Załącznik nr 12

**SPRAWOZDANIE POTWIERDZAJĄCE ZACHOWANIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU LUB REZULTATÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr i nazwa Osi priorytetowej |  |
| Nr i nazwa działania/poddziałania |  |
| Nr projektu |  |
| Tytuł projektu |  |
| Okres realizacji projektu |  |
| Nazwa Beneficjenta |  |
| Data otrzymania ostatniej płatności/zatwierdzenia wniosku o płatność końcową |  |
| Termin końcowy zachowania trwałości projektu lub rezultatów (liczony od dnia zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność lub zakończenia realizacji projektu w przypadku trwałości rezultatów) |  |
| Stan na dzień (na koniec pierwszego lub kolejnego roku trwałości – liczonego od dnia zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność) |  |

Czy dane teleadresowe/kontaktowe Beneficjenta uległy zmianie?

[ ] TAK [ ] NIE

(*W przypadku odpowiedzi pozytywnej należy poniżej wskazać:*

* *Aktualną nazwę i adres Beneficjenta,*
* *Telefon, fax, email, strona www,*
* *NIP,*
* *imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta,*
* *imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wypełniającej sprawozdanie wraz z numerem telefonu i adresem email*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. Informacje ogólne
 |

1. Czy od zakończenia realizacji projektu zaszły zmiany w formie prawnej/strukturze własności Beneficjenta?

[ ] TAK [ ] NIE

(*W przypadku odpowiedzi pozytywnej należy scharakteryzować jakich zmian dokonano oraz dołączyć nowy wpis do CEIDG/KRS, jeśli dotyczy wraz z dokumentacją potwierdzającą zaistniałe zmiany*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy od zakończenia realizacji projektu zmianie uległo miejsce realizacji projektu?

[ ] TAK [ ] NIE

*(w przypadku odpowiedzi pozytywnej należy przedstawić szczegółowe wyjaśnienie oraz podać aktualne miejsce)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy od zakończenia realizacji projektu nastąpiła istotna zmiana wpływająca na charakter operacji, jej cele lub warunki wdrażania, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jej pierwotnych celów?

 [ ] TAK [ ] NIE

*(w przypadku odpowiedzi pozytywnej należy przedstawić stosowne wyjaśnienia)*

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

………………………………………..…………………………………………………..

1. Czy od zakończenia okresu realizacji projektu prowadzone były czynności kontrolne przez IZ RPO WŚ lub inne uprawnione instytucje np. NIK, RIO itp.?

 [ ] TAK [ ] NIE

*(w przypadku odpowiedzi pozytywnej należy podać nazwę instytucji kontrolującej, termin kontroli, stwierdzone nieprawidłowości lub uchybienia, informację o wydanych zaleceniach pokontrolnych oraz ich wykonanie)*

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

………………………………………..…………………………………………………..

1. Czy od dnia zakończenia realizacji projektu dokonano wymiany lub modernizacji elementów zakupionych w ramach cross-finansingu?

[ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE DOTYCZY

*(Jeżeli tak, należy opisać jakie elementy infrastruktury zostały wymienione lub zmodernizowane oraz podać przyczynę wymiany/modernizacji)*

…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. Wskaźniki realizacji projektu
 |

1. Czy osiągnięte na zakończenie realizacji projektu **wskaźniki produktu** zostały utrzymane?

[ ] TAK [ ] NIE [ ] CZĘŚCIOWO

(*W przypadku odpowiedzi „NIE” lub „CZĘŚCIOWO” należy opisać i uzasadnić odstępstwa w zakresie wartości osiągniętych i utrzymanych wskaźników oraz wskazać zaistniałe zmiany)*

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość wskaźnika z końcowego wniosku o płatność | Stan obecny | Uwagi |
|  |  |  |  |  |

1. Czy **wskaźniki rezultatu bezpośredniego** planowane do osiągnięcia po zakończeniu realizacji projektu zostały osiągnięte?

[ ] TAK [ ] NIE [ ] CZĘŚCIOWO

(*W przypadku odpowiedzi „NIE” lub „CZĘŚCIOWO” należy opisać i uzasadnić odstępstwa w zakresie wartości osiągniętych i utrzymanych wskaźników oraz wskazać zaistniałe zmiany)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość wskaźnika z końcowego wniosku o płatność | Stan obecny | Uwagi |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Cross-financing
 |

1. Czy w ramach projektu dokonano zakupu w ramach cross-financingu?

[ ] TAK [ ] NIE

1. Czy jest on nadal użytkowany?

[ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE DOTYCZY

*(jeżeli nie, to należy podać przyczyny)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy nastąpiła jego wymiana?

[ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE DOTYCZY

*(jeżeli tak, to należy podać powód)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. Kwalifikowalność podatku VAT
 |

1. Czy w projekcie podatek VAT był kwalifikowalny?

[ ] TAK [ ] NIE [ ] CZĘŚCIOWO

(*W przypadku, gdy:*

* *zaznaczono odpowiedź „NIE” Beneficjent nie wypełnia dalszej części pytań w zakresie „Kwalifikowalności podatku VAT”.*
* *zaznaczono odpowiedz „TAK” lub „CZĘŚCIOWO” należy uwzględnić tą kwestię
w dalszej części sprawozdania.*)
1. Czy do dnia złożenia sprawozdania wystąpiły zmiany, które wpłynęły lub mogą wpłynąć
na możliwość odzyskania podatku VAT w związku ze zrealizowanym projektem?

[ ] TAK [ ] NIE

*(przypadku odpowiedzi „TAK” należy przedstawić stosowne wyjaśnienie)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Czy w okresie sprawozdawczym dokonano korekty deklaracji VAT związanej
z wydatkami kwalifikowalnymi objętymi projektem za okres, w którym przysługiwało prawo do obniżenia podatku należnego w związku w realizacją projektu?

[ ] TAK [ ] NIE

 *(w przypadku odpowiedzi „TAK” należy przedstawić stosowne wyjaśnienie)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. Generowanie dochodu w projekcie
 |

1. Czy projekt wygenerował dochód w okresie trwałości?

[ ] TAK [ ] NIE

1. Czy w przypadku wygenerowania dochodu, Beneficjent dokonał jego zwrotu w części odpowiadającej otrzymanemu dofinansowaniu?

[ ] TAK [ ] NIE

*(jeżeli nie, to należy wyjaśnić przyczyny)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi
 |

1. Czy projekt realizowany jest zgodnie z politykami horyzontalnymi UE i zgodnie
z deklaracjami zawartymi we wniosku o dofinansowanie w tym zakresie?

[ ] TAK [ ] NIE

*(Jeżeli nie, to należy wyjaśnić przyczyny)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. Archiwizacja
 |

1. Czy dokumentacja projektowa jest archiwizowana w sposób zgodny z zapisami umowy o dofinansowanie?

[ ] TAK [ ] NIE

*(Jeżeli nie, to należy wyjaśnić przyczyny)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Czy miejsce przechowywania dokumentacji projektowej jest zgodne ze wskazanym
w końcowym wniosku o płatność?

[ ] TAK [ ] NIE

*(Jeżeli nie, to należy podać aktualne dane)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. Oświadczenie Beneficjenta
 |

Oświadczam, iż jestem świadomy(a) obowiązku zabezpieczenia trwałości projektu
i niepoddawania go zmianom zgodnie z zapisami art.71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. oraz jestem świadomy(a) faktu, iż naruszenie zasady trwałości oznacza konieczność zwrotu środków otrzymanych na realizację projektu wraz z odsetkami liczonymi jak dla zaległości podatkowych, proporcjonalnie do okresu niezachowania obowiązku trwałości – w trybie art.207 ustawy z dnia 27.08.2009r. o finansach publicznych.

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art.271 i art. 297 Kodeksu Karnego dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenia prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.

……………………… …………..………… …………………………………………..

Miejscowość Dnia Podpis osoby upoważnionej / osób upoważnionych
 do podpisania sprawozdania