie

D. inne

tak

nie

5. Opis zadań/etapów planowanych do zrealizowania w następnym okresie sprawozdawczym\*

\* Nie dotyczy sprawozdań końcowych.

6. Informacja o przeprowadzonych kontrolach/audytach\* realizacji projektu, w szczególności o wykrytych nieprawidłowościach

\* Dotyczy przypadków, gdy beneficjent jest zobowiązany do przeprowadzenia audytów.

7. Wskaźniki postępu rzeczowego realizacji projektu

A. Wskaźniki realizacji projektu

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Mo-wartość w roku 0 zapisana we wniosku o dofinansowanie	Mu-wartość docelowa określona w umowie o dofinansowanie projektu	Ms - wartość osiągnięta w okresie sprawozdawczym	Mp-wartość osiągnięta od początku realizacji projektu	% - stopień realizacji wskaźnika	Ms+1 - wartość planowana do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdawczym
1	2	3	4	5	6	$7=6/4*100\%$	8
Wskaźniki*							
Wskaźniki*							

\* Należy wpisać nazwy wskaźników monitoringowych dla projektu.

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

C. Inne lub niemierzalne wskaźniki

### III. POSTĘP FINANSOWY PROJEKTU

1. Postęp realizacji planu finansowego projektu (tabela IV)
2. Postęp finansowy projektu (refundacje otrzymane i harmonogram wnioskowania o płatności) (tabela VII)

### IV. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Zgodność realizowanego projektu z przepisami dotyczącymi zamówień publicznych

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie przepisów dotyczących zamówień publicznych?

tak                       nie

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

2. Zgodność projektu z polityką ochrony środowiska

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasady zgodności z polityką ochrony środowiska?

tak                       nie                       nie dotyczy

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

### 3. Zgodność realizowanego projektu z polityką równych szans

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasady zgodności z polityką 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 przepisami dotyczącymi pomocy publicznej

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie przepisów dotyczących pomocy publicznej?

tak

nie

nie dotyczy

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

## **V. WYPEŁNIANIE OBOWIĄZKÓW 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. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

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 tożsama z osobą wymienioną w pkt I.7.*

Tabela IV

**Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych**

....*	Mu- wartość określona w umowie o dofinansowanie projektu	Ms- wartość w okresie sprawozdawczym	Mp- wartość osiągnięta od początku realizacji projektu	% – stopień realizacji
1	2	3	4	5=4/2*100%
Wydatki kwalifikowalne				
Przychód projektu				
Wydatki kwalifikowalne pomniejszone o przychód				
Wydatki niekwalifikowalne				
Rzeczywiste wydatki projektu**				

\* Wpisać numer sprawozdania.

\*\* Suma wydatków niekwalifikowalnych i kwalifikowalnych pomniejszonych o przychód.

Tabela VII

**Postęp finansowy projektu (refundacje otrzymane i harmonogram wnioskowania o płatności)**

Priorytet ... Działanie ....*	Wartość projektu ogółem	Wartość dofinansowania z Funduszu**	Kwartalne rozłożenie płatności																
			II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II
			2004	2004	2004	2005	2005	2005	2005	2005	2006	2006	2006	2006	2007	2007	2007	2007	2008
projekt .....*																			

\* Należy wpisać numer Priorytetu i Działania oraz numer projektu.

\*\* Należy wpisać wartość dofinansowania z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego zgodną z umową o dofinansowanie.