



## SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROJEKTU WSPÓLFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO

Rodzaj sprawozdania*	okresowe		roczne			końcowe	
Okres sprawozdawczy**	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.	Nazwa i adres Beneficjenta	
6.	Osoba odpowiedzialna za realizację projektu	
7.	Osoba do kontaktu*	
8.	Numer telefonu i faksu	
9.	Adres poczty elektronicznej	

\* 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

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

B. problemy z wykonawcą

tak

nie

nie dotyczy

C. problemy z płatnościami

tak

nie



0	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100%
<b>Osoby zamieszkujące tereny miejskie:</b>								
<u>a. osoby fizyczne nie-zarejestrowane jako bezrobotne:</u>								
<i>w tym: młodzież do 25 roku życia</i>								
<u>b. osoby uczące się:</u>								
<i>uczniowie szkół ponadgimnazjalnych</i>								
<i>studenci</i>								
<i>uczestnicy studiów doktoranckich</i>								
<u>c. absolwenci szkół wyższych</u>								
<u>d. osoby pracujące:</u>								
<i>zatrudnieni</i>								
<i>samo zatrudnieni</i>								
<i>doradcy rolniczy</i>								
<i>pracownicy sektora badawczo-rozwojowego</i>								
<b>OGÓLEM</b>								

\*M - Mężczyźni, K - Kobiety, Ogól. - Ogółem

#### 7.2 Liczba osób, które przerwały uczestnictwo w projekcie / nie ukończyły projektu

Status osoby na rynku pracy	Ms			Mp		
	M	K	Ogól.	M	K	Ogól.
1	2	3	4	5	6	7
<b>Osoby zamieszkujące tereny wiejskie:</b>						
<u>a. osoby fizyczne nie-zarejestrowane jako bezrobotne:</u>						
<i>w tym: młodzież do 25 roku życia</i>						
<u>b. osoby uczące się</u>						
<i>uczniowie szkół ponadgimnazjalnych</i>						
<i>studenci</i>						
<i>uczestnicy studiów doktoranckich</i>						
<u>c. absolwenci szkół wyższych</u>						
<u>d. osoby pracujące:</u>						
<i>zatrudnieni</i>						
<i>rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie</i>						
<i>samo zatrudnieni</i>						
<i>doradcy rolniczy</i>						
<i>pracownicy sektora badawczo-rozwojowego</i>						
<b>Osoby zamieszkujące tereny miejskie:</b>						
<u>a. osoby fizyczne nie-zarejestrowane jako bezrobotne:</u>						
<i>w tym: młodzież do 25 roku życia</i>						
<u>b. osoby uczące się:</u>						
<i>uczniowie szkół ponadgimnazjalnych</i>						
<i>studenci</i>						
<i>uczestnicy studiów doktoranckich</i>						

1	2	3	4	5	6	7
c. absolwenci szkół wyższych						
d. pracujące:						
zatrudnieni						
samozatrudnieni						
doradcy rolniczy						
pracownicy sektora badawczo-rozwojowego						
<b>OGÓLEM</b>						

7.3 Liczba osób, które dzięki wsparciu w ramach projektu podniosły swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)

	Mu	Ms			Mp			%
		M	K	Ogół.	M	K	Ogół.	
0	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100%
Liczba osób								

7.4 Liczba ostatecznych beneficjentów ze względu na rodzaj zatrudnienia w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie

Rodzaj miejsca zatrudnienia	Mu	Ms			Mp			%
		M	K	Ogół.	M	K	Ogół.	
0	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100%
Rolnicy i domownicy oraz inne osoby zatrudnione w rolnictwie								
Pracownicy przemysłów podlegających procesowi restrukturyzacji i inne osoby zagrożone utratą zatrudnienia								
Inni								
Ogółem								

7.5 Liczba instytucji objętych wsparciem

	Mu	Ms	Mp	%
0	1	2	3	3/1*100%
Liczba instytucji				

7.6. Rodzaj wsparcia dla osób w ramach projektu

Rodzaj wsparcia	Mu	Ms			Mp			%
		M	K	Ogół.	M	K	Ogół.	
0	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100%
Usługi doradcze								
Szkolenia i kursy								
Praktyki zawodowe								
Stypendia dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych								
Stypendia dla studentów								
Stypendia dla uczestników studiów doktoranckich								
Staże w przedsiębiorstwach								
Informacja zawodowa								
Pośrednictwo pracy								
Subsydiowanie zatrudnienia								
Doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej								
Wsparcie materialne dla prowadzących działalność gospodarczą								
Inne*								

\* Należy wpisać rodzaj wsparcia

7.7. Rodzaj wsparcia dla instytucji w ramach projektu

	Mu	Ms	Mp	%
0	1	2	3	3/1*100%
Badania/analizy/ekspertyzy				
Tworzenie i rozwój sieci transferu innowacji i wymiany informacji				
Seminaria, spotkania, warsztaty				
Bazy danych				
Inne*				

\* Należy wpisać rodzaj wsparcia.

7.8. Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego

	Mu	Ms	Mp	%
0	1	2	3	3/1*100%
Opieka nad osobami zależnymi				
Inne*				

\* Należy wpisać rodzaj wsparcia.

B. Wskaźniki realizacji projektu

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika	Mo-wartość w roku 0, zapisana we wniosku o dofinansowanie	Mu	Ms	Mp	%	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.

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

D. Inne lub niemierzalne wskaźniki

### III. POSTĘP FINANSOWY PROJEKTU

1. Postęp realizacji planu finansowego projektu (tabela IV)

### 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 tożsamy z osobą wymienioną w pkt I.6.



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:				
wydatki związane z personelem				
wydatki dotyczące beneficjentów ostatecznych				
inne wydatki				
Przychód projektu				
Wydatki kwalifikowalne pomniejszone o przychód projektu				
Wydatki niekwalifikowalne				
Rzeczywiste wydatki projektu**				

\* Należy wpisać numer sprawozdania.

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