**Sprawozdanie**

**z zachowania trwałości projektu zrealizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 za okres od[[1]](#footnote-1) ...** *(dd-mm-rrrr)* **do ...** *(dd-mm-rrrr)*

**Podstawa prawna:** *art. 71 rozporządzenia ogólnego*

**□** ZŁOŻENIE ANKIETY **□** KOREKTA ANKIETY

Obowiązek zachowania trwałości projektu dotyczy współfinansowanej w ramach projektu infrastruktury lub inwestycji produkcyjnych. Infrastrukturę należy interpretować jako środki trwałe zdefiniowane w rozdziale 3 punkt 1) ***Wytycznych
w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020****.*

W przypadku projektów partnerskich, beneficjent wypełnia sprawozdanie w imieniu własnym i wszystkich partnerów wskazanych w umowie o dofinansowanie. Przez umowę o dofinansowanie należy rozumieć treść umowy oraz jej załączników - w szczególności formularza wniosku o dofinansowanie projektu.

Odpowiedzi na poniższe pytania dotyczą okresu od dnia płatności końcowej w projekcie do dnia wypełnienia *Sprawozdania*.

|  |
| --- |
| **1) INFORMACJE O PROJEKCIE** |
|  | Tytuł zrealizowanego projektu: |  |
|  | Numer projektu: |  RPPM……. |
|  | Termin rozpoczęcia okresu trwałości projektu:(dzień wskazany w *Deklaracji zamknięcia pomocy dla projektu* jako *data płatności końcowej*) |  |
|  | Termin końcowy zachowania trwałości projektu: (okres 3/5[[2]](#footnote-2) lat od dnia wskazanego w punkcie 3) |  |

|  |
| --- |
| **2) INFORMACJE O BENEFICJENCIE** |
|  | *Nazwa i adres Beneficjenta:**(zgodnie z umową o dofinansowanie projektu / ostatnim aneksem do umowy o dofinansowanie projektu)* |  |
|  | Aktualna nazwa i adres Beneficjenta:(wpisać, gdy nazwa lub adres są inne niż w punkcie 5) |  |
|  | Telefon, fax, e-mail, strona www Beneficjenta: |  |
|  | NIP Beneficjenta: |  |
|  | Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta: |  |
|  | Imię, nazwisko i stanowisko **osoby wypełniającej ankietę** wraz z nr telefonu i adresem e-mail: |  |
|  | Typ Beneficjenta: | □ Przedsiębiorca□ Podmiot tworzący system szkolnictwa wyższego i nauki[[3]](#footnote-3)□ Inny (jaki) ...................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **3) INFORMACJE OGÓLNE** |
|  | Czy podmiot zarządzający projektem / finansujący projekt w okresie objętym *Sprawozdaniem* jest tożsamy z podmiotem wskazanym w umowie o dofinansowanie projektu (ze zm.)? | **□** Tak□ Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie” należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)* ...............…………………………………………………………………………………………………………………………………….……...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….. |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* nastąpiło czasowe lub trwałe zaprzestanie działalności produkcyjnej?*(przez działalność produkcyjną należy rozumieć produkcję dóbr lub świadczenie usług związanych z osiągnięciem celu projektu)* | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi ‘Tak’ należy szczegółowo opisać zaistniałą sytuację, jej przyczyny, czas trwania, zakres. Ponadto, należy wskazać, czy zaprzestanie działalności produkcyjnej doprowadziło do ogłoszenia upadłości wobec beneficjenta lub czy został złożony wniosek o ogłoszenie upadłości)*...............………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* nastąpiło przeniesienie działalności produkcyjnej poza obszar objęty RPO WP?*(przez obszar wsparcia RPO WP należy rozumieć teren województwa pomorskiego)* | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi ‘Tak’ należy szczegółowo opisać zaistniałą sytuację, jej przyczyny, czas trwania, zakres. W szczególności należy wskazać regon oraz kraj, do którego przeniesiono działalność)*...............……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* nastąpiła zmiana własności elementu współfinansowanej w ramach projektu infrastruktury?*(przez zmianę własności infrastruktury należy rozumieć zmianę właściciela w wyniku zbycia infrastruktury w szczególności w formie m.in.: sprzedaży, zamiany, darowizny, przewłaszczenia na zabezpieczenie. Za zmianę własności należy uznać również przekształcenie własnościowe beneficjenta lub zbycie udziałów/akcji w przedsiębiorstwie beneficjenta)* | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi ‘Tak’ należy szczegółowo opisać zaistniałą zmianę, jej przyczyny, termin, warunki, zakres. W szczególności należy wskazać podmiot, na rzecz którego przeniesiono własność)*...............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* nastąpiła istotna zmiana wpływająca na charakter projektu, jego cele lub warunki realizacji, która mogłaby doprowadzić do naruszenia celów wskazanych w umowie o dofinansowanie?*(należy w szczególności wziąć pod uwagę utrzymanie infrastruktury (zwłaszcza wchodzącej w zakres wskaźnika produktu) w niepogorszonym stanie, jej dostępność dla użytkowników (ostatecznych odbiorców) oraz jej funkcjonowanie zgodnie z założeniami i celem projektu)* | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi ‘Tak’ należy szczegółowo opisać zaistniałą sytuację, jej przyczyny, czas trwania, zakres)*...............……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* utrzymano w całości wskaźniki produktu? *(dotyczy wskaźników określonych w umowie o dofinansowanie)* | **□** Tak**□** Nie(w *przypadku zaznaczenia odpowiedzi ‘Nie’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny)*...............……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………..…………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* utrzymano/osiągnięto w całości wskaźniki rezultatu?*(dotyczy wskaźników określonych w umowie o dofinansowanie)* | **□** Tak□ Nie□ Nie dotyczy(w *przypadku zaznaczenia odpowiedzi ‘Nie’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny)*...............……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **4) Podatek VAT**  |
|  | Czy w projekcie podatek VAT był kwalifikowalny?*(w przypadku odpowiedzi ‘Nie’ nie należy odpowiadać na pytania 20 i 21)* | **□** Tak, w całości **□** Tak, częściowo**□** Nie *(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* nastąpiła zmiana okoliczności, która wpłynęła lub może wpłynąć na możliwość odzyskania podatku VAT, który był wydatkiem kwalifikowalnym w projekcie? | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘Tak’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany oraz załączyć do Sprawozdania odpowiednią dokumentację)* ...............……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem*, w przypadku gdy podatek VAT stanowił wydatek kwalifikowalny w projekcie,Beneficjent wystąpił do organu podatkowego o zwrot lub otrzymał zwrot podatku VAT? | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, należy wyjaśnić z jakiego tytułu wynikał zwrot podatku VAT)* ...............……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **5) Dochód w projekcie**  |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* na infrastrukturze powstałej w projekcie rozpoczęto prowadzenie działalności gospodarczej, w tym o charakterze pomocniczej działalności gospodarczej?*(przez działalność gospodarczą należy rozumieć wszelką działalność polegającą na oferowaniu towarów i usług na rynku, zazwyczaj za wynagrodzeniem. Pomocnicza działalność gospodarcza zdefiniowana jest w pkt 207 Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE (Dz. Urz. UE C 262 z 19.07.2016 r., s. 1)* *(w przypadku odpowiedzi „Nie” nie należy odpowiadać na pytania 23 i 24)* | **□** Tak **□** Nie**□** Nie dotyczy*(w przypadku projektu, w którym pomoc publiczna została zidentyfikowana i przyznana na podstawie umowy o dofinansowanie należy zaznaczyć opcję „Nie dotyczy”. Jeżeli pomoc publiczna została zidentyfikowana i przyznana na podstawie umowy o dofinansowanie tylko w odniesieniu do części gospodarczej projektu, wówczas należy udzielić odpowiedzi ‘Tak’ albo ‘Nie’ w odniesieniu do części niegospodarczej)* |
|  | Czy w założeniach projektu była przewidziana możliwość prowadzenia działalności gospodarczej? | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie”, należy dołączyć do Sprawozdania zaktualizowaną analizę dotyczącą zgodności projektu z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej)* |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* zachowane zostały warunki pozwalające uznać daną działalność za pomocniczą działalność gospodarczą? *(pytanie dotyczy projektu, w którym było przewidziane prowadzenie pomocniczej działalności gospodarczej)* | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie”, należy dołączyć do sprawozdania zaktualizowaną analizę dotyczącą zgodności projektu z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej)* |
|  | Czy w ramach projektu w okresie objętym *Sprawozdaniem* wystąpił dochód w rozumieniu art. 61 *rozporządzenia ogólnego*, który nie został uwzględniony w trakcie ustalania dofinansowania metodą luki w finansowaniu?*(należy w szczególności uwzględnić dochód pojawiający się po raz pierwszy bądź zwiększony w stosunku do pierwotnych wyliczeń. Należy pamiętać, że źródłem dochodu mogą być zarówno nowe lub zwiększone na skutek zmian w polityce taryfowej przychody, jak i nowe lub zwiększone w stosunku do planowanych oszczędności kosztów operacyjnych (z wyłączeniem kosztów wynikających z wdrożenia środków w zakresie efektywności energetycznej), które nie zostały skompensowane równoważnym zmniejszeniem dotacji na działalność.**(Pytanie nie dotyczy:* * *projektów, których całkowity koszt kwalifikowalny nie przekracza 1 000 000 EUR;*
* *projektów, dla których wydatki publiczne przyjmują postać kwot ryczałtowych lub standardowych stawek jednostkowych;*
* *projektów objętych w całości zasadami pomocy publicznej).*
 | **□** Tak**□** Nie**□** Nie dotyczy*(w przypadku odpowiedzi ‘Tak’ należy opisać przyczynę wygenerowania dochodu oraz dołączyć do Sprawozdania zaktualizowaną analizę finansową z wyliczeniem luki w finansowaniu)*...............………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **6) POZOSTAŁE INFORMACJE** |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* projekt był kontrolowany/audytowany przez inną niż Instytucja Zarządzająca RPO WP/Instytucja Pośrednicząca - Agencja Rozwoju Pomorza S.A. uprawnioną instytucję, np. Najwyższą Izbę Kontroli, Instytucję Audytową, Komisję Europejską, Europejski Trybunał Obrachunkowy? | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘Tak’ należy podać nazwę instytucji, termin kontroli/audytu oraz załączyć do sprawozdania dokument pokontrolny wydany przez instytucję przeprowadzającą kontrolę wraz z dokumentami potwierdzającymi realizację zaleceń pokontrolnych/rekomendacji, jeżeli zostały wydane)* ...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….… |
|  | Czy w związku z realizacją projektu toczy się postępowanie przed organami ścigania (np. Policja, prokuratura, CBA)? | **□** Tak **□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘Tak’ należy podać nazwę i adres organu oraz szczegółowe informacje w przedmiocie zakresu, etapu i przyczyn toczącego się postępowania)* ...............……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….… |
|  | Czy nastąpiło pozyskanie przez Beneficjenta innego finansowania na inwestycję zrealizowaną w ramach projektu ze środków publicznych lub Unii Europejskiej? | **□** Tak **□** Nie*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* dokumentacja związana z realizacją projektu jest przechowywana w sposób zgodny z zapisami umowy o dofinansowanie? | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘Nie’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)* ...............……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym *Sprawozdaniem* Beneficjent stosował wynikające z umowy o dofinansowanie środki informacji i promocji właściwe dla okresu trwałości projektu? | **□** Tak**□** Nie *(w przypadku odpowiedzi ‘Nie’ należy wyjaśnić w jakim zakresie obowiązki z zakresu informacji i promocji nie są wypełniane, z jakiej przyczyny i jakie środki zaradcze zostaną podjęte)*...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w przypadku, w którym Beneficjent zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie Projektu był zobowiązany zrealizować szerokie rozpowszechnianie wyników badań przemysłowych i/lub eksperymentalnych prac rozwojowych, które miało nastąpić po terminie zakończenia realizacji projektu, Beneficjent zrealizował obowiązki w tym zakresie? | **□** Tak**□** Nie *(w przypadku odpowiedzi ‘Nie’ należy wyjaśnić w jakim zakresie obowiązki z zakresu szerokiego rozpowszechnienia wyników badań nie zostały zrealizowane, z jakiej przyczyny i jakie środki zaradcze zostaną podjęte)*...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | Czy projekt nadal jest zgodny z politykami horyzontalnymi UE w zakresie promowania: |
| zrównoważonego rozwoju | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie”, należy dla każdego przypadku opisać na czym polegają problemy bądź przeszkody w zachowaniu zgodności projektu z polityką horyzontalną, a także jakie środki zaradcze zostaną podjęte)*...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………..….. |
| równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami  | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie”, należy dla każdego przypadku opisać na czym polegają problemy bądź przeszkody w zachowaniu zgodności projektu z polityką horyzontalną, a także jakie środki zaradcze zostaną podjęte)*...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………..….. |
| równości szans kobiet i mężczyzn  | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie”, należy dla każdego przypadku opisać na czym polegają problemy bądź przeszkody w zachowaniu zgodności projektu z polityką horyzontalną, a także jakie środki zaradcze zostaną podjęte)*...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Dodatkowe uwagi: (należy podać wszelkie dodatkowe uwagi dot. zrealizowanego projektu w okresie objętym *Sprawozdaniem*) | ...............…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………….. |
| **Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w powyższym *Sprawozdaniu* dotyczącym trwałości projektu są prawdziwe.****Ja, niżej podpisany, jestem świadomy, iż okres trwałości zrealizowanego projektu kończy się w terminie określonym zgodnie z umową o dofinansowanie.** **Ja, niżej podpisany, jestem świadomy, iż okres przechowywania i udostępniania dokumentacji związanej z realizacją Projektu w celu zapewnienia właściwej ścieżki audytu rozpoczął się z chwilą rozpoczęcia realizowania Projektu (z datą zawarcia Umowy) i trwa do 31 grudnia 2028 roku albo w przypadkach określonych w art. 23 ust. 3 *ustawy wdrożeniowej[[4]](#footnote-4)*, do upływu terminu wynikającego z przepisów dotyczących pomocy publicznej lub pomocy *de minimis* lub trwałości Projektu lub podatku od towarów i usług. Jednocześnie zapewniam odpowiednie warunki przechowywania dokumentacji, pomieszczeń i zasad archiwizowania. W przypadku zmiany miejsca przechowywania dokumentacji, jak również w przypadku zawieszenia, zaprzestania bądź likwidacji działalności przed upływem wskazanego terminu archiwizacji, zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Instytucji Pośredniczącej - Agencji Rozwoju Pomorza S.A. o aktualnym miejscu przechowywania dokumentów związanych z realizacją Projektu.** |
|  |  |  |
| *Data wypełnienia ankiety* | *Podpis i pieczęć osoby upoważnionej* *(wskazanej w pkt 9 Sprawozdania)* | *Pieczęć firmowa* |

1. Data rozpoczęcia okresu trwałości projektu, tzn. dzień wskazany w *Deklaracji zamknięcia pomocy dla projektu* jako *data płatności końcowej*. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. W rozumieniu art. 7 ust.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 478 ze zm.). [↑](#footnote-ref-3)
4. Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*(t.j. Dz.U. 2020 r., poz. 818 ze zm.). [↑](#footnote-ref-4)