

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sprawozdanie z zachowania trwałości** | | | |
| Cel złożenia dokumentu: | | | |
| 🞏 | złożenie obowiązkowego rocznego sprawozdania  z zachowania trwałości | 🞏 | Korekta złożonego wcześniej rocznego sprawozdania z zachowania trwałości |

# I. Informacje o Beneficjencie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer umowy/decyzji: | RPMA: | | |
| Tytuł projektu | Do uzupełnienia | | |
| Nazwa Beneficjenta: | Do uzupełnienia | | |
| NIP Beneficjenta: | Do uzupełnienia | | |
| Czy dane kontaktowe Beneficjenta uległy zmianie: | 🞏 TAK | | 🞏 NIE |
| Zmieniły się następujące dane: | | | |
| Data płatności końcowej/ zatwierdzenia wniosku o płatność: | DD-MM-RRRR | | |
| Termin końcowy zachowania trwałości projektu (wypełnia IP) | Do uzupełnienia | | |
| Okres za jaki składane jest sprawozdanie: | od DD-MM-RRRR do DD-MM-RRRR | | |
| Czy w dniu złożenia sprawozdania Beneficjent posiada status MŚP: | 🞏 TAK | 🞏 NIE | |

# II. Ogólne informacje

Zgodnie z art. 71 rozporządzenia ogólnego - W przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne dokonuje się zwrotu wkładu z EFSI, jeżeli w okresie pięciu lat od płatności końcowej na rzecz beneficjenta lub w okresie ustalonym zgodnie z zasadami pomocy państwa, tam gdzie ma to zastosowanie, zajdzie którakolwiek z poniższych okoliczności:

1. zaprzestanie działalności produkcyjnej lub przeniesienie jej poza obszar objęty programem;
2. zmiana własności elementu infrastruktury, która daje przedsiębiorstwu lub podmiotowi publicznemu nienależne korzyści;
3. istotna zmiana wpływająca na charakter operacji, jej cele lub warunki wdrażania, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jej pierwotnych celów.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy nastąpiła zmiana lokalizacji projektu? | | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| Nastąpiły zmiany w postaci:  Data zmiany: | | | | | |
| Czy nastąpiło zaprzestanie działalności produkcyjnej? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | | 🞏 NIE DOTYCZY |
| Nastąpiło zaprzestanie działalności produkcyjnej z powodu:  Data zaprzestania działalności produkcyjnej: | | | | | |
| Czy nastąpiła zmiana własności elementów infrastruktury sfinansowanej ze środków RPO WM 2014-20? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | | 🞏 NIE DOTYCZY |
| Nastąpiły zmiany w postaci:  Data zmiany własności elementów infrastruktury: | | | | | |
| Czy w związku ze zmianą własności elementów infrastruktury podmiot uzyskał/uzyskuje korzyści[[1]](#footnote-1)? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | | 🞏 NIE DOTYCZY |
| Uzasadnienie: | | | | | |
| Czy doszło do modernizacji lub wymiany elementów infrastruktury zakupionych w ramach projektu? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | | 🞏 NIE DOTYCZY |
| Doszło do następujących modernizacji lub zmian: | | | | | |
| Czy nastąpiła istotna zmiana wpływająca na charakter projektu, jego cele lub warunki realizacji, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jego pierwotnych celów? | 🞏 TAK | | | 🞏 NIE | |
| Nastąpiły zmiany w postaci: | | | | | |
| Czy nastąpiło pozyskanie innego finansowania na infrastrukturę związaną z projektem ze środków UE lub krajowych środków publicznych? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | | 🞏 NIE DOTYCZY |
| Nastąpiło pozyskanie następujących środków: | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy została przeprowadzona kontrola/audyt przez podmiot inny niż IZ/IP RPO WM, a w toku kontroli/audytu wydano zalecenia pokontrolne/rekomendacje, a jeśli tak, to czy Beneficjent je zrealizował? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| Została przeprowadzona następująca kontrola (wskazać: podmiot kontrolujący, zakres i termin kontroli):  Wydane zalecenia i sposób realizacji zaleceń: | | | | |
| Czy środki trwałe nabyte w ramach Projektu są wykorzystywane na działalność statutową Beneficjenta lub zostały nieodpłatnie przekazane podmiotowi niedziałającemu dla zysku? (dotyczy projektów współfinansowanych z EFS) | 🞏 TAK | 🞏 NIE | | 🞏 NIE DOTYCZY |
| Przyczyny: | | | | |

# III. Wskaźniki realizacji projektu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy osiągnięte na zakończenie realizacji projektu wskaźniki produktu zostały utrzymane? | 🞏 TAK | 🞏 CZĘŚCIOWO | 🞏 NIE |
| W przypadku odpowiedzi „NIE” lub „CZĘŚCIOWO” należy opisać odstępstwa w zakresie wartości wskaźników oraz wskazać przyczyny zaistniałych zmian w tabeli poniżej. | | | |

Wypisz wskaźniki produktu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| l.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość wskaźnika potwierdzona we wniosku o płatność końcową | Stan obecny | UWAGI: |
| 1 | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy zgodnie z zapisami umowy/decyzji  o dofinansowanie projektu Beneficjent zachowuje trwałość rezultatów projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie? | 🞏 TAK | 🞏 CZĘŚCIOWO | 🞏 NIE |
| Doszło do naruszenia trwałości następujących rezultatów: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czy wskaźniki rezultatu planowane do osiągnięcia po zakończeniu realizacji projektu zostały osiągnięte/utrzymane? | 🞏 TAK | 🞏 CZĘŚCIOWO | 🞏 NIE |
| Należy dostarczyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcie oraz utrzymanie wskaźników rezultatu.  W przypadku osiągnięcia niższej wartości wskaźnika rezultatu niż zakładana we wniosku o dofinansowanie należy podać przyczyny zaistniałej sytuacji w tabeli poniżej. | | | |

Wypisz wskaźniki rezultatu projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| l.p. | Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Wartość wskaźnika potwierdzona we wniosku o płatność końcową | Stan obecny | UWAGI: |
| 1 | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |

# IV. Kwalifikowalność podatku od towarów i usług (VAT)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy w projekcie podatek VAT był kwalifikowalny? | 🞏 TAK | 🞏 CZĘŚCIOWO | | 🞏 NIE |
| **W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „NIE” Beneficjent nie wypełnia dalszej części pytań w zakresie VAT** | | | | |
| Czy VAT poniesiony w projekcie jest niemożliwy do odzyskania (beneficjent lub inny podmiot realizujący/wdrażający projekt, w szczególności jednostka organizacyjna beneficjenta lub partner w projekcie nie mają prawnej możliwości jego odzyskania na gruncie ustawy o podatku od towarów i usług? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| Czy w projekcie zmieniła się proporcja podatku VAT w sytuacji gdy podatek VAT był częściowo kwalifikowany? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| Opis zmian proporcji: | | | | |
| Czy Beneficjent posiada indywidualną interpretację przepisów prawa podatkowego istotną z punktu widzenia kwalifikowalności VAT w projekcie? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| **W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest dostarczyć kopię ww. interpretacji wraz z niniejszym Sprawozdaniem (w przypadku nieprzekazania jej wcześniej)** | | | | |
| Czy Beneficjent jest zwolniony podmiotowo z opodatkowania podatkiem VAT? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| **W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest wskazać przesłanki ww. zwolnienia** | | | | |
| Czy Beneficjent w ramach projektu wykonuje jedynie czynności zwolnione z opodatkowania podatkiem VAT? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| **W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest wskazać zakres wykonywanych czynności oraz podstawę prawną uznania ich za zwolnione z opodatkowania podatkiem VAT** | | | | |
| Czy Beneficjent prowadzi sprzedaż opodatkowaną? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| **W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest wyjaśnić związek albo brak związku ww. sprzedaży z projektem** | | | | |
| Czy w projekcie wystąpiły przychody? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| Czy dokonano korekty deklaracji VAT związanej z wydatkami objętymi projektem za okres, w którym przysługiwało prawo do obniżenia podatku należnego w związku z realizacją projektu? | 🞏 TAK | | 🞏 NIE | |
| **W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” należy określić kwotę korekty VAT oraz opisać z jakiego powodu dokonano korekty** | | | | |

# V. Generowanie dochodu w projekcie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy projekt jest w całości finansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| Czy wartość projektu nie przekracza 1 000 000 EUR? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| Czy projekt objęty jest zasadami pomocy publicznej? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| **W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” w którymkolwiek z 3 ww. pytań, Beneficjent nie wypełnia kolejnego pytania** | | |
| Czy w ramach projektu pojawiły się inne lub nowe źródła dochodu lub nastąpiła istotna zmiana w polityce taryfowej projektu generującego dochód po ukończeniu, w którym wartość dofinansowania została ustalona w oparciu o metodę luki w finansowaniu? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| Opis: | | |

# VI. Archiwizacja

1. Miejsce przechowywania dokumentacji projektowej (w szczególności umowy/decyzji o dofinansowanie wraz z załącznikami, oryginałów dokumentów przedstawianych do wniosków o płatność i na potrzeby kontroli na miejscu realizacji):

(należy podać adres)

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

1. Wskazane miejsce jest:
2. 🞏 siedzibą Beneficjenta;
3. 🞏 miejscem realizacji projektu;
4. 🞏 inne: ………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy Beneficjent opracował procedurę archiwizacji, która uwzględnia czas przechowywania dokumentów określony w umowie/decyzji o dofinansowanie? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| Nazwa dokumentu określającego procedurę: | | |
| Czy sposób przechowywania dokumentacji umożliwia jej zachowanie przez okres wskazany w umowie/decyzji o dofinansowanie? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| Uzasadnienie: | | |
| Czy do dnia sporządzenia niniejszego sprawozdania miały miejsce zdarzenia, których wynikiem było zdekompletowanie/ zniszczenie/ zaginięcie dokumentacji projektu? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| Opis zdarzeń wraz ze wskazaniem dokumentacji oraz podjętych przez beneficjenta działaniach naprawczych: | | |

# VII. Informacja i promocja projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy Beneficjent stosuje odpowiednie środki informowania i promocji projektu, zgodnie z umową/decyzją o dofinansowanie zawartą w ramach RPO WM? | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| Opis prowadzonych działań informacyjno-promocyjnych lub powodów nie prowadzenia działań: | | |

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Do uzupełnienia |
| Adres | Do uzupełnienia |
| Numer telefonu/faksu | Do uzupełnienia |
| Data | Do uzupełnienia |
| Pieczęć i podpis | Do uzupełnienia |

1. Korzyść rozumiana jako: przysporzenie majątkowe, w tym uzyskanie przychodu, zwolnienie z długu lub uniknięcie straty, albo takie uzyskanie pozycji ekonomicznie lepszej niż możliwa do uzyskania przez inne podmioty w tych samych warunkach;

   Odpowiedź udzielana w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK na poprzednie pytanie. [↑](#footnote-ref-1)