

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu raportu*(wypełnia Euroregion)* |  |
| Data zatwierdzenia raportu*(wypełnia Euroregion)* |  |

**RAPORT Z REALIZACJI PROJEKTU**

|  |
| --- |
| **Część informacyjna** |
| 1. | Numer projektu |  |
| 2. | Tytuł projektu |  |
| 3. | Okres realizacji projektu *(zgodnie z § 4, pkt.1 umowy o dofinansowanie)* |  |
| 4. | Nazwa beneficjenta |  |
| 5. | Osoba do kontaktu[[1]](#footnote-1) |  |
| 6. | Nr telefonu osoby do kontaktu |  |
| 7. | Adres mail osoby do kontaktu |  |
| **Część rzeczowa** |
| 8. | Przebiegprojektu (cel, działania, termin, miejsce, rola partnera etc.) *(z uwzględnieniem pkt. 3.2 i 3.5 wniosku)*  |
|  |  |
| 9. | Działania informacyjno-promocyjne *(zgodnie z pkt. 3.6 wniosku)* |
|  |  |
| 10. | **Wskaźniki** |
|  |
|  | Nazwa wskaźnika | Wielkość zaplanowana | Wielkość osiągnięta |  |
| ….. |  |  | *Komentarz \** |
|  | …. |  |  |  |
|  |  |
|  | Nazwa wskaźnika | Wielkość zaplanowana | Wielkość osiągnięta |  |
|  | Liczba uczestników ogółem |  |  | *Komentarz \** |
|  | Liczba uczestników polskich |  |  | *Komentarz \** |
|  | Liczba uczestników niemieckich |  |  | *Komentarz \** |
|  | Liczba kobiet polskich |  |  | *Komentarz \** |
|  | Liczba kobiet niemieckich |  |  | *Komentarz \** |

\*  *w przypadku, kiedy wielkość zaplanowana jest różna od wielkości osiągnięte;*

|  |
| --- |
| **11. Jakie jest oddziaływanie projektu na polityki horyzontalne UE? ( jeśli oddziaływanie jest inne niż neutralne, proszę opisać)** |
|  | Wpływ pozytywny | Wpływ neutralny | Krótki opis |
| Zrównoważony rozwój, w tym: |  |  |  |
| Poprawa stanu środowiska  |  |  |  |
| Ochrona klimatu |  |  |  |
| Równy status kobiet i mężczyzn |  |  |  |
| Równość szans i niedyskryminacja  |  |  |  |
| 12. **Ja niżej podpisany:** |
| Wyrażam zgodę na przekazanie dodatkowych informacji niezbędnych do weryfikacji niniejszego raportu na rzecz kontrolerów krajowych WS, IZ i innych instytucji zaangażowanych w Program. |
| Oświadczam, że informacje zawarte w raporcie są zgodne z przedstawioną dokumentacją, a wydatki wykazane w raporcie zostały zapłacone. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne. |
| Oświadczam, że w ramach realizacji projektu na podstawie przedstawionej dokumentacji nie nastąpiło podwójne finansowanie ze środków UE. |
| Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest w siedzibie instytucji składającej niniejszy raport.  |
| Oświadczam, że wszystkie zamówienia dokonane w ramach projektu odbyły się na zasadach i w trybie przewidzianym w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dn. 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. nr 19 poz. 177 ze zm.), regulacjami wewnętrznymi Beneficjenta oraz dokumentami programowymi (m.in. umowa o dofinansowanie, informacja INTERREG dla polskich partnerów projektów - Postanowienia w zakresie zamówień). |
| Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym raporcie oraz załącznikach przedstawiają aktualny stan realizacji rzeczowej i finansowej projektu.  |
| Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz.U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1) wyrażam zgodę na elektroniczne przetwarzanie danych osobowych oraz informacji zawartych w Raporcie z realizacji projektu przez Euroregion PRO EUROPA VIADRINA, Ministerstwo Sprawiedliwości, Spraw Europejskich i Ochrony Konsumentów Kraju Związkowego Brandenburgia, Lubuski Urząd Wojewódzki oraz inne instytucje zaangażowane we wdrażanie i realizację programu w ramach prac nad raportem i sporządzania zestawień statystycznych w celu wykonywania zadań związanych z realizacją Programu w okresie niezbędnym dla jego realizacji i rozliczenia. Ww. instytucje uprawnione są do przekazania tych danych do wszystkich podmiotów biorących udział w przyznaniu dofinansowania. Zostałam/-łem poinformowana/-y, o wszystkich warunkach wymienionych w art. 13 ust. 1 – 3 oraz Rozporządzenia 2016/679, w tym także, iż mam możliwość nie udzielenia tej zgody  bądź jej cofnięcia w przyszłości, jednak dalsza praca nad raportem nie będzie wtedy możliwa. |
| 13. Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania z raportem w imieniu Beneficjenta |   |
| 14. Miejsce i data |   |
| **Informacja o wewnętrznych regulacjach dotyczących PZP** |
| 15. Czy w jednostce Beneficjenta istnieje regulamin zamówień publicznych bądź inny dokument regulujący sposób dokonywania zakupów i zamówień?  TAK NIEJeżeli TAK – należy dołączyć do rozliczenia wraz ze wszystkimi załącznikami. | Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania z raportem w imieniu Beneficjenta |
|  |
| **Informacja o pomocy publicznej i de-minimis** |
| 16. Czy w projekcie wystąpiła pomoc publiczna w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE lub de-minimis na podstawie rozp. (EU) nr 1407/2013 dotyczącej podmiotów innych niż beneficjent np.: uczestników, partnerów projektu i zostały zastosowane odpowiednie przepisy z zakresu pomocy publicznej i de-minimis. TAK NIE | Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania z raportem w imieniu Beneficjenta |
|  |
| **Oświadczenie o możliwości odzyskiwania podatku VAT** |
| 17. Oświadczam, że Beneficjent jest uprawniony do odzyskiwania podatku VAT i w związku z tym podatek VAT związany z realizacją powyższego projektu podlega refundacji przez odpowiedni urząd skarbowy. TAK NIE | Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania z raportem w imieniu Beneficjenta |
|  |
| **Oświadczenia dotyczące ryczałtowych kosztów personelu (kategoria 1 budżetu) oraz ryczałtowych wydatków biurowych i administracyjnych** **(kategoria 2 budżetu)** |
| 18. Oświadczam, że realizując powyższy projekt Beneficjent zatrudniał na podstawie kosztów ryczałtowych personel na rzecz projektu i ponosił w związku z tym koszty personelu w okresie jego realizacji zgodnie z punktem 3 raportu z realizacji projektu. TAK NIE | Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania z raportem w imieniu Beneficjenta |
|  |
| 19. Oświadczam, że realizując powyższy projekt Beneficjent wygenerował ryczałtowe koszty biurowe i administracyjne w okresie jego realizacji zgodnie z punktem 3 raportu z realizacji projektu. TAK NIE | Data, odpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania z raportem w imieniu Beneficjenta |
|  |

*Formularz raportu wersja z dnia 10.04.2018 r.*

**Załączniki:**

1. Załącznik 1: Zestawienie faktur/dokumentów o równoważnej wartości dowodowej
w ramach realizacji FMP/PS (w formacie Excel),
2. Załącznik 2: Formularz Identyfikacji Finansowej (dotyczy rezerwy celowej oraz środków
z EFRR),
3. Załącznik nr 3: Oświadczenia i potwierdzenia beneficjenta małego projektu dotyczące dostaw i usług między podmiotami powiązanymi lub partnerskimi,
4. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej wraz z dowodami zapłaty dla wydatków z kategorii 3-4, oraz kategorii 1-2 na podstawie kosztów rzeczywistych.
5. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac dla wydatków z kategorii 3-4, oraz kategorii 1-2 na podstawie kosztów rzeczywistych.
6. Oznaczone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie wyciągów bankowych lub przelewów bankowych, dokumentujących operację na rachunku, którego wniosek dotyczy dla wydatków z kategorii 3-4, oraz kategorii 1-2 na podstawie kosztów rzeczywistych.
7. Dokumentacja potwierdzająca działania informacyjno-promocyjne (np. ulotki, zdjęcia, programy).
1. Należy wpisać osobę, która będzie w stanie udzielić informacji dotyczących zawartości raportu. [↑](#footnote-ref-1)