

**Sprawozdanie roczne/Ankieta dotycząca zabezpieczenia trwałości projektu
zrealizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Podlaskiego na lata 2007 - 2013***

Ankieta dotyczy zabezpieczenia trwałości projektu zgodnie z art. 57 Rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylającego Rozporządzenie (WE) nr 1260/1999. Udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania pomoże w weryfikacji zobowiązań Beneficjenta dotyczących finansowania i zarządzania projektem po zakończeniu okresu realizacji oraz zadecyduje o sposobie dalszego postępowania.**

BENEFICJENT		
1	Nazwa i adres Beneficjenta zgodna z aktualnymi dokumentami rejestrowymi	
2	Numer NIP	
3	Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta	
4	Imię, nazwisko i stanowisko osoby wypełniającej ankietę	
5	Telefon, fax, adres e-mail, strona www (dla potrzeb potwierdzenia autentyczności)	
INFORMACJA		
1	Czy Beneficjent jest świadomy obowiązku dotyczącego konieczności zabezpieczenia trwałości projektu na podstawie Rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylającego Rozporządzenie (WE) nr 1260/1999 przez okres co najmniej:	<div><input type="checkbox"/> Tak</div> <div><input type="checkbox"/> Nie</div>

* W przypadku projektów realizowanych w ramach Działania 6.2 Rozwój infrastruktury z zakresu opieki zdrowotnej, wraz z ankietą Beneficjent jest zobowiązany do przedłożenia IZ RPOWP załącznika dotyczącego kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także poświadczoną za zgodność z oryginałem kopii kontraktu w zakresie usług medycznych jakich dotyczył zrealizowany projekt.

	- 3 lat (Beneficjenci będący przedsiębiorcami), - 5 lat (pozostali Beneficjenci)?																									
PROJEKT																										
1	Tytuł realizowanego projektu																									
2	Numer umowy o dofinansowanie projektu																									
3	Czy po zakończeniu realizacji projektu do chwili obecnej cel projektu został zachowany? (czy wytworzona infrastruktura/zakupione środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne itp. wykorzystywane są w działalności Beneficjenta zgodnie z informacją podaną we wniosku o dofinansowanie)?	<input type="checkbox"/> Tak (w jaki sposób ?) <input type="checkbox"/> Nie (dlaczego ?)																								
4	Wskaźniki osiągnięcia celów projektu: <ul style="list-style-type: none"> ▪ produktu ▪ rezultatu zaplanowane we wniosku o dofinansowanie (należy wykazać wszystkie wskaźniki zaplanowane do osiągnięcia w ramach Projektu)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="3">wskaźniki produktu</th> </tr> <tr> <th>Nazwa wskaźnika</th><th>Wartość docelowa</th><th>Wartość osiągnięta na dzień wypełniania ankiety</th></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>etc....</td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <th colspan="3">wskaźniki rezultatu</th> </tr> <tr> <th>Nazwa wskaźnika</th><th>Wartość docelowa</th><th>Wartość osiągnięta na dzień wypełniania ankiety</th></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>etc.....</td><td> </td><td> </td></tr> </table>	wskaźniki produktu			Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta na dzień wypełniania ankiety				etc....			wskaźniki rezultatu			Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta na dzień wypełniania ankiety				etc.....		
wskaźniki produktu																										
Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta na dzień wypełniania ankiety																								
etc....																										
wskaźniki rezultatu																										
Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta na dzień wypełniania ankiety																								
etc.....																										
5	Czy przeniesiono formę własności zakupionej ze środków unijnych infrastruktury / sprzętu / wyposażenia? (rodzaj – użyczenie, dzierżawa, sprzedaż; kiedy i na mocy jakiego dokumentu – opisać i załączyć kserokopię właściwego dokumentu)	<input type="checkbox"/> Tak (opisać) <input type="checkbox"/> Nie																								
6	Czy w projekcie wystąpiła znacząca modyfikacja projektu w rozumieniu art. 57 Rozporządzenia rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności i uchylającego	<input type="checkbox"/> Tak (opisać) <input type="checkbox"/> Nie																								

	<p><i>Rozporządzenie (WE) nr 1260/1999, w okresie 5 lat, a w przypadku mikro-, małego lub średniego przedsiębiorcy 3 lat, od daty zakończenia realizacji Projektu:</i></p> <p>a) mająca wpływ na jej charakter lub warunki jej realizacji lub powodująca uzyskanie nieuzasadnionej korzyści przez przedsiębiorstwo lub podmiot publiczny?</p> <p>b) wynikająca ze zmiany charakteru własności elementu infrastruktury albo z zaprzestania działalności produkcyjnej?</p>	
7a	<p>Czy Beneficjent uzyskał dochód w rozumieniu art. 55 ust. 2 Rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. (nie dotyczy projektów objętych pomocą publiczną oraz których całkowita wartość nie przekracza 1 mln EUR)</p> <p><u>Szczegóły:</u> Wytyczne MRR w zakresie wybranych zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak (opisać charakter osiągniętych dochodów oraz wypełnić i przedłożyć wraz z Ankietą oświadczenie o generowaniu dochodu)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
7b	<p>Czy Beneficjent uzyskał dochód w rozumieniu art. 55 ust. 3 Rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. (nie dotyczy projektów objętych pomocą publiczną oraz których całkowita wartość nie przekracza 1 mln EUR)</p> <p><u>Szczegóły:</u> Jak wyżej.</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak (opisać charakter osiągniętych dochodów oraz wypełnić i przedłożyć wraz z Ankietą oświadczenie o generowaniu dochodu)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
8	<p>Czy w ramach projektu podatek VAT stanowił koszt kwalifikowalny (w całości lub częściowo)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak (w całości)</p> <p><input type="checkbox"/> Tak (częściowo)</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
9	<p>Czy Beneficjent jest zarejestrowany jako podatnik VAT?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>
10	<p>Czy Beneficjent zmienił formę rozliczania się z podatku VAT w okresie trwałości Projektu? (jeżeli zaznaczono odpowiedź „tak” należy określić kiedy i jaki charakter ma dokonana zmiana i załączyć właściwą dokumentację)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak (opisać)</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Nie</p>

11	Czy Beneficjent w okresie trwałości Projektu do dnia dokonał korekty rozliczenia podatku VAT i akcyzy za okres realizacji projektu? <i>(należy załączyć właściwą dokumentację)</i>	<input type="checkbox"/> Tak (opisać) <input type="checkbox"/> Nie
12	Czy amortyzacja od dotowanej części środków trwałych stanowi koszty uzyskania przychodu	<input type="checkbox"/> Tak (opisać) <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
13	Czy projekt jest realizowany w partnerstwie?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
KONTROLA		
1	Czy w trakcie trwania okresu realizacji projektu lub po jego zakończeniu projekt został skontrolowany na miejscu jego realizacji przez Instytucję zewnętrzną np. NIK, UKS itp.? <i>(proszę podać nazwę instytucji, termin kontroli)</i>
2	Czy w trakcie kontroli stwierdzone zostały nieprawidłowości lub uchybienia? <i>(opisać stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości oraz termin ich usunięcia, załączyć właściwe informacje pokontrolne)</i>
PRZYGOTOWANIE BENEFICJENTA		
1	Kto po stronie Beneficjenta zarządza projektem po zakończeniu okresu realizacji projektu?
2	Czy po zakończeniu okresu realizacji projektu występują problemy o następującym charakterze:	<input type="checkbox"/> niewystarczające możliwości finansowe organizacji <input type="checkbox"/> inne (jakie?) <input type="checkbox"/> nie występują
ARCHIWIZACJA		
1	Czy dokumenty związane z realizacją projektu znajdują się w siedzibie beneficjenta? <i>(jeśli zaznaczono odpowiedź „Nie”, należy podać miejsce przechowywania).</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

2	Czy dokumentacja jest archiwizowana w sposób zgodny z zapisami umowy o dofinansowanie?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
INFORMACJA I PROMOCJA		
1	Czy Beneficjent stosuje odpowiednie środki informowania i promocji projektu? <i>(zgodnie z zapisami umowy, wytycznych oraz wniosku o dofinansowanie)</i>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie (dlaczego?)
2	Jakie instrumenty informacji i promocji projektu są stosowane przez Beneficjenta? <i>(należy podać wszystkie stosowane przez Beneficjenta środki promocji i informacji o projekcie)</i>	<input type="checkbox"/> tablice pamiątkowe <input type="checkbox"/> inne (jakie ?)
Dodatkowe uwagi: <i>(należy podać wszelkie dodatkowe uwagi dot. realizacji projektu mające wpływ na zachowanie trwałości projektu)</i>	

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

****** Ze względów technicznych wydruk formularza ankiety wypełnionej w wersji on-line ma formę inną niż powyższy wzór, różnice dotyczą jednak wyłącznie układu graficznego – wszystkie dane jakie Beneficjent jest zobligowany przekazać IZ RPOWP są w obu przypadkach tożsame.



Załącznik do Sprawozdania rocznego/Ankiety dotyczącej zabezpieczenia trwałości projektu realizowanego w ramach RPOWP na lata 2007-2013 (dotyczy Działania 6.2)

.....
Nazwa i Adres Beneficjenta

.....
Miejscowość, Data

Numer projektu				
Tytuł projektu				
Czy beneficjent posiadał/posiada kontrakt z NFZ:	TAK	NIE	Nie dotyczy	Uwagi:
- w momencie zakończenia realizacji projektu				
- w pierwszym roku trwałości				
-				
- w n-ym roku trwałości				
Jakie Beneficjent podjął działania w sytuacji braku kontraktu z NFZ na moment zakończenia realizacji projektu lub utraty kontraktu w trakcie okresu trwałości?				
Czy powstała infrastruktura/zakupiony sprzęt jest wykorzystywany:	TAK	NIE	Nie dotyczy	Uwagi:
nieodpłatnie, wyłącznie w ramach kontraktu z NFZ				
nieodpłatnie, poza kontraktem NFZ, przy samodzielnym finansowaniu świadczonych usług				
odpłatnie, poza kontraktem NFZ				
odpłatnie, poza kontraktem NFZ, ale w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym kontrakt z NFZ				
w ogóle nie jest użytkowany				

.....
Data i podpis Beneficjenta

wersja elektroniczna ankiety dostępna jest pod adresem: www.rpowp.wrotapodlasia.pl/dokumenty/trwaloscprojektow.html

OŚWIADCZENIE O GENEROWANIU DOCHODU



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam(y), że w ramach projektu Nr....., *(tytuł projektu)*
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013, w okresie do dnia 31.12. r. *(rok, za który składana jest Ankieta trwałości)*:

1. Pojawiły się inne lub nowe źródła przychodów, które nie zostały wzięte pod uwagę w analizie sporządzanej na etapie wniosku o dofinansowanie, przy obliczaniu luki w finansowaniu, a które spełniają przesłanki przychodów, o których mowa w art. 55 ust.1 rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006¹, w wysokości: PLN (słownie:),
2. Od momentu przyznania dofinansowania nastąpiły istotne zmiany w stosowanej dotychczas polityce taryfowej¹, w wysokości: PLN (słownie:),
3. Pojawił/y się dochód/ody incydentalny/e tj. dochód/ody który/e nie jest/są związany/e z działalnością operacyjną Beneficjenta, w wysokości: PLN (słownie:),
4. W przypadku gdy nie było możliwości obiektywnego oszacowania dochodu z wyprzedzeniem (w rozumieniu art. 55 ust 3 rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006), projekt wygenerował przychody w wysokości: PLN (słownie:) oraz koszty operacyjne w wysokości: PLN (słownie:) związane z funkcjonowaniem projektu.

.....
(podpis i pieczęć)

¹ Jeżeli suma otrzymanego dofinansowania i dochodu osiągniętego dzięki przedmiotowym przychodom jest wyższa niż maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy dla danego typu projektu Beneficjent zobowiązany jest do ponownej kalkulacji luki w finansowaniu oraz przedstawienia jej wyników wraz z Ankieta trwałości.

Analizując przepływy pieniężne na potrzeby metodologii luki w finansowaniu należy zastąpić prognozowane wcześniej wartości wartościami rzeczywistymi, dla tych lat, dla których jest to już możliwe. Dla pozostałego okresu należy natomiast zaktualizować szacowane wartości, uwzględniając nowe źródła przychodów lub istotnie zmienioną politykę taryfową. Wszystkie pozycje w ramach analizy powinny zostać zdyskontowane na ten sam rok bazowy, dla którego przeprowadzona została analiza ex ante. (patrz: Wytyczne w zakresie wybranych zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód.)

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Nazwa i adres beneficjenta

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O KWALIFIKOWALNOŚCI VAT

W związku z przyznaniem dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2007-2013 na realizację projektu (*tytuł projektu*) oświadczam, iż.....(*nazwa beneficjenta oraz jego status prawny*) realizując powyższy projekt nie może odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT.

Jednocześnie.....(*nazwa beneficjenta*) zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu.....(*nazwa projektu*) części poniesionego VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku* przez(*nazwa beneficjenta*).

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 kodeksu karnego).

.....
(podpis i pieczęć)

*

Por. z art. 91 ust. 7 Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r.