

## Załącznik nr 14

### 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:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 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:

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

Czy nastąpiła zmiana lokalizacji projektu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nastąpiły zmiany w postaci:		

Data zmiany:			
Czy nastąpiło zaprzestanie działalności produkcyjnej?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Nastąpiły zmiany w postaci:			
Data zmiany własności elementów infrastruktury:			
Czy w związku ze zmianą własności elementów infrastruktury podmiot uzyskał/uzyskuje korzyści <sup>1</sup> ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uzasadnienie:			
Czy doszło do modernizacji lub wymiany elementów infrastruktury zakupionych w ramach projektu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Nastąpiły zmiany w postaci:			
Czy nastąpiło pozyskanie innego finansowania na infrastrukturę związaną z projektem ze środków UE lub krajowych środków publicznych?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Nastąpiło pozyskanie następujących środków:			

<sup>1</sup> 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.

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?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Została przeprowadzona następująca kontrola (wskazać: podmiot kontrolujący, zakres i termin kontroli):			
Wydane zalecenia i sposób realizacji zaleceń:			
Czy w przypadku inwestycji w infrastrukturę, w ramach cross-financingu, zagwarantowano trwałość inwestycji z EFS zgodnie z zapisami art. 71 Rozporządzenia nr 1303/2013?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Uwagi:			
Czy środki trwale nabyte w ramach Projektu są wykorzystywane na działalność statutową Beneficjenta lub zostały nieodpłatnie przekazane podmiotowi nie działającemu dla zysku? (dotyczy projektów współfinansowanych z EFS)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Przyczyny:			

### III. Wskaźniki realizacji projektu

Czy zgodnie z zapisami umowy/decyzji o dofinansowanie projektu Beneficjent zachowuje trwałość rezultatów projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO	<input type="checkbox"/> NIE
Doszło do naruszenia trwałości następujących rezultatów:			
Czy osiągnięte na zakończenie realizacji projektu wskaźniki produktu zostały utrzymane?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO	<input type="checkbox"/> 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
I.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 wskaźniki rezultatu planowane do osiągnięcia po zakończeniu realizacji projektu zostały osiągnięte/utrzymane?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Należy dostarczyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzających osiągnięcie oraz utrzymanie wskaźników rezultatu.</p> <p>W przypadku osiągnięcia niższej wartości wskaźnika rezultatu niż zakładana we wniosku o dofinansowanie należy podać przyczyny zaistniałej sytuacji w tabeli poniżej.</p>				

Wypisz wskaźniki rezultatu projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie:

1	2	3	4	5	6
I.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?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „NIE” Beneficjent nie wypełnia dalszej części pytań w zakresie VAT</b>			
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?)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Czy w projekcie zmieniła się proporcja podatku VAT w sytuacji gdy podatek VAT był częściowo kwalifikowany?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Opis zmian proporcji:			
Czy Beneficjent posiada indywidualną interpretację przepisów prawa podatkowego istotną z punktu widzenia kwalifikowalności VAT w projekcie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest dostarczyć kopię ww. interpretacji wraz z niniejszym Sprawozdaniem (w przypadku nieprzekazania jej wcześniej)</b>			

Czy Beneficjent jest zwolniony podmiotowo z opodatkowania podatkiem VAT?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest wskazać przesłanki ww. zwolnienia</b>		
Czy Beneficjent w ramach projektu wykonuje jedynie czynności zwolnione z opodatkowania podatkiem VAT?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest wskazać zakres wykonywanych czynności oraz podstawę prawną uznania ich za zwolnione z opodatkowania podatkiem VAT</b>		
Czy Beneficjent prowadzi sprzedaż opodatkowaną?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” Beneficjent zobowiązany jest wyjaśnić związek albo brak związku ww. sprzedaży z projektem</b>		
Czy w projekcie wystąpiły przychody?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” należy określić kwotę korekty VAT oraz opisać z jakiego powodu dokonano korekty</b>		

#### V. Generowanie dochodu w projekcie

Czy projekt jest w całości finansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy całkowity kwalifikowalny koszt projektu nie przekracza 1 000 000 EUR? (w przypadku EFS dotyczy wartości cross-finansingu)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy projekt objęty jest zasadami pomocy publicznej?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>W przypadku, gdy zaznaczono odpowiedź „TAK” w którymkolwiek z 3 ww. pytań, Beneficjent nie wypełnia kolejnego pytania</b>		
Czy w ramach projektu pojawiły się inne lub nowe źródła dochodu lub nastąpiła istotna zmiana w polityce tariffowej projektu generującego dochód po ukończeniu, w którym wartość dofinansowania została ustalona w oparciu o metodę luki w finansowaniu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 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)

2. Wskazane miejsce jest:

- a)  siedzibą Beneficjenta;  
b)  miejscem realizacji projektu;  
c)  inne: .....

Czy Beneficjent opracował procedurę archiwizacji, która uwzględnia czas przechowywania dokumentów określony w umowie/decyzji o dofinansowanie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nazwa dokumentu określającego procedurę:		
Czy sposób przechowywania dokumentacji umożliwia jej zachowanie przez okres wskazany w umowie/decyzji o dofinansowanie?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie:		
Czy do dnia sporządzenia niniejszego sprawozdania miały miejsce zdarzenia, których wynikiem było zdekompletowanie/ zniszczenie/ zaginięcie dokumentacji projektu?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> 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