

**2349****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA GOSPODARKI I PRACY**

z dnia 8 października 2004 r.

**w sprawie wzorów sprawozdań sporządzanych w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego  
Rozwój Zasobów Ludzkich 2004—2006**

Na podstawie art. 47 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o Narodowym Planie Rozwoju (Dz. U. Nr 116, poz. 1206) zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się dla Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004—2006 przyjętego rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 1 lipca 2004 r. w sprawie przyjęcia Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004—2006 (Dz. U. Nr 166, poz. 1743), zwanego dalej „Programem”, wzory okresowych, rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji:

- 1) projektu w ramach Programu, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) działania w ramach Programu, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) Programu, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Gospodarki i Pracy: *J. Hausner*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 8 października 2004 r. (poz. 2349)

Załącznik nr 1

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji projektu\*

Korekta sprawozdania z realizacji projektu\*

\* Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.

Sprawozdanie należy wypełnić czytelnie, bez skreśleń i korekt.  
 W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości odnoszących się do punktów zawartych w sprawozdaniu należy skontaktować się z właściwą instytucją otrzymującą sprawozdanie.  
 Sprawozdanie należy złożyć w dwóch wersjach: w wersji papierowej podpisanej przez osobę upoważnioną oraz w wersji elektronicznej.

Numer projektu	
----------------	--

Nazwa wnioskodawcy	
--------------------	--

Okres sprawozdawczy* rok	kwartał	I	II	III	IV
--------------------------	---------	---	----	-----	----

\* Wpisać rok i zaznaczyć krzyżykiem kwartał, jeżeli dotyczy sprawozdania okresowego.

Sprawozdanie końcowe*					
Sprawozdanie roczne*					
Sprawozdanie okresowe*					

\* Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.

## I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Nazwa programu operacyjnego	
----	-----------------------------	--

2.	Numer i nazwa Priorytetu	
----	--------------------------	--

3.	Numer i nazwa Działania	
----	-------------------------	--

4.	Schemat	
----	---------	--

5.	Nazwa instytucji, w której sprawozdanie zostanie złożone	
----	--	--

## 6. Informacja o projekcie

6.1	Tytuł projektu		
6.2	Numer umowy		
6.3	Okres wdrażania projektu	Od     /     200	Do     /     200
6.4	Obszar, na którym projekt jest wdrażany		

**II. PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU**

## 1. Opis przebiegu realizacji projektu w okresie objętym sprawozdaniem

--

## 2. Planowany przebieg realizacji projektu w następnym okresie sprawozdawczym

--

## 3. Czy przebieg realizacji projektu był zgodny z harmonogramem realizacji projektu oraz wnioskiem o dofinansowanie realizacji projektu dołączonym do umowy o dofinansowanie projektu?

TAK:  NIE: 

## 3.1 Jeśli NIE, należy podać przyczyny niezgodności i proponowane rozwiązanie adekwatne do zaistniałej sytuacji

--

## 4. Czy zaistniały jakieś problemy podczas wdrażania projektu?

NIE:  TAK:

4.1 Jeśli TAK, należy zaznaczyć rodzaj problemu podczas realizacji projektu, opisać problem oraz podjęte środki zaradcze

A) problemy dotyczące uczestników projektu

B) problemy związane z płatnościami

C) inne

5. Wskaźniki realizacji projektu

A) Informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem\*

*\* Dotyczy zakładanych wartości wskaźników wskazanych we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu w tabelach 3.1-3.5 i 4.1-4.2.*

B) Inne niemierzalne wskaźniki\*

*\* Wskazane we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu; dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.*

C) Informacja odnośnie do rezultatów projektu\*

*\* Dotyczy rezultatów projektu wskazanych w tabelach 2.3.1-2.3.3 wniosku o dofinansowanie realizacji projektu; dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.*



## 2. Liczba beneficjentów ostatecznych, którzy przerwali uczestnictwo w projekcie

Status osoby na rynku pracy	Mr			%
	M	K	Ogółem	
				3/1 * 100
2.1 Bezrobotni				
- w tym osoby długotrwale bezrobotne				
- w tym młodzież do 25. roku życia				
- w tym absolwenci				
2.2 Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu				
2.3 Zatrudnieni				
- w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy				
- w tym pracownicy w gorszym położeniu				
2.4 Samozatrudnieni				
- w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy				
2.5 Studenci, doktoranci i uczący się				
2.6 Inni (należy określić kategorię) BT				
2.7 Ogółem				
- w tym osoby niepełnosprawne				

## 3. Należy wpisać, jak długo beneficjenci ostateczni pozostawali bezrobotni przed rozpoczęciem wsparcia w ramach projektu\*

Okres pozostawania bezrobotnym	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
								7/1 * 100
3.1 Poniżej 6 miesięcy								
3.2 6-12 miesięcy								
3.3 12-24 miesiące								
3.4 powyżej 24 miesięcy								
3.5 Ogółem								

\* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji projektu.







## 11. Rodzaj realizowanego wsparcia dla beneficjentów ostatecznych\*

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
11.1 Pomoc w poszukiwaniu pracy								
- w tym poradnictwo zawodowe								
- w tym pośrednictwo pracy								
11.2 Szkolenia								
- w tym specjalistyczne								
- w tym ogólne								
11.3 Programy specjalne								
11.4 Studia podyplomowe								
11.5 Doradztwo dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej i rozpoczynających działalność gospodarczą								
11.6 Dotacje								
11.7 Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem								
- w tym tworzenie nowych miejsc pracy								
- w tym zatrudnienie przez nabór pracowników								
11.8 Stypendia na wyrównywanie szans edukacyjnych								
11.9 Stypendia dla uczestników studiów doktoranckich								
11.10 Elastyczne lub alternatywne formy zatrudnienia								
11.11 Staże								
11.12 Praktyki zawodowe								
11.13 Opiekun w trakcie aktywizacji zawodowej i dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej								
11.14 Inne (należy podać jakie) BT								

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

## 12. Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego\*

Nazwa instytucji	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
12.1 Opieka nad osobami zależnymi				
12.2 Pomoc opiekuna w trakcie szkolenia				
12.3 Stypendia				
12.4 Dodatki szkoleniowe				
12.5 Dodatki dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej				
12.6 Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia				
12.7 Pokrycie wydatków związanych z zaopatrzeniem osób niepełnosprawnych w niezbędne indywidualne pomoce techniczne				
12.8 Zapewnienie technicznych i funkcjonalnych udogodnień				
12.9 Poradnictwo (inne niż zawodowe, należy podać jakie) BT				
12.10 Doradztwo dla przedsiębiorstwa				
12.11 Inne (należy podać jakie) BT				

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

## 13. Jaki jest status beneficjentów ostatecznych na rynku pracy bezpośrednio po zakończeniu projektu?\*

Status osoby na rynku pracy	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
13.1 Podjęcie zatrudnienia								
- w tym zatrudnienie subsydiowane								
13.2 Podjęcie samozatrudnienia								
13.3 Podjęcie wolontariatu								
13.4 Zmiana zatrudnienia								
13.5 Utrzymanie zatrudnienia przez osobę zagrożoną utratą pracy								
13.6 Kontynuacja zatrudnienia								
13.7 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń								
13.8 Pozostawanie bez pracy								
13.9 Inny								
13.10 Ogółem								

\* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

14. Liczba szkół i placówek oświatowych, które zmodyfikowały swoją bazę technodydaktyczną i komputerową

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr	Mp	%
	1	2	3	3/1*100
14.1 Pracownie komputerowe				
14.2 Pracownie komputerowe dla uczniów niepełnosprawnych				
14.3 Sprzęt komputerowy (inny niż kompleksowe wyposażenie pracowni komputerowych)				
14.4 Specjalistyczne oprogramowanie				
14.5 Środki dydaktyczne				
14.6 Stanowiska do przeprowadzania zewnętrznych egzaminów zawodowych				
14.7 Sprzęt specjalistyczny do kształcenia uczniów niepełnosprawnych				
14.8 Inne (należy podać jakie) BT				

15. Udział beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymali wsparcie w ramach projektu w ogóle osób, które zgłosiły chęć udziału w projekcie\*

Liczba osób, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach projektu	Liczba beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymali wsparcie w ramach projektu	%

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji projektu.

### III. POSTĘP FINANSOWY PROJEKTU

Załącznik Postęp realizacji planu finansowego (w PLN) do niniejszego załącznika.

### IV. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

#### 1. Zgodność realizowanego projektu z przepisami w zakresie zamówień publicznych

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych? TAK:  NIE:

W przypadku naruszenia przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

#### 2. Zgodność projektu z zasadami ochrony środowiska

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK:  NIE:  NIE DOTYCZY:

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

#### 3. Zgodność realizowanego projektu z polityką równych szans

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK:  NIE:  NIE DOTYCZY:

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

## 4. Zgodność projektu z zasadami pomocy publicznej

Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad pomocy publicznej?

TAK:

NIE:

W przypadku naruszenia zasad pomocy publicznej proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

**V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI PROJEKTU**

1. Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji projektu.

2. Opis działań w zakresie informacji i promocji projektu planowanych w następnym okresie sprawozdawczym.

**VI. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCIACH W REALIZACJI PROJEKTU**

Informacja o działaniach podjętych przez projektodawcę dotyczących przeprowadzania audytów zewnętrznych i ich wynikach\*.

\* Wypełnia beneficjent w przypadku, gdy:

a) kwota dofinansowania dla pojedynczego projektu z Programu jest równa bądź przekracza 150 000 euro,

b) kwota dofinansowania kilku projektów z Programu jest równa bądź przekracza 200 000 euro.

**VII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data:

Pieczęć i podpis:

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących po stronie beneficjenta	
Adres	
Numer telefonu kontaktowego i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

**INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO\***

*\* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.*

Sprawozdanie sprawdzone przez: Imię i nazwisko: Podpis: Data:
--

Załącznik do załącznika nr 1

## Postęp realizacji planu finansowego: rok .... kwartał .... (w PLN)

Kategoria wydatku*	Wartość wydatku**			
	z	wr	wn	%
<b>Wydatki kwalifikowalne</b>				
<i>Wydatki związane z personelem*****</i>				
<i>Wydatki dotyczące beneficjentów ostatecznych*****</i>				
<i>Inne wydatki*****</i>				
<b>Ogółem wydatki kwalifikowalne</b>				
<b>Przychód projektu***</b>				
<b>Całkowite wydatki projektu****</b>				
<b>Wydatki niekwalifikowalne ogółem</b>				

\* Przez kategorię wydatków należy rozumieć kategorie wydatków określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia Uzupełnienia Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004–2006 (Dz. U. Nr 197, poz. 2024).

\*\* z - zobowiązania na realizację zadania wynikające z wniosku o dofinansowanie realizacji projektu i umowy dofinansowania projektu

wr - wydatki poniesione w okresie objętym raportem

wn - wydatki poniesione od początku realizacji projektu

% - stopień realizacji projektu iloraz  $wn/z \cdot 100\%$

\*\*\* W przypadku przychodu w kolumnie z należy wykazać wysokość przychodu wskazaną we wniosku o dofinansowanie realizacji projektu, w kolumnie wr należy wykazać wysokość przychodu uzyskaną w okresie objętym raportem, a w kolumnie wn należy wykazać wysokość przychodu uzyskaną od początku realizacji projektu.

\*\*\*\* Całkowite wydatki stanowią różnicę pomiędzy wydatkami kwalifikowalnymi ogółem a przychodem projektu.

\*\*\*\*\* Należy wymienić kategorie.

## WZÓR



Sprawozdanie z realizacji Działania\*

Korekta sprawozdania z realizacji Działania\*

\* *Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.*

Sprawozdanie jest składane przez Instytucję Wdrażającą do Instytucji Zarządzającej SPO RZL.

Sprawozdanie należy wypełnić czytelnie, bez skreśleń i korekt.

W przypadku zaistnienia jakichkolwiek wątpliwości odnoszących się do punktów zawartych w sprawozdaniu należy skontaktować się z właściwą instytucją otrzymującą sprawozdanie.

Sprawozdanie należy złożyć w dwóch wersjach: w wersji papierowej podpisanej przez osobę upoważnioną oraz w wersji elektronicznej.

Okres sprawozdawczy*	rok	kwartał	I	II	III	IV
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

\* *W pisać rok i zaznaczyć krzyżykiem kwartał, jeżeli dotyczy sprawozdania okresowego.*

Sprawozdanie końcowe*	
Sprawozdanie roczne*	
Sprawozdanie okresowe*	

\* *Zaznaczyć krzyżykiem jedną z właściwych opcji.*

## I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania	
2.	Nazwa programu operacyjnego	
3.	Numer i nazwa Priorytetu	
4.	Numer i nazwa Działania	
5.	Nazwa instytucji, w której sprawozdanie zostanie złożone	
6.	Nazwa instytucji wdrażającej	
7.	Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sporządzenie sprawozdania	
8.	Numer telefonu i faksu	
9.	Adres poczty elektronicznej	



## II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA

### 1. Opis przebiegu realizacji Działania w okresie objętym sprawozdaniem

--

### 2. Stan realizacji projektów w ramach Działania/Schematów

Tabela A. Stan realizacji projektów w ramach Działania/Schematów w obecnym okresie sprawozdawczym

Działanie/Schemat		Stan w obecnym okresie sprawozdawczym						
1	2	3		4		5		6
Numer	Nazwa	Projekty zrealizowane*		Projekty w trakcie realizacji**		Zarejestrowane wnioski		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach Działania
		Ilość	Wartość	Ilość	Wartość	Ilość	Wartość	
<b>Ogółem dla Działania</b>								

\* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

\*\* Projekty zaakceptowane do realizacji na podstawie umowy, dla których nie przedstawiono jeszcze wniosku o płatność końcową.

Tabela B. Planowany stan realizacji projektów w ramach Działania/Schematów na następny okres sprawozdawczy

Działanie/Schemat		Prognoza na następny okres sprawozdawczy (kwartał)					
1	2	3		4		5	
Numer	Nazwa	Projekty planowane do zrealizowania*		Projekty w trakcie realizacji**		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach Działania	
		Ilość	Wartość	Ilość	Wartość		
<b>Ogółem dla Działania</b>							

\* Projekty, na które planuje się przedstawienie wniosku o płatność końcową.

\*\* Projekty, które w następnym okresie sprawozdawczym planuje się zaakceptować do realizacji na podstawie umowy/ lub na które nie planuje się w następnym okresie sprawozdawczym przedstawienia wniosku o płatność końcową.

## 3. Stan realizacji projektów według województw

Tabela A. Stan realizacji projektów według województw w obecnym okresie sprawozdawczym

1 Województwo	Stan w obecnym okresie sprawozdawczym				
	2 Ilość projektów zrealizowanych*	3 Projekty w trakcie realizacji**		4 Ilość zarejestrowanych wniosków	5 Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach działania
		Ilość	Wartość		
DOLNOŚLĄSKIE					
KUJAWSKO-POMORSKIE					
LUBELSKIE					
LUBUSKIE					
ŁÓDZKIE					
MAŁOPOLSKIE					
MAZOWIECKIE					
OPOLSKIE					
PODKARPACKIE					
PODLASKIE					
POMORSKIE					
ŚLĄSKIE					
ŚWIĘTOKRZYSKIE					
WARMIŃSKO-MAZURSKIE					
WIELKOPOLSKIE					
ZACHODNIOPOMORSKIE					
Ogółem dla Programu					
Komentarz					

\* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

\*\* Projekty zaakceptowane do realizacji na podstawie umowy o finansowanie projektu lub decyzji, dla których nie przedstawiono jeszcze wniosku o płatność końcową.

Tabela B. Prognoza realizacji projektów według województw na następny okres sprawozdawczy

1	Prognoza na następny okres sprawozdawczy (kwartał)			
	2	3		4
Województwo	Ilość planowanych projektów do realizacji*	Projekty w trakcie realizacji**		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach działania
		Ilość	Wartość	
DOLNOŚLĄSKIE				
KUJAWSKO-POMORSKIE				
LUBELSKIE				
LUBUSKIE				
ŁÓDZKIE				
MAŁOPOLSKIE				
MAZOWIECKIE				
OPOLSKIE				
PODKARPACKIE				
PODLASKIE				
POMORSKIE				
ŚLĄSKIE				
ŚWIĘTOKRZYSKIE				
WARMIŃSKO-MAZURSKIE				
WIELKOPOLSKIE				
ZACHODNIOPOMORSKIE				
Ogółem dla Programu				
Komentarz				

\* Projekty, na które planuje się przedstawienie wniosku o płatność końcową w następnym okresie sprawozdawczym.

\*\* Projekty, które w następnym okresie sprawozdawczym planuje się zaakceptować do realizacji na podstawie umowy o finansowanie projektu lub decyzji lub na które nie planuje się w następnym okresie sprawozdawczym przedstawienia wniosku o płatność końcową.

## 4. Planowany przebieg realizacji Działania w następnym okresie sprawozdawczym

--

## 5. Opis najczęściej napotykaných problemów przy realizacji Działania wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez instytucję wdrażającą

## A) problemy przy realizacji Działania napotkane w ostatnim okresie sprawozdawczym, wynikające ze stosowanych rozwiązań systemowych

--

## B) problemy przy realizacji Działania napotkane w ostatnim okresie sprawozdawczym, wynikające z okoliczności zewnętrznych, niepowiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu wdrażania Programu

--

## 6. Wskaźniki realizacji Działania

## A) Osiągnięte wskaźniki - ogólne\*

Wskaźnik dla Działania mierzony kwartalnie, rocznie i po zakończeniu okresu programowania	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźni- ków określona w umowie o dofinan- sowanie	Osiągnięta wartość wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem	Osiągnięta wartość			% - stopień realizacji wskaźnika (iloraz kol. 5c/kol. 3 * 100%)	Wartość wskaźników planowana do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdaw- czym
				M**	K**	Ogółem		
1	2	3	4	5a	5b	5c	6	7
Komentarz								

\* W tabeli należy umieścić wskaźniki występujące w Uzupelnieniu Programu Sektorowy Program Operacyjny Rozwój Zasobów Ludzkich, właściwe dla Działania, którego dotyczy sprawozdanie. Sprawozdanie powinno zawierać jedynie wskaźniki, których częstotliwość mierzenia została podana w UP jako kwartalna, roczna oraz po zakończeniu okresu programowania.

\*\* M – Mężczyźni, K – Kobiety

## B) Informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem

--

## C) Inne niemierzalne wskaźniki\*

--

\* Dotyczy wskaźników wskazanych we wnioskach o dofinansowanie realizacji projektu w ramach Działania; dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

## D) Informacja odnośnie do oddziaływania Działania\*

--

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.



## 2. Liczba beneficjentów ostatecznych, którzy przerwali uczestnictwo w Działaniu

Status osoby na rynku pracy	Mr			%
	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	3/1 * 100
2.1 Bezrobotni				
- w tym osoby długotrwale bezrobotne				
- w tym młodzież do 25. roku życia				
- w tym absolwenci				
2.2 Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu				
2.3 Zatrudnieni				
- w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy				
- w tym pracownicy w gorszym położeniu				
2.4 Samozatrudnieni				
- w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy				
2.5 Studenci, doktoranci i uczący się				
2.6 Inni (należy określić kategorię) BT				
2.7 Ogółem				
- w tym osoby niepełnosprawne				

## 3. Należy wpisać, jak długo beneficjenci ostateczni pozostawali bezrobotni przed rozpoczęciem wsparcia w ramach Działania\*

Okres pozostawania bezrobotnym	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
3.1 Poniżej 6 miesięcy								
3.2 6-12 miesięcy								
3.3 12-24 miesiące								
3.4 powyżej 24 miesięcy								
3.5 Ogółem								

\* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

## 4. Określenie przynależności beneficjentów ostatecznych do kategorii społecznych wymagających wsparcia\*

Kategoria społeczna	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
4.1 Osoby, które opuściły zakłady karne								
4.2 Bezdomni								
4.3 Uzależnieni od alkoholu i/lub narkotyków, poddający się leczeniu								
4.4 Osoby samotnie wychowujące dziecko								
4.5 Uchodźcy z problemami z integracją								
4.6 Młodzież (15 - 24 lata)								
4.7 Korzystający ze świadczeń systemu pomocy społecznej								
4.8 Inne (należy określić kategorię)								

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.







## 12. Rodzaj realizowanego wsparcia dla beneficjentów ostatecznych\*

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
12.1 Pomoc w poszukiwaniu pracy								
- w tym poradnictwo zawodowe								
- w tym pośrednictwo pracy								
12.2 Szkolenia								
- w tym specjalistyczne								
- w tym ogólne								
12.3 Programy specjalne								
12.4 Studia podyplomowe								
12.5 Doradztwo dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej i rozpoczynających działalność gospodarczą								
12.6 Dotacje								
12.7 Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem								
- w tym tworzenie nowych miejsc pracy								
- w tym zatrudnienie przez nabór pracowników								
12.8 Stypendia na wyrównywanie szans edukacyjnych								
12.9 Stypendia dla uczestników studiów doktoranckich								
12.10 Elastyczne lub alternatywne formy zatrudnienia								
12.11 Staże								
12.12 Praktyki zawodowe								
12.13 Opiekun w trakcie aktywizacji zawodowej i dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej								
12.14 Inne (należy podać jakie) BT								

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

## 13. Rodzaj realizowanego wsparcia towarzyszącego\*

Nazwa instytucji	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
13.1 Opieka nad osobami zależnymi				
13.2 Pomoc opiekuna w trakcie szkolenia				
13.3 Stypendia				
13.4 Dodatki szkoleniowe				
13.5 Dodatki dla rozpoczynającego prowadzenie działalności gospodarczej				
13.6 Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia				
13.7 Pokrycie wydatków związanych z zaopatrzeniem osób niepełnosprawnych w niezbędne indywidualne pomoce techniczne				
13.8 Zapewnienie technicznych i funkcjonalnych udogodnień				
13.9 Poradnictwo (inne niż zawodowe, należy podać jakie) BT				
13.10 Doradztwo dla przedsiębiorstwa				
13.11 Inne (należy podać jakie) BT				

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

## 14. Jaki jest status beneficjentów ostatecznych na rynku pracy bezpośrednio po zakończeniu ich udziału w Projektach w ramach Działania?\*

Status osoby na rynku pracy	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	7/1*100
14.1 Podjęcie zatrudnienia								
- w tym zatrudnienie subsydiowane								
14.2 Podjęcie samozatrudnienia								
14.3 Podjęcie wolontariatu								
14.4 Zmiana zatrudnienia								
14.5 Utrzymanie zatrudnienia przez osobę zagrożoną utratą pracy								
14.6 Kontynuacja zatrudnienia								
14.7 Podjęcie lub kontynuacja edukacji i szkoleń								
14.8 Pozostawanie bez pracy								
14.9 Inny								
14.10 Ogółem								

\* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

## 15. Rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji\*\*

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	3/1*100
15.1 Liczba nowo opracowanych krajowych standardów kwalifikacji zawodowych				
15.2 Liczba nowo opracowanych lub zmodyfikowanych modułów programów szkoleń dla określonych zawodów lub specjalności				
15.3 Liczba przeprowadzonych inicjatyw lokalnych (należy podać cel inicjatywy) BT				
15.4 Liczba utworzonych Centrów Integracji Społecznej				
15.5 Liczba innowacyjnych programów kształcenia zawodowego dla szkół ponadgimnazjalnych				
15.6 Liczba kierunków studiów, w ramach których wprowadzono kształcenie na odległość				
15.7 Liczba opracowanych materiałów dydaktycznych na potrzeby kształcenia na odległość				
15.8 Liczba placówek, które otrzymały akredytację w zakresie kształcenia ustawicznego (przy MENiS)				
15.9 Liczba placówek, które wprowadziły formę kształcenia na odległość				
15.10 Liczba nowo opracowanych programów szkoleniowych dla Publicznych Służb Zatrudnienia				
15.11 Liczba szkół objętych dotacjami na programy rozwojowe				
15.12 Liczba powstałych Centrów Kształcenia na odległość na wsiach				
15.13 Liczba utworzonych Ośrodków Alternatywnej Edukacji Przedszkolnej				
15.14 Badania, analizy, ekspertyzy				
15.15 Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie RSI*				
15.16 Inne (należy podać jakie) BT				

\* Regionalne Strategie Informacyjne.

\*\* Dotyczy końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

## 16. Liczba szkół i placówek oświatowych, które zmodyfikowały swoją bazę technodydaktyczną i komputerową

Rodzaj wsparcia	Mu	Mr	Mp	%
	1	2	3	3/1*100
16.1 Pracownie komputerowe				
16.2 Pracownie komputerowe dla uczniów niepełnosprawnych				
16.3 Sprzęt komputerowy (inny niż kompleksowe wyposażenie pracowni komputerowych)				
16.4 Specjalistyczne oprogramowanie				
16.5 Środki dydaktyczne				
16.6 Stanowiska do przeprowadzania zewnętrznych egzaminów zawodowych				
16.7 Sprzęt specjalistyczny do kształcenia uczniów niepełnosprawnych				
16.8 Inne (należy podać jakie) BT				

## 17. Udział beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymali wsparcie w ramach Działania w ogóle osób, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach Działania\*

Liczba osób, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach Działania	Liczba beneficjentów ostatecznych, którzy otrzymali wsparcie w ramach Działania	%

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

## 18. Udział instytucji/przedsiębiorstw, które otrzymały wsparcie w ramach Działania w ogóle instytucji/przedsiębiorstw aplikujących, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach Działania\*

Liczba instytucji/przedsiębiorstw aplikujących, które zgłosiły chęć udziału w projektach w ramach Działania	Liczba instytucji/przedsiębiorstw, które otrzymały wsparcie w ramach Działania	%

\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z realizacji Działania.

**III. POSTĘP FINANSOWY DZIAŁANIA**

Załącznik nr 1 Zestawienie wydatków kwalifikowalnych (stanowiących podstawę do wyliczenia wysokości należnej refundacji) dla Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.

Załącznik nr 2 Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz instytucji wdrażających i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Działania za okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.

Załącznik nr 3 Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Działania na następny okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.

Załącznik nr 4 Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym dla Działania (w PLN) do niniejszego załącznika.

**IV. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTY EUROPEJSKIEJ****1. Zgodność realizowanego Działania z przepisami w zakresie zamówień publicznych**

Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych?

TAK:

NIE:

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

**2. Zgodność Działania z zasadami ochrony środowiska**

Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK:

NIE:

NIE DOTYCZY:

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

**3. Zgodność realizowanego Działania z polityką równych szans**

Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK:

NIE:

NIE DOTYCZY:

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

**4. Zgodność Działania z zasadami pomocy publicznej**

Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad pomocy publicznej?

TAK:

NIE:

W przypadku naruszenia zasad pomocy publicznej proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

**V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI DZIAŁANIA**

1. Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Działania.

2. Opis działań w zakresie informacji i promocji Działań planowanych w następnym okresie sprawozdawczym.

**VI. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCIACH W REALIZACJI DZIAŁANIA**

1. Informacja o działaniach podjętych przez instytucję wdrażającą SPO RZL lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach przeprowadzonych kontroli i audytów zewnętrznych, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych.

2. A) Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raporty bieżące lub kwartalne z nieprawidłowości w projektach? TAK:  NIE:

B) Jeśli tak, to kiedy i ile raportów bieżących przekazano do Biura Międzynarodowych Relacji Skarbowych w Ministerstwie Finansów lub raportów kwartalnych przekazano do Instytucji Pośredniczącej?

3. Wnioski dla systemu kontroli

**VII. OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI SPORZĄDZAJĄCEJ SPRAWOZDANIE**

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data:

Pieczęć i podpis:

Imię i nazwisko osoby, która złożyła oświadczenie*	
Adres	
Numer telefonu kontaktowego i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

\* Wypełnić, jeśli osoba ta nie jest tożsama z osobą wymienioną w pkt I.7.

Załącznik nr 5 Przygotowanie kadr instytucji zaangażowanych w zarządzanie i wdrażanie Programu do niniejszego załącznika.

**INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO\***

\* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez: Imię i nazwisko: Podpis: Data:
--

Załączniki do załącznika nr 2

Załącznik nr 1

**Zestawienie wydatków kwalifikowalnych (stanowiących podstawę do wyliczenia wysokości należnej refundacji) dla Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy: rok ..... kwartał ..... (w PLN)**

Działanie/ schemat	Wydatki kwalifikowalne w odniesieniu, do których dokonano płatności w okresie sprawozdawczym										
	Ogółem	Środki publiczne		Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Środki prywatne	Inne	Środki z pożyczek EBI*	Środki z kolumny "Środki publiczne ogółem" – jako pofinansowanie**	
		Środki publiczne ogółem	Budżet państwa								W tym środki z rezerwy celowej na współfinansowanie programów z Funduszy Strukturalnych
	1=2+8+9	2=3+5+6+7	3	4	5	6	7	8	9	10	11

\* EBI - Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wskazane w kolumnie 10 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 3, 5, 6, 7 i 9.

\*\* Środki z pożyczek na pofinansowanie, o których mowa w art. 30g ustawy z dnia 26 listopada 1998 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2003 r. Nr 15, poz. 148, z późn. zm.).



Załącznik nr 2

Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz instytucji wdrażających i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Działania za okres sprawozdawczy: rok ..... kwatał ..... (w PLN)

Działanie/ schemat	Ogółem		Środki publiczne						Środki prywatne		Środki z pożyczek EBI**	Udział współfinan- sowania wspólnoto- wego (w %)
	Ogółem	Wkład wspólnotowy	Krajowy wkład publiczny				Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Ogółem	W tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego			
			Budżet państwa	Budżet jednostek terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Budżety jednostek samorządu						
	Ogółem	EFS*	Ogółem	Budżet jednostek terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Ogółem	W tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego				
	1=2+9+11	3	4=5+6+7 +8	6	7	8	9	10	11	12	13 = 3/(3+4+10)	

\* EFS - Europejski Fundusz Społeczny.

\*\* EBI - Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wskazane w kolumnie 12 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 4-11.

Załącznik nr 3

Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Działania na następny okres sprawozdawczy: rok ..... kwartał ..... (w PLN)

Działanie/ Schemat	Środki publiczne										Środki prywatne		Środki z pożyczek EBI**	Udział współfinan- sowania współnoto- wego (w %)
	Ogółem	Wkład wspólnotowy	Krajowy wkład publiczny				Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Ogółem	W tym środki prywatne wliczane do współfi- nansowania krajowego	Inne				
			Budżet państwa	Budżet jednostki terytorialnego szczebla regionalnego	Budżet jednostki samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Budżety jednostek samorządu					Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)			
Ogółem		EFS*	Ogółem	Budżet państwa	Budżet jednostki terytorialnego szczebla regionalnego	Budżet jednostek samorządu	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Ogółem	W tym środki prywatne wliczane do współfi- nansowania krajowego	Inne	Środki z pożyczek EBI**	Udział współfinan- sowania współnoto- wego (w %)	
	1=2+9+11	3	4=5+6+7+8	5	6	7	8	9	10	11	12	13 = 3/(3+4+10)		
	2=3+4													

\* EFS - Europejski Fundusz Społeczny.

\*\* EBI - Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wskazane w kolumnie 12 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 4-11.

Załącznik nr 4

**Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych dla Działania w okresie sprawozdawczym: rok .... kwartał .....** (w PLN)

Kategoria wydatków	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Programu
<b>Wydatki kwalifikowalne</b>		
<b>Całkowite wydatki kwalifikowane</b>		
<b>Wydatki niekwalifikowalne</b>		
<b>Całkowite wydatki niekwalifikowalne</b>		
<b>Całkowite koszty programu</b>		

Załącznik nr 5

## Przygotowanie kadr instytucji zaangażowanych w zarządzanie i wdrażanie Programu

Nazwa programu	Poziom instytucji	Nazwa instytucji	Stan zatrudnienia planowany do osiągnięcia w obecnym okresie sprawozdawczym	Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym	Stan zatrudnienia planowany do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdawczym	Komentarz instytucji pełniącej rolę instytucji wdrażającej
	Instytucja Zarządzająca					
	Instytucja pośrednicząca					
	Instytucja wdrażająca					
	Inne instytucje współpracujące*					

\* Przez instytucję współpracującą należy rozumieć podmiot wspierający instytucję bezpośrednio uczestniczącą w realizacji Programu.

## WZÓR



Sprawozdanie z realizacji programu operacyjnego\*

Korekta sprawozdania z realizacji programu operacyjnego\*

\* Zaznaczyć krzyżykiem jedną z opcji.

Okres sprawozdawczy*	rok	kwartał	I	II	III	IV
<b>Sprawozdanie końcowe*</b>						
<b>Sprawozdanie roczne*</b>						
<b>Sprawozdanie okresowe*</b>						

\* Wpisać rok i zaznaczyć krzyżykiem kwartał, jeżeli dotyczy sprawozdania okresowego.

\* Zaznaczyć krzyżykiem jedną z właściwych opcji.

## I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Numer sprawozdania

2. Nazwa programu operacyjnego

3.	Nazwa instytucji zarządzającej	<input type="text"/>
4.	Adres	<input type="text"/>
5.	Osoba odpowiedzialna w ramach Instytucji Zarządzającej za realizację Programu	<input type="text"/>
6.	Osoba kontaktowa w ramach Instytucji Zarządzającej Programem	<input type="text"/>
7.	Numer telefonu i faksu	<input type="text"/>
8.	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>

## II. PRZEBIEG REALIZACJI PROGRAMU

### 1. Opis przebiegu realizacji Programu w okresie objętym sprawozdaniem

--

### 2. Stan realizacji projektów w ramach priorytetów/działań

**Tabela A.** Stan realizacji projektów w ramach priorytetów/działań w obecnym okresie sprawozdawczym

Priorytet/Działanie		Stan w obecnym okresie sprawozdawczym				
1	2	3	4		5	6
Numer	Nazwa	Projekty zrealizowane*	Projekty w trakcie realizacji**		Zarejestrowane wnioski	Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach działania
			Ilość	Wartość		
Ogółem dla Programu						

\* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

\*\* Projekty zaakceptowane do realizacji na podstawie umowy lub decyzji, dla których nie przedstawiono jeszcze wniosku o płatność końcową.

**Tabela B.** Prognoza realizacji projektów w ramach priorytetów/działań na następny okres sprawozdawczy

Priorytet/Działanie		Prognoza na następny okres sprawozdawczy (kwartał)			
1	2	3	4		5
Numer	Nazwa	Projekty planowane do zrealizowania*	Projekty w trakcie realizacji**		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach działania
			Ilość	Wartość	
Ogółem dla Programu					

\* Projekty, na które planuje się przedstawienie wniosku o płatność końcową w następnym okresie sprawozdawczym.

\*\* Projekty, które w następnym okresie sprawozdawczym planuje się zaakceptować do realizacji na podstawie umowy lub decyzji lub na które nie planuje się w następnym okresie sprawozdawczym przedstawienia wniosku o płatność końcową.

## 3. Stan realizacji projektów według województw

Tabela A. Stan realizacji projektów według województw w obecnym okresie sprawozdawczym

1	Stan w obecnym okresie sprawozdawczym				
	2	3		4	5
Województwo	Ilość projektów zrealizowanych*	Projekty w trakcie realizacji**		Ilość zarejestrowanych wniosków	Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach działania
		Ilość	Wartość		
DOLNOŚLĄSKIE					
KUJAWSKO-POMORSKIE					
LUBELSKIE					
LUBUSKIE					
ŁÓDZKIE					
MAŁOPOLSKIE					
MAZOWIECKIE					
OPOLSKIE					
PODKARPACKIE					
PODLASKIE					
POMORSKIE					
ŚLĄSKIE					
ŚWIĘTOKRZYSKIE					
WARMIŃSKO-MAZURSKIE					
WIELKOPOLSKIE					
ZACHODNIOPOMORSKIE					
Ogółem dla Programu					
Komentarz					

\* Projekty, na które przedstawiono wniosek o płatność końcową.

\*\* Projekty zaakceptowane do realizacji na podstawie umowy lub decyzji, dla których nie przedstawiono jeszcze wniosku o płatność końcową.

Tabela B. Prognoza realizacji projektów według województw na następny okres sprawozdawczy

1	Prognoza na następny okres sprawozdawczy (kwartał)			
	2	3		4
Województwo	Ilość projektów planowanych do realizacji*	Projekty w trakcie realizacji**		Kategoria/e interwencji dla projektów realizowanych w ramach działania
		Ilość	Wartość	
DOLNOŚLĄSKIE				
KUJAWSKO-POMORSKIE				
LUBELSKIE				
LUBUSKIE				
ŁÓDZKIE				
MAŁOPOLSKIE				
MAZOWIECKIE				
OPOLSKIE				
PODKARPACKIE				
PODLASKIE				
POMORSKIE				
ŚLĄSKIE				
ŚWIĘTOKRZYSKIE				
WARMINSKO-MAZURSKIE				
WIELKOPOLSKIE				
ZACHODNIOPOMORSKIE				
Ogółem dla Programu				
Komentarz				

\* Projekty, na które planuje się przedstawienie wniosku o płatność końcową w następnym okresie sprawozdawczym.

\*\* Projekty, które w następnym okresie sprawozdawczym planuje się zaakceptować do realizacji na podstawie umowy lub decyzji lub na które nie planuje się w następnym okresie sprawozdawczym przedstawienia wniosku o płatność końcową.

#### 4. Planowany przebieg realizacji Programu w następnym okresie sprawozdawczym



5. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji Programu wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez instytucję zarządzającą

A) problemy przy realizacji Programu napotkane w ostatnim okresie sprawozdawczym, wynikające ze stosowanych rozwiązań systemowych

--

B) problemy przy realizacji Programu napotkane w ostatnim okresie sprawozdawczym, wynikające z okoliczności zewnętrznych, niepowiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu wdrażania Programu

--

## 6. Wskaźniki realizacji Programu

## A) Osiągnięte wskaźniki

Numer i nazwa Programu/Priorytetu/Działania	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźników określona w Programie (dla Programu i priorytetów) i jego uzupełnieniu (dla działań)	Osiągnięta wartość wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem	Osiągnięta wartość wskaźników od początku realizacji Programu	% - stopień realizacji wskaźnika (iloraz 5/3 *100)	Wartość wskaźników planowana do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdawczym
1	2	3	4	5	6	7
<i>Program</i>						
Nazwa wskaźnika produktu						
Nazwa wskaźnika rezultatu*						
Nazwa wskaźnika oddziaływania*						
<i>Priorytet.....</i>						
Nazwa wskaźnika produktu						
Nazwa wskaźnika rezultatu*						
Nazwa wskaźnika oddziaływania*						
<i>Działanie .....</i>						
Nazwa wskaźnika produktu						
Nazwa wskaźnika rezultatu*						
Nazwa wskaźnika oddziaływania*						
Komentarz						

\* Dotyczy tylko rocznych i końcowych sprawozdań z Programu.

B) Informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników\* w okresie objętym sprawozdaniem

*\* Należy przez to rozumieć wskaźniki wskazane w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia Uzupełnienia Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004-2006 (Dz. U. Nr 197, poz. 2024).*

C) Inne niemierzalne wskaźniki\*

*\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z Programu.*

D) Informacja odnośnie do oddziaływania Programu\*

*\* Dotyczy rocznych i końcowych sprawozdań z Programu.*

### III. POSTĘP FINANSOWY PROGRAMU

1. Załącznik nr 1 Zestawienie wydatków kwalifikowalnych dla Programu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.
2. Załącznik nr 2 Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu za okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.
3. Załącznik nr 3 Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu za okres sprawozdawczy według województw (w PLN) do niniejszego załącznika.
4. Załącznik nr 4 Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla programu na następny okres sprawozdawczy (w PLN) do niniejszego załącznika.
5. Załącznik nr 5 Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych (w PLN) do niniejszego załącznika.

6. Informacja odnośnie do poziomu absorpcji środków strukturalnych w ramach Programu

A) Informacja odnośnie do wykorzystania środków strukturalnych w poszczególnych priorytetach Programu

Priorytet 1.	
Priorytet 2.	
Priorytet 3.	

B) Informacja odnośnie do funkcjonowania systemu pozyskiwania środków na realizację Programu

--

#### IV. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROGRAMU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTY EUROPEJSKIEJ

1. Zgodność realizowanego Programu z przepisami w zakresie zamówień publicznych.

Czy w trakcie realizacji Programu nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych? Tak:  Nie:

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, wskazując działanie, w którym wystąpiły. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

--

2. Zgodność Programu z zasadami ochrony środowiska

Czy w trakcie realizacji Programu nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

tak  nie  nie dotyczy

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, wskazując działanie, w którym wystąpiły. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

--

### 3. Zgodność realizowanego Programu z zasadami równych szans.

Czy w trakcie realizacji Programu nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

tak

nie

nie dotyczy

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, wskazując działanie, w którym wystąpiły. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

### 4. Zgodność Programu z zasadami pomocy publicznej.

Czy w trakcie realizacji Programu nastąpiło naruszenie zasad pomocy publicznej?

Tak :

Nie:

W przypadku naruszenia zasad pomocy publicznej proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, wskazując działanie, w którym wystąpiły. Proszę opisać także podjęte środki zaradcze.

### 5. Wnioski dotyczące funkcjonowania systemu monitorowania zgodności Programu z zasadami polityk Wspólnoty Europejskiej

## V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI PROGRAMU

### 1. Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Programu.

2. Czy właściwe instytucje na wszystkich szczeblach wdrażania Programu wywiązują się z zobowiązań w zakresie informacji i promocji?

tak

nie

3. Jeśli nie, to proszę opisać, gdzie i na czym polegały zaniedbania oraz jakie środki zaradcze podjęto.

4. Opis działań w zakresie informacji i promocji Programu planowanych w następnym okresie sprawozdawczym.

## VI. OCENA SYSTEMU WDRAŻANIA PROGRAMU

1. Opis i ocena systemu wdrażania Programu\*

*\* Dodatkowe informacje do uzupełnienia w załączniku nr 6 Przygotowanie kadr instytucji zaangażowanych w zarządzanie i wdrażanie Programu (w PLN) do załącznika nr 3 do rozporządzenia.*

2. Informacja o planowanych modyfikacjach/usprawnieniach systemu wdrażania.

## VII. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, O KTÓRYCH MOWA W § 12 ROZPORZĄDZENIA\*, I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCIACH W REALIZACJI PROGRAMU

\* *Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 22 września 2004 r. w sprawie trybu, terminów i zakresu sprawozdawczości dotyczącej realizacji Narodowego Planu Rozwoju, trybu kontroli realizacji Narodowego Planu Rozwoju oraz trybu rozliczeń (Dz. U. Nr 216, poz. 2206).*

1. Informacja o działaniach podjętych przez instytucję zarządzającą lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach kontroli postępów realizacji Programu wymienionej w rozporządzeniu\*, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych.

2. Informacja o działaniach podjętych przez instytucję zarządzającą lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach kontroli systemu wymienionej w rozporządzeniu\*, wraz z informacją o ich wynikach, sformułowanych zaleceniach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych.\*\*

\*\* *Dodatkowo należy dołączyć do sprawozdania protokoły przeprowadzonych kontroli, o których mowa w pkt 2.*

3. A) Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano sprawozdanie(a) z nieprawidłowości w Programie? Tak:  Nie:
- B) Jeśli tak, to kiedy i ile sprawozdań przekazano do Biura Międzynarodowych Relacji Skarbowych w Ministerstwie Finansów?

4. Wnioski dla systemu kontroli

## VIII. REKOMENDACJE DLA DALSZEJ REALIZACJI PROGRAMU

**IX. OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ / INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ**

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data:

Pieczęć i podpis:

Imię i nazwisko osoby, która złożyła oświadczenie*	
Adres	
Numer telefonu kontaktowego i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

\* Wypełnić, jeśli osoba ta nie jest tożsamy z osobą wymienioną w pkt 1.5.

**INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO\***

\* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez: Imię i nazwisko: Podpis: Data:	
--	--



Załączniki do załącznika nr 3

Załącznik nr 1

Zestawienie wydatków kwalifikowalnych dla Programu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy: rok .....  
kwartał ..... (w PLN)

Priorytet/ działanie	Wydatki kwalifikowalne, na które dokonano płatności w okresie sprawozdawczym																			
	Ogółem	Środki publiczne ogółem	Środki publiczne				Środki prywatne	Inne	Środki z pożyczek EBI*	Środki z kolumny "Środki publiczne ogółem" – jako prefinansowanie										
			Budżet państwa	W tym środki z rezerwy celowej na współfinanso- wanie programów z Funduszy Strukturalnych	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego					Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)									
1=2+8+9	2=3+5+6+7	3	4	5	6	7	8	9	10	11										
SUMA																				

\*EBI – Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wykazane w kolumnie 10 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 3-9.

Załącznik nr 2

**Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu za okres sprawozdawczy: rok ..... kwartał ..... (w PLN)**

Priorytet/ działanie	Środki publiczne										Środki prywatne		Środki z pożyczek EBI*	Udział współfinansowania wspólnotowego (w %)
	Ogółem	Wkład wspólnotowy		Krajowy wkład publiczny					Ogółem	Z tego środków prywatne wliczane do współfinan- sowania krajowego	Inne			
		Ogółem	Europejski Fundusz Społeczny	Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne (fundusze celowe, środki specjalne)	Ogółem						
												1		
	1 (2+8+9)	2 (3+4)	3	4 (5+6+7+8)	5	6	7	8	9	10	11	12	13 [(3/(3+4+10))]	
SUMA														

\* EBI – Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wykazane w kolumnie 12 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 4-11.

Załącznik nr 3

**Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz instytucji wdrażających/beneficjentów i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu za okres sprawozdawczy: rok..... kwartał..... (w PLN) według województw\***

Województwo	Ogółem	Środki publiczne							Środki prywatne		Inne	Środki z pożyczek EBI**	Udział współfinansowania wspólnotowego (w %)
		Ogółem	Wkład wspólnotowy	Krajowy wkład publiczny				Ogółem	Z tego środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego				
				Budżet państwa	Budżety samorządu terytorialnego regionalnego	Budżety samorządu terytorialnego lokalnego	Inne (fundusze celowe, środki specjalne)						
	1=2+9+11	2=3+4	3	4=5+6+7+8	5	6	7	8	9	10	11	12	13 = 3/(3+4+10)

\* Tabela wypełniana w sprawozdaniach rocznych i końcowych.

\*\* EBI – Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wykazane w kolumnie 12 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 4-11.



**Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych (w PLN)  
poniesionych w okresie sprawozdawczym dla Programu**

Priorytet/działanie	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Programu
<b>Wydatki kwalifikowalne</b>		
<b>Całkowite wydatki kwalifikowalne</b>		
<b>Wydatki niekwalifikowalne</b>		
<b>Całkowite wydatki niekwalifikowalne</b>		
<b>Całkowite wydatki Programu</b>		

Załącznik nr 6

## Przygotowanie kadr instytucji zaangażowanych w zarządzanie i wdrażanie Programu

Nazwa programu	Poziom instytucji	Nazwa instytucji	Stan zatrudnienia planowany do osiągnięcia w obecnym okresie sprawozdawczym	Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym	Stan zatrudnienia planowany do osiągnięcia w następnym okresie sprawozdawczym	Komentarz instytucji zarządzającej Programem
	Instytucja Zarządzająca					
	Instytucja pośrednicząca					
	Instytucja wdrażająca/beneficjent końcowy					
	Inne instytucje współpracujące*					

\* Przez instytucję współpracującą należy rozumieć podmiot wspierający instytucje bezpośrednio uczestniczące w realizacji Programu.