

Załącznik nr EFRR.I-IV.25

## SPRAWOZDANIE POTWIERDZAJĄCE ZACHOWANIE TRWAŁOŚCI PROJEKTU

złożenie sprawozdania     korekta sprawozdania

<b>Nr projektu</b>	
<b>Tytuł projektu</b>	
<b>Okres realizacji projektu</b>	
<b>Nazwa Beneficjenta</b>	
<b>Data płatności końcowej lub data zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność<sup>1</sup></b>	
<b>Termin końcowy zachowania trwałości projektu (liczony od daty płatności końcowej lub daty zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność)<sup>2</sup></b>	
<b>Okres sprawozdawczy<sup>3</sup></b>	Od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr

### I. Informacje ogólne

#### 1. Status Beneficjenta

a) Czy Beneficjent posiada status MŚP?

TAK     NIE     NIE DOTYCZY

b) 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)

<sup>1</sup> Data zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność, w sytuacji, gdy jego rozliczenie nie skutkowało wypłatą środków

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> W przypadku sprawozdania za pierwszy rok trwałości projektu wpisujemy datę zaczynającą się od dnia płatności końcowej na rzecz Beneficjenta lub zatwierdzenia końcowego wniosku o płatność w sytuacji, gdy jego rozliczenie nie skutkowało wypłatą środków, do dnia zamykającego okres 12 miesięcy. Sprawozdania za kolejne lata trwałości powinny obejmować kolejne 12 miesięczne okresy trwałości.

TAK     NIE     NIE DOTYCZY

.....  
.....

2. 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)*

.....  
.....

3. 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)*

.....  
.....

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

TAK     NIE

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

.....  
.....

5. Czy w okresie sprawozdawczym nastąpiło zaprzestanie działalności produkcyjnej lub przeniesienie działalności produkcyjnej poza obszar objęty *Programem*<sup>4</sup>?

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

TAK     NIE

---

<sup>4</sup> 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

.....  
.....

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

TAK     NIE

.....  
.....

7. 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)

.....  
.....

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

TAK     NIE

(chodzi o kontrole przeprowadzone po zakończeniu realizacji projektu. W przypadku odpowiedzi TAK należy podać nazwę instytucji kontrolującej, termin kontroli, stwierdzone nieprawidłowości lub uchybienia, informację o wydanych zaleceniach pokontrolnych oraz ich wykonanie)

.....  
.....

9. 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)

.....  
.....

## II. Wskaźniki realizacji projektu

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

TAK    NIE    CZĘŚCIOWO

*Proszę uzupełnić tabelę wpisując wymienione we wniosku o dofinansowanie wskaźniki produktu. W przypadku odpowiedzi „NIE” lub „CZĘŚCIOWO” należy opisać i szczegółowo uzasadnić odstępstwa w zakresie wartości osiągniętych i utrzymanych wskaźników oraz wskazać zaistniałe zmiany w kolumnie „UWAGI”.*

.....  
.....

1	2	3	4	5
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość wskaźnika z aktualnego wniosku o dofinansowanie	Stan obecny	Uwagi

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

TAK    NIE    CZĘŚCIOWO

*Proszę uzupełnić tabelę wpisując wymienione we wniosku o dofinansowanie wskaźniki rezultatu z podziałem na poszczególne okresy sprawozdawcze, ujmując dane rzeczywiste w odniesieniu do każdego roku trwałości. W przypadku wskaźnika rezultatu pod nazwą „Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach” należy zwrócić uwagę na sposób wyliczenia jego wartości, zgodnie z przywołaną w przypisie metodologią.<sup>5</sup> W przypadku odpowiedzi „NIE” lub „CZĘŚCIOWO” należy opisać i szczegółowo uzasadnić odstępstwa w zakresie wartości osiągniętych i utrzymanych wskaźników oraz wskazać zaistniałe zmiany w kolumnie „UWAGI”).*

<sup>5</sup> Wartość wskaźnika *Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach* jest to liczba brutto nowych miejsc pracy we wspieranych przedsiębiorstwach w przeliczeniu na pełne etaty. Wskaźnik ten ukazuje zmianę "przed-po" i obejmuje część wzrostu zatrudnienia w przedsiębiorstwie będącego bezpośrednim skutkiem zakończenia realizacji projektu. Uwzględnia się obsadzone miejsca pracy (wakaty nie są liczone), które zwiększają łączną liczbę miejsc pracy w przedsiębiorstwie. Brak wzrostu w całkowitym zatrudnieniu w przedsiębiorstwie oznacza, że wartość wskaźnika jest równa zero, co traktuje się jako wyrównanie miejsc pracy, a nie wzrost. Nie wlicza się miejsc pracy, np. utrzymanych dzięki realizacji projektu. Oznacza to, że wzrost zatrudnienia w wyniku realizacji projektu może mieć miejsce wyłącznie w przypadku jednoczesnego utrzymania poziomu zatrudnienia wykazanego jako podstawa wyliczenia wzrostu. W perspektywie finansowej 2014 – 2020 wzrost zatrudnienia (nowe EPC) liczony jest na koniec realizacji projektu w porównaniu do ostatniego zamkniętego roku obrotowego przed rozpoczęciem realizacji projektu. Należy jednocześnie pamiętać, iż zgodnie z definicją MŚP zawartą w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 dnia 17.06.2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu do liczby pracowników wliczani są również właściciele -kierownicy.

.....  
.....

1 Nazwa wskaźnika	2 Jednostka miary	3 Wartość wskaźnika z wniosku o płatność końcową <sup>6</sup>	4 Wartość wskaźnika z aktualnego wniosku o dofinansowanie	5 Wartość wskaźnika w poszczególnych latach trwałości <sup>7</sup>					6 Uwagi
				Okres sprawozdawczy 1 rok trwałości	Okres sprawozdawczy 2 rok trwałości	Okres sprawozdawczy 3 rok trwałości	Okres sprawozdawczy 4 rok trwałości	Okres sprawozdawczy 5 rok trwałości	

### III. 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 odpowiedź „TAK” lub „CZĘŚCIOWO” należy uwzględnić tą kwestię w dalszej części sprawozdania.)

2. Czy do dnia złożenia sprawozdania wystąpiły zmiany, które wpłynęły lub mogą wpłynąć na możliwość odzyskania podatku VAT w związku ze zrealizowanym projektem?

TAK    NIE

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

.....  
.....

3. 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)

.....

<sup>6</sup> W przypadku wystąpienia różnicy wartości pomiędzy wnioskiem o płatność końcową a wnioskiem o dofinansowanie, w kolumnie UWAGI należy wyjaśnić przyczyny wystąpienia różnicy.

<sup>7</sup> W przypadku, gdy kolejny rok trwałości jeszcze nie upłynął, należy wpisać „nie dotyczy”.

.....

**IV. Generowanie dochodu w projekcie**

1. Czy projekt wygenerował dochód w okresie trwałości?

2.

TAK    NIE    NIE DOTYCZY<sup>8</sup>

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

TAK    NIE    NIE DOTYCZY

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

.....

.....

**V. 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.)*

**A. Dotyczy projektów „Badawczo-rozwojowych”**

1) 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:.....

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

TAK    NIE    NIE DOTYCZY

<sup>8</sup> Należy zaznaczyć „NIE DOTYCZY”, w przypadku projektu nie generującego dochodu zgodnie z 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. Projekt jest projektem niegenerującym dochód zgodnie z art. 61 rozporządzenie nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 roku (co do zasady w przypadku projektów, których wartość kosztów kwalifikowalnych nie przekracza 1 mln Euro).

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

- 3) 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).....

.....  
.....

- 4) 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

## **B. Dotyczy projektów Infrastruktura B+R**

- 1) Czy realizacja projektu przebiega zgodnie z agendą i planem wykorzystania infrastruktury badawczo-rozwojowej?

TAK.....

NIE.....

NIE DOTYCZY

- 2) 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

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

TAK     NIE     NIE DOTYCZY

- 4) 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).....  
.....

## VI. 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)

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

2. 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)

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

## VII. 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)

.....  
.....

## VIII. Archiwizacja

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

TAK    NIE

(Jeżeli nie, to należy wyjaśnić przyczyny).....



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

TAK  NIE

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

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

#### IX. 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

#### X. 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