Załącznik nr IR.V-VIII.25

**SPRAWOZDANIE POTWIERDZAJĄCE ZACHOWANIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU**

[ ]  **złożenie sprawozdania** [ ]  **korekta sprawozdania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr i nazwa Osi priorytetowej** |  |
| **Nr i nazwa działania** |  |
| **Nr projektu** |  |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Okres realizacji projektu** |  |
| **Nazwa Beneficjenta**  |  |
| **Data otrzymania ostatniej płatności lub data zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność** [[1]](#footnote-1) |  |
| **Termin końcowy zachowania trwałości projektu (liczony od dnia ostatniej płatności lub data zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność)[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Okres sprawozdawczy**  | Od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr |

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

1. Status Beneficjenta
2. Czy Beneficjent posiada status MŚP?

 [ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE DOTYCZY

1. Czy status Beneficjenta uległ zmianie w porównaniu ze statusem określonym na dzień podpisania umowy o dofinansowanie? (jeżeli tak, proszę opisać zaistniałe zmiany
i uzasadnić ich przyczyny)

[ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE DOTYCZY

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

1. 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. 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 w okresie sprawozdawczym nastąpiło zaprzestanie działalności produkcyjnej lub przeniesienie działalności produkcyjnej poza obszar objęty *Programem*[[3]](#footnote-3)?

(*jeżeli tak, proszę opisać zaistniałe zmiany i uzasadnić ich przyczyny*)

[ ] TAK [ ] NIE

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

1. Czy w okresie sprawozdawczym nastąpiła zmiana własności elementu infrastruktury? *(np. sprzedano zakupione/wytworzone środki trwałe, wartości niematerialne i prawne, itp.)*

[ ] TAK [ ] NIE

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

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? *(np. zmieniono przeznaczenie wykorzystania zakupionych środków trwałych).*

 [ ] 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 TAK 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 infrastruktury dofinansowanych w ramach projektu?

[ ] TAK [ ] NIE

*(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 szczegółowo 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 aktualnego wniosku o dofinansowanie | Stan obecny | Uwagi |
|  |  |  |  |  |

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

[ ] TAK [ ] NIE [ ] CZĘŚCIOWO

(*W przypadku odpowiedzi „NIE” lub „CZĘŚCIOWO” należy opisać i szczegółowo 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 aktualnego wniosku o dofinansowanie | Stan obecny | Uwagi |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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 [ ] NIE DOTYCZY[[4]](#footnote-4)

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

[ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE DOTYCZY

*(jeżeli nie, to należy wyjaśnić przyczyny)……………………..…………………………* …………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….……..

|  |
| --- |
| 1. **Warunki odnoszące się do projektów realizowanych w ramach Działania 1.2 Badania i rozwój w sektorze świętokrzyskiej przedsiębiorczości**
 |

[ ] TAK [ ] NIE [ ]  NIE DOTYCZY

*(W przypadku zaznaczenia opcji NIE DOTYCZY należy pominąć punkt V.)*

1. **Dotyczy projektów „Badawczo-rozwojowych”**
2. Czy wdrożono wyniki prac B+R przeprowadzonych w wyniku realizacji projektu? (*jeżeli tak należy załączyć sprawozdanie z wdrożenia wyników prac B+R*)

[ ] TAK…………………………………………………………….……………….……

[ ]  NIE, planowany termin wdrożenia:………………………………………………….

[ ]  NIE DOTYCZY

Uwagi:…………………………………………………………………………………..

1. Czy Beneficjent wypełnił obowiązek w zakresie dyfuzji (dotyczy dużych przedsiębiorstw).

[ ] TAK [ ] NIE [ ] NIE DOTYCZY

(*w przypadku odpowiedzi „NIE” należy wyjaśnić*).…………………………………..

1. Czy nie nastąpił znaczny ubytek miejsc pracy (oznacza utratę co najmniej 100 miejsc pracy) w istniejących lokalizacjach Beneficjenta na terytorium UE?

[ ] TAK [ ] NIE [ ]  NIE DOTYCZY

(*w przypadku znaczącego ubytku miejsc pracy należy opisać przyczyny*)………………….. …………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..……..…………………………..

1. Czy zostały spełnione warunki przyznania premii za szerokie rozpowszechnianie wyników projektu i efektywną współpracę zgodnie z regulaminem konkursu?

[ ] TAK (*należy wyjaśnić jakie*)………………………………………………………….

 [ ]  NIE……………………………………………………………………………….

[ ]  NIE DOTYCZY

1. **Dotyczy projektów Infrastruktura B+R**
2. Czy realizacja projektu przebiega zgodnie z agendą i planem wykorzystania infrastruktury badawczo-rozwojowej?

[ ] TAK…………………………………………………………………………….

 [ ] NIE ……………………………………………………………………………….

[ ] NIE DOTYCZY

1. Czy infrastruktura badawczo-rozwojowa jest wykorzystywana do celów projektu
w zakresie wskazanym we wniosku o dofinansowanie?

[ ] TAK……………………………………………………………………………….

[ ] NIE (*należy wskazać odstępstwa od założeń projektu*)……………………………

[ ] NIE DOTYCZY

1. Czy Beneficjent wypełnił obowiązek w zakresie dyfuzji (*dotyczy dużych przedsiębiorstw*).

[ ] TAK [ ] NIE [ ]  NIE DOTYCZY

1. Czy nastąpił znaczny ubytek miejsc pracy (oznacza utratę co najmniej 100 miejsc pracy) w istniejących lokalizacjach Beneficjenta na terytorium UE?

[ ] TAK [ ] NIE [ ]  NIE DOTYCZY

(*w przypadku znaczącego ubytku miejsc pracy należy opisać przyczyny*)……..………… ………….………………………………………………………………………..………

|  |
| --- |
| 1. Cel projektu
 |

1. Czy po zakończeniu realizacji do chwili obecnej zachowano cele projektu?

[ ] TAK [ ] NIE

(*jeśli cel projektu nie został utrzymany w okresie objętym sprawozdaniem należy wskazać przyczyny, które to uniemożliwiły*)

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

1. Czy zmienił się rodzaj wykonywanej działalności przez beneficjenta w stosunku do ustaleń z kontroli na zakończenie realizacji projektu?

[ ] TAK [ ] NIE

 *(jeśli tak, należy podać przyczyny*)

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

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

1. Czy zrealizowany projekt jest zgodny z politykami horyzontalnymi UE zadeklarowanymi 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. Informacja i promocja projektu
 |

1. Czy beneficjent wypełnia obowiązki wynikające z Umowy o dofinansowanie dotyczące informacji i promocji projektu po okresie realizacji projektu?

(*Dotyczy obowiązków informacyjnych Beneficjenta po okresie realizacji projektu
(np. Naklejki informacyjne na zakupionym sprzęcie, tablica pamiątkowa na wybudowanej/zmodernizowanej infrastrukturze*)

[ ] TAK [ ] NIE

|  |
| --- |
| 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 Czytelny podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych
 do podpisania sprawozdania

1. Data zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność, w sytuacji, gdy jego rozliczenie nie skutkowało wypłatą środków [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP) od przekazania ostatniej płatności na rzecz Beneficjenta lub zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność w sytuacji, gdy jego rozliczenie nie skutkowało wypłatą środków [↑](#footnote-ref-2)
3. W kontekście trwałości projektu, zaprzestanie działalności produkcyjnej odnosi się do trwałego przerwania działań bezpośrednio związanych z realizowanym projektem – niekoniecznie oznacza to zaprzestanie całej działalności produkcyjnej przedsiębiorstwa lub instytucji publicznej [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy zaznaczyć „NIE DOTYCZY”, w przypadku projektu nie generującego dochodu zgodnie z art. art. 61 rozporządzenia nr 1303/2013
z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 [↑](#footnote-ref-4)