

Załącznik nr 12

***Sprawozdanie z utrzymania dofinansowanej w ramach projektu infrastruktury dedykowanej na rzecz osób niesamodzielnych***

Sprawozdanie dotyczy zapewnienia utrzymania dofinansowanej w ramach projektu infrastruktury dedykowanej  
na rzecz osób niesamodzielnych ze szczególnym uwzględnieniem funkcji, celów oraz planowanych do świadczenia usług zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie. Udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania pomoże  
w weryfikacji zobowiązań beneficjenta dotyczących finansowania i zarządzania projektem w 8 letnim okresieutrzymania inwestycji począwszy od roku następnego po upływie okresu trwałości. Informacje zawarte  
w sprawozdaniu stanowią podstawę do przeprowadzenia przez IP weryfikacji utrzymania dofinansowanej inwestycji.

1. **BENEFICJENT**
2. **Nazwa Beneficjenta**

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

1. **Osoba wypełniająca ankietę**

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

1. **Adres e-mail oraz numer telefonu kontaktowego** (*dla potrzeb potwierdzenia autentyczności danych*)

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

1. **Czy Beneficjent jest świadom obowiązku dotyczącego konieczności utrzymania dofinansowanej inwestycji zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie tj. utrzymania inwestycji w okresie 8 lat liczonymi od daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta?**

o *Tak*

o *Nie*

1. **Czy zaszły zmiany w formie prawnej beneficjenta?**

o *Tak*

o *Nie*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny*)

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

1. **PROJEKT**
2. **Z jakiego Działania/Poddziałania RPO WO 2014-2020 finansowany był projekt?**

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

1. **Proszę podać datę podpisania umowy o dofinansowanie w ramach RPO WO 2014-2020.**

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

1. **Proszę podać nazwę i numer realizowanego projektu.**

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

1. **Proszę podać okres realizacji projektu.**

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

1. **Proszę podać datę ostatniej płatności IP.**

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

1. **Proszę podać kwotę współfinansowania projektu ze środków EFRR.**

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

1. **Jaki był cel realizowanego projektu?**

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

1. **Czy po zakończeniu okresu trwałości do chwili obecnej cel projektu jest zachowany?**

o *Tak*

o *Nie*

(*Jeżeli „Nie”, to należy wyjaśnić przyczyny*)

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

1. **Czy w projekcie wystąpiła modyfikacja wpływająca na charakter lub warunki jego realizacji?**

**(*np. powstała infrastruktura została wykorzystana w innym niż przewidziany we wniosku celu*).**

o *Tak*

o *Nie*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny*)

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

1. **Czy w projekcie wystąpiła modyfikacja wynikająca albo ze zmiany charakteru własności danej pozycji infrastruktury albo zaprzestania lub zmiany lokalizacji działalności produkcyjnej?**

**(*np. sprzedano zakupione/wytworzone środki trwałe/wartości niematerialne i prawne, nieruchomości poddane robotom budowlanym*)**

o *Tak*

o *Nie*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny*) …………………………………………………………………………………………………...

1. **Kto zarządza projektem po zakończeniu okresu trwałości do chwili obecnej?**

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

1. **Z jakich środków finansowany jest projekt po zakończeniu okresu trwałości do chwili obecnej?**

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

1. **Czy po zakończeniu okresu trwałości projektu do chwili obecnej występują problemy**

(*można zaznaczyć kilka*):

*w zakresie zarządzania projektem*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

*związane ze zmianami w projekcie*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

*wynikające z niewystarczającej możliwości finansowej organizacji*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

*inne*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

*nie występują*

*………………………………………………………………………………………………………*

1. **WSKAŹNIKI REALIZACJI PROJEKTU**
2. **Czy osiągnięte na zakończenie realizacji projektu wskaźniki produktu** **nadal są utrzymywane**?

o *Tak*

o *Nie*

o *Częściowo*

(*Jeżeli „NIE” lub „CZĘŚCIOWO”, to proszę opisać odstępstwa w zakresie wartości osiągniętych i utrzymanych wskaźników oraz wskazać zaistniałe zmiany*)

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

1. **Czy wskaźniki rezultatu planowane do osiągnięcia po zakończeniu realizacji projektu**  **nadal są utrzymywane**?

o *Tak*

o *Nie*

o *Częściowo*

(*W przypadku zmian należy załączyć oświadczenie o osiągniętych wskaźnikach w danym roku lub braku ich osiągnięcia wraz z podaniem powodów i wyjaśnień. Dodatkowo należy dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających realizację osiągniętych wskaźników np. umowę o pracę*)

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

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ankiecie są zgodne ze stanem faktycznym.

**Ja, niżej podpisana jestem świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczenia nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** osoby odpowiedzialnej za realizację projektu lub osoby przez nią upoważnionej (stosowne upoważnienie w załączniku do ankiety) |  |
| **Data** |  |
| **Pieczęć i podpis** |  |