



Sprawozdanie z realizacji Działania w ramach Priorytetu 3*

Korekta sprawozdania z realizacji Działania w ramach Priorytetu 3*

**Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

Sprawozdanie jest składane przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) do Instytucji Pośredniczącej.

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 otrzymującą sprawozdanie.

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

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

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

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Sprawozdanie końcowe* | <input type="checkbox"/> |
| Sprawozdanie roczne* | <input type="checkbox"/> |
| Sprawozdanie okresowe* | <input type="checkbox"/> |

** Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

I. INFORMACJE OGÓLNE

| | | | |
|------|---|--------------------|---------------------|
| 1. | Numer sprawozdania | | |
| 2. | Nazwa Programu | | |
| 3. | Numer i nazwa Priorytetu | | |
| 4. | Numer i nazwa Działania | | |
| 5. | Nazwa instytucji otrzymującej sprawozdanie | | |
| 6. | Nazwa Beneficjenta Końcowego (instytucji wdrażającej) | | |
| 7. | Dane osoby sporządzającej sprawozdanie | w części rzeczowej | w części finansowej |
| 7.1. | Imię i nazwisko | | |
| 7.2. | Nr telefonu | | |
| 7.3. | Adres poczty elektronicznej | | |

II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA

1. Opis przebiegu realizacji Działania w okresie objętym sprawozdaniem

2. Stan realizacji projektów w ramach Działania – określa załącznik nr 1

3. Stan realizacji projektów według województw – określa załącznik nr 2

4. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji Działania wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą)

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, niezwiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu wdrażania Programu

5. Wskaźniki realizacji Działania – Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciem – określa załącznik nr 3

III. POSTĘP FINANSOWY DZIAŁANIA

1. Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) wydatków kwalifikowalnych w ramach Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (PLN) – określa załącznik nr 4

2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Działania w okresie sprawozdawczym (PLN) – określa załącznik nr 5

3. Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Działania i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) – określa załącznik nr 6

4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach Działania (PLN) – określa załącznik nr 7

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

1. Informacja o działaniach podjętych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) lub upoważnioną przez niego jednostkę w ramach przeprowadzonych kontroli realizacji projektów, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych oraz informacja o audytach zewnętrznych

1.1. Liczba przeprowadzonych działań kontrolnych dotyczących realizacji projektów oraz audytów zewnętrznych

| Numer Działania i Schemat | Kontrole planowane | Kontrole doraźne | Wizytacje | Audyty zewnętrzne |
|---------------------------|--------------------|------------------|-----------|-------------------|
| | | | | |

2. Informacja o działaniach kontrolnych dotyczących realizacji projektów, podjętych przez inne instytucje (np. NIK)

3. Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raporty bieżące lub kwartalne z nieprawidłowości w projektach?

TAK

NIE

Jeżeli TAK, należy podać kiedy i ile raportów bieżących przekazano do departamentu merytorycznego Ministerstwa Finansów, właściwego do spraw kontroli Programu, oraz ile raportów kwartalnych przekazano do Instytucji Pośredniczącej

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI DZIAŁANIA

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Działania

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

2. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

3. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

| |
|--|
| |
|--|

VII. ZDOLNOŚĆ INSTYTUCJONALNA

1. Opis i ocena zdolności instytucjonalnej

| |
|--|
| |
|--|

2. Zatrudnienie – określa załącznik nr 8

VIII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA KOŃCOWEGO (INSTYTUCJI WDRAŻAJĄCEJ)

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

Data:

Pieczęć i podpis:

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących po stronie Beneficjenta Końcowego (instytucji wdrażającej) | |
| Adres | |
| Nr telefonu i faksu | |
| Adres poczty elektronicznej | |

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

** Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.*

| | |
|--------------------------------|--|
| Sprawozdanie sprawdzone przez: | |
| Imię i nazwisko | |
| Podpis | |
| Data | |

Stan realizacji projektów w ramach Działania

Nazwa instytucji

Mr – wartość osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem

Mp – wartość osiągnięta od początku realizacji Działania

Tabela A

| Numer Działania | Schemat | Zarejestrowane wnioski* | | | | Projekty po weryfikacji formalnej** | | | | Projekty po ocenie merytorycznej*** | | | |
|----------------------|---------|-------------------------|------------------------------------|-------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------|------------------------------------|
| | | Mr | | Mp | | Mr | | Mp | | Mr | | Mp | |
| | | Ilość | Wartość dofinansowania z EFS (PLN) | Ilość | Wartość dofinansowania z EFS (PLN) | Ilość | Wartość dofinansowania z EFS (PLN) | Ilość | Wartość dofinansowania z EFS (PLN) | Ilość | Wartość dofinansowania z EFS (PLN) | Ilość | Wartość dofinansowania z EFS (PLN) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Ogółem dla Działania | | | | | | | | | | | | | |

* Wnioski, które wpłynęły do Beneficjenta Końcowego (instytucji wdrażającej) lub/i Instytucji Pośredniczącej.

** Projekty, które przeszły pozytywnie weryfikację formalną.

*** Projekty, które przeszły pozytywnie ocenę merytoryczną.

Tabela B

| Numer Działania | Schemat | Podpisane umowy (wydane decyzje) | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|--|--------|---|--|---|---|--|----|----|
| | | Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku realizacji Działania | | | | | | Projekty zrealizowane* od początku realizacji Działania | | | |
| | | Liczba | Poziom wydatków określonych w umowach | | | Wartość wydatków objętych umowami zawartymi od początku uruchomienia Działania do końca okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań zapisanych w Uzupełnieniu SPO RZL 2004–2006 (PLN) | Wartość wydatków objętych umowami zawartymi od początku uruchomienia Działania do końca poprzedniego okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań zapisanych w Uzupełnieniu SPO RZL 2004–2006 (PLN) | Liczba | Wydatki poniesione w ramach projektów | | |
| Ogółem | w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN) | | w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN) | Ogółem | w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN) | | | | w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN) | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Ogółem dla Działania | | | | | | | | | | | |

* Projekty, dla których zrealizowano wniosek o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Stan realizacji projektów według województw

| Nazwa instytucji | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|--|---|---------------------------------------|---|--|
| Województwo | Liczba wniosków zarejestrowanych od początku uruchomienia Programu | Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku uruchomienia Działania | | | | Projekty zrealizowane* od początku uruchomienia Działania | | | |
| | | Liczba | Poziom wydatków określonych w umowach (decyzjach) | | | Liczba | Wydatki poniesione w ramach projektów | | |
| | | | Ogółem | w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN) | w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN) | | Ogółem | w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN) | w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| DOLNOŚLĄSKIE | | | | | | | | | |
| KUJAWSKO-POMORSKIE | | | | | | | | | |
| LUBELSKIE | | | | | | | | | |
| LUBUSKIE | | | | | | | | | |
| ŁÓDZKIE | | | | | | | | | |
| MAŁOPOLSKIE | | | | | | | | | |
| MAZOWIECKIE | | | | | | | | | |
| OPOLSKIE | | | | | | | | | |
| PODKARPACKIE | | | | | | | | | |
| PODLASKIE | | | | | | | | | |
| POMORSKIE | | | | | | | | | |
| ŚLĄSKIE | | | | | | | | | |
| ŚWIĘTOKRZYSKIE | | | | | | | | | |
| WARMIŃSKO-MAZURSKIE | | | | | | | | | |
| WIELKOPOLSKIE | | | | | | | | | |
| ZACHODNIOPOMORSKIE | | | | | | | | | |
| wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom | | | | | | | | | |
| POLSKA ogółem | | | | | | | | | |
| Komentarz | | | | | | | | | |

* Projekty, dla których zrealizowano wniosek o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciemNazwa instytucji *M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania***1. Liczba instytucji objętych wsparciem**

| Nazwa instytucji | | Mr | Mp |
|------------------|--|----|----|
| Lp. | 1 | 2 | 3 |
| 1.1. | Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji) | | |
| 1.2. | Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji) | | |
| 1.3. | Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji)..... | | |
| 1.4. | Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji) | | |
| 1.5. | Instytucje pomocy społecznej | | |
| 1.6. | Instytucje promocji innowacji technologii | | |
| 1.7. | Inne (należy podać jakie) | | |
| Komentarz | | | |

2. Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

| Liczba pracowników instytucji | Mr | | | Mp | | |
|-------------------------------|----|---|--------|----|---|--------|
| | M | K | Ogółem | M | K | Ogółem |
| Lp. | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 |
| Liczba pracowników instytucji | | | | | | |
| Komentarz | | | | | | |

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) wydatków kwalifikowalnych w ramach Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy: rok kwartał (PLN)

Nazwa instytucji

| Numer Działania | Zatwierdzone wydatki kwalifikowalne w ramach Działania w okresie sprawozdawczym | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|-------------------------|------------------|---|--|---|---|-----------------|------|------------------------|---|
| | Ogółem | Środki publiczne ogółem | Środki publiczne | | | | | Środki prywatne | Inne | Środki z pożyczek EBI* | Środki z kolumny „Środki publiczne ogółem” – jako prefinansowanie** |
| | | | Budżet państwa | | Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego | Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego | Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne) | | | | |
| | | | Ogółem | w tym środki z rezerwy celowej na współfinansowanie programów z Funduszy Strukturalnych | | | | | | | |
| 1=2+8+9 | 2=3+5+6+7 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| | | | | | | | | | | | |
| OGÓLEM | | | | | | | | | | | |

* EBI – Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wykazane w kolumnie 10 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 3, 5, 6, 7 i 9.

** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Działania w okresie sprawozdawczym: rok: ... kwartał: ... (PLN)

Nazwa instytucji

| Numer Działania | Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Działania w okresie sprawozdawczym | | | | | | | | | | |
|-----------------|---|------------------|---|--|--|---|-----------------|------|------------------------|---|--|
| | Ogółem | Środki publiczne | | | | | Środki prywatne | Inne | Środki z pożyczek EBI* | Środki z kolumny „Środki publiczne ogółem” – jako prefinansowanie** | |
| | | Budżet państwa | | Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego | Budżety jednostek samorządu terytorialnego lokalnego | Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne) | | | | | |
| | | Ogółem | w tym środki z rezerwy celowej na współfinansowanie programów z Funduszy Strukturalnych | | | | | | | | |
| 1=2+8+9 | 2=3+5+6+7 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
| | | | | | | | | | | | |
| OGÓŁEM | | | | | | | | | | | |

* EBI – Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wykazane w kolumnie 10 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 3–9.

** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Działania i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) wg stanu na: rok kwartał

Nazwa instytucji

| Numer Działania | Ogółem | Środki publiczne | | | | | | | Środki prywatne | | Inne | Środki z pożyczek EBI* | Udział współfinansowania wspólnotowego (%) |
|--------------------------------|--------|------------------|------------------------------|-------------------------|----------------|--|---|---|-----------------|---|------|------------------------|--|
| | | Ogółem | Wartość dofinansowania z EFS | Krajowy wkład publiczny | | | | | Ogółem | w tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego | | | |
| | | | | Ogółem | Budżet państwa | Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego | Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego | Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne) | | | | | |
| 1=2+9+11 | 2=3+4 | 3 | 4=5+6+7+8 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 = 3/(3+4+10) | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| OGÓŁEM | | | | | | | | | | | | | |
| <i>okres sprawozdawczy I</i> | | | | | | | | | | | | | |
| <i>okres sprawozdawczy II</i> | | | | | | | | | | | | | |
| <i>okres sprawozdawczy III</i> | | | | | | | | | | | | | |
| <i>okres sprawozdawczy IV</i> | | | | | | | | | | | | | |

* EBI – Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wykazane w kolumnie 12 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 4–11.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

**Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w ramach Działania w okresie sprawozdawczym:
rok kwartał (PLN)**

Nazwa instytucji

| Kategoria wydatków | Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym | Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Działania |
|-----------------------------------|---|--|
| Wydatki kwalifikowalne | | |
| Wydatki niekwalifikowalne | | |
| Całkowite koszty Działania | | |

Data:

Pieczczęć i podpis osoby upoważnionej:

Zatrudnienie

Nazwa instytucji

| Rodzaj instytucji | Nazwa instytucji | Liczba przyznanych etatów | | Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym | | Zapotrzebowanie na dodatkowe etaty, niezbędne dla właściwego wdrażania Programu (różnica pomiędzy optymalną liczbą pracowników a liczbą przyznanych etatów) | Rotacja kadr | |
|-------------------|------------------|---------------------------|---|--|--|---|---|---|
| | | Wszystkie przyznane etaty | w tym etaty przyznane w ramach pomocy technicznej | Wszystkie obsadzone etaty | w tym etaty finansowane z pomocy technicznej | | Liczba etatów, które zostały zwolnione w okresie sprawozdawczym | Liczba etatów, które zostały obsadzone w okresie sprawozdawczym |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | | | | | | | | |
| UWAGI | | | | | | | | |

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej: