**Ankieta dotycząca zapewnienia trwałości projektów**

Ankieta dotyczy zapewnienia trwałości projektu zgodnie z art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347/320 z dnia 20.12.2013 r.) zwane dalej rozporządzeniem ogólnym. Udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania pomoże w weryfikacji zobowiązań beneficjenta dotyczących finansowania i zarządzania projektem po zakończeniu okresu realizacji (po przekazaniu płatności końcowej przez IZ/IP). Informacje zawarte w ankiecie stanowią podstawę do przeprowadzenia kontroli trwałości.

1. **BENEFICJENT**
	* + 1. 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 zapewnienia trwałości projektu na podstawie art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ?

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**

Z jakiego Działania/Poddziałania RPO WO 2014-2020 finansowany był projekt?

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

1. Proszę podać datę podpisania umowy/decyzji 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 IZ/IP

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

* + - 1. Proszę podać kwotę współfinansowania projektu ze środków RPO WO

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

* + - 1. Jaki był cel realizowanego projektu?

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

* + - 1. Czy po zakończeniu realizacji do chwili obecnej cel projektu został 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, dokonano zmiany lokalizacji projektu, nastąpiło zaprzestanie działalności (produkcyjnej lub innej), nastąpiła zmiana charakteru własności dofinansowanego elementu infrastruktury*)

o *Tak*

*o Nie*

*o Nie dotyczy*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę opisać szczegółowo zaistniałe zmiany i ich przyczyny. W sytuacji gdy zaprzestanie działalności wynika z nie oszukańczego bankructwa, proszę o przedstawienie stosownych dokumentów potwierdzających ten fakt*)

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

* + - 1. Czy w projekcie wystąpiła modyfikacja przyznająca przedsiębiorstwu lub instytucji publicznej nieuzasadnione korzyści? (*np. przedmiot objęty projektem uzyskał dofinansowanie z innych źródeł, oddano go w leasing, najem*)

o *Tak*

*o Nie*

*o Nie dotyczy*

 (*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*

*o Nie dotyczy*

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

1. Czy projekt został skontrolowany na miejscu przez Instytucję Zarządzającą RPO WO 2014-2020/ Instytucję Pośredniczącą?

(*Jeżeli „TAK”, to proszę podać termin/terminy*)

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

1. Czy projekt został skontrolowany na miejscu przez Instytucję zewnętrzną np. NIK, UKS?
(*Jeżeli „TAK”, to proszę podać nazwę Instytucji, termin/terminy i zakres kontroli oraz załączyć kopię wyników kontroli*)

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

1. **WSKAŹNIKI REALIZACJI PROJEKTU**
	* + 1. Czy osiągnięte na zakończenie realizacji projektu wskaźniki produktu zostały utrzymane?

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 zostały osiągnięte?

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*)

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

Proszę wskazać okres trwałości wypracowanych w projekcie rezultatów wskazany w umowie/decyzji o dofinansowanie projektu …………………………………………

1. **KWALIFIKOWALNOŚĆ PODATKU VAT**

Czy w projekcie podatek VAT był:

o *Kwalifikowalny*

o *Niekwalifikowalny*

(*W przypadku zaznaczenia „NIEKWALIFIKOWALNY” dalszej części pytań nie trzeba wypełniać*)

Czy wystąpiły zmiany, które wpłynęły lub mogą wpłynąć na możliwość odzyskania podatku VAT
w związku ze zrealizowanym projektem?

o *Tak*

o *Nie*

(*W przypadku, gdy zaznaczono „TAK” należy określić kwotę odzyskanego VAT oraz opisać podstawy odzyskania podatku)*

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

* + - 1. 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?

o *Tak*

o *Nie*

(*W przypadku, gdy zaznaczono „TAK” należy określić kwotę korekty VAT oraz opisać z jakiego powodu dokonano korekty*)

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

1. **GENEROWANIE DOCHODU W PROJEKCIE**

Czy projekt był objęty zasadami pomocy publicznej?

o *Tak*

o *Nie*

(*W przypadku, gdy zaznaczono „TAK” dalszej części pytań nie trzeba wypełniać*))

Czy sprzęt nabyty w ramach projektu, po zakończeniu jego realizacji, wykorzystywany jest na działalność statutową lub został przekazany nieodpłatnie podmiotowi nie działającemu dla zysku ?

o *Tak*

o *Nie*

(*W przypadku odpowiedzi „TAK” należy wskazać podmiot, któremu zostały przekazane i formę przekazania)*

1. **ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI**
	1. Czy zrealizowany projekt jest zgodny z wnioskiem o dofinansowanie w zakresie polityki równości szans oraz niedyskryminacji?

o *Tak*

o *Nie*

(*W przypadku odpowiedzi „NIE” należy wyjaśnić przyczyny braku zgodności*)

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

* 1. Czy zrealizowany projekt jest zgodny z wnioskiem o dofinansowanie w zakresie równouprawnienia płci?

o *Tak*

o *Nie*

o *Nie dotyczy*

(*W przypadku odpowiedzi „NIE” należy wyjaśnić przyczyny braku zgodności*)

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

1. **INFORMACJA I PROMOCJA**
2. Czy Beneficjent realizuje obowiązki w zakresie działań informacyjnych i promocyjnych zgodnie z umową o dofinansowanie?

o *Tak*

o *Nie*

o *Nie dotyczy*

(*W przypadku odpowiedzi „NIE” należy wyjaśnić przyczyny*)

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

1. Instrumentami wykorzystywanymi w ramach informacji i promocji projektu są:

o *tablice informacyjne*

o *stałe tablice pamiątkowe*

o *naklejki informacyjne*

o *billboardy*

o *plakaty*

o *dyplomy*

o *publikacje*

o *ulotki*

o *inne* …………………………………………………………………………………………………...

1. **ARCHIWIZACJA**
2. Czy dokumenty związane z realizacją projektu znajdują się w siedzibie beneficjenta?

o *Tak*

o *Nie*

(*Jeżeli „Nie”, to proszę podać miejsce przechowywania dokumentacji*)

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

1. Czy dokumentacja jest archiwizowana zgodnie z art. 140 ust. 3-6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz art. 25 Rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 480/2014 z dnia 3 marca 2014 r. uzupełniającego Rozporządzenie nr 1303/2013 ?

(*dokumenty przechowywane są w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem na powszechnie uznawanych nośnikach danych tj.: fotokopie / mikrofilmy / elektroniczne kopie dokumentów oryginalnych, dokumenty istniejące wyłącznie w postaci elektronicznej*)

o *Tak*

o *Nie*

1. Kiedy upływa termin archiwizowania dokumentów zgodnie z umową o dofinansowanie?

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

1. Czy sposób przechowywania dokumentacji umożliwia jej zachowanie przez okres wskazany w umowie o dofinansowanie?

o *Tak*

o *Nie*

1. Czy beneficjent opracował procedurę archiwizacji, która uwzględnia czas przechowywania dokumentów określony w umowie o dofinansowanie?

o *Tak*

o *Nie*

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

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

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