**RAPORT KOŃCOWY**

**z wykonania zadań i wykorzystania środków finansowych w zakresie prowadzenia Horyzontalnego Punktu Kontaktowego w Makroregionie……..**

**Raport za okres od……………do……….……**

**A. DANE BENEFICJENTA - Lidera konsorcjum**

|  |  |
| --- | --- |
| **REGON** |  |
| **Nazwa**(pełna) |  |
| **Nazwa**(skrócona) |  |
| **Nazwa podstawowej jednostki**  **organizacyjnej**(jeśli dotyczy) |  |
| **Adres siedziby** | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość/dzielnica |  |
| Poczta |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Adres ePUAP |  |
| **Numer i data umowy o dofinansowanie** |  |
| **Zaplanowany w umowie okres realizacji projektu** |  |
| **Kierownik projektu: (imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail)** |  |

**B. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z REALIZACJI ZADAŃ w zakresie prowadzenia Horyzontalnego Punktu Kontaktowego w Makroregionie……..**

*Należy możliwie szczegółowo opisać realizację poszczególnych zadań. Wymienić co się składało na realizację poszczególnych zadań w okresie sprawozdawczym.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Stan realizacji w okresie sprawozdawczym** |
|  | **Działalność informacyjna i konsultacyjna w różnych formach** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Organizacja szkoleń i warsztatów** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów przygotowujących wnioski projektowe** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów realizujących projekty** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Opiniowanie wskazanych dokumentów dotyczących programu Horyzont Europa** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |

**C. ROZLICZENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW w zakresie prowadzenia Horyzontalnego Punktu Kontaktowego w Makroregionie……..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie wydatków** | **Planowane wydatki w Umowie o dofinasowanie** | **Poniesione wydatki w okresie obowiązywania umowy** |
| 1. | **Wynagrodzenia** |  |  |
| 2. | **Wsparcie procesu realizacji** |  |  |
| 3. | **Informacja i promocja** |  |  |
| 4. | **Szkolenia** |  |  |
| 5. | **Razem wydatki bezpośrednie** |  |  |
| 6. | **Ryczałt - 25% wydatków bezpośrednich** |  |  |
| 7. | **Wydatki ogółem** |  |  |

*Wyjaśnienie rozbieżności w realizacji zadań w stosunku do zakresu przedmiotowego i sposobu realizacji wskazanego w umowie i we wniosku (jeżeli występują).*

**D. POSTĘP FINANSOWY REALIZACJI ZADAŃ w zakresie prowadzenia Horyzontalnego Punktu Kontaktowego w Makroregionie……..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Kwota zaplanowana w Umowie** | **Kwota rozliczana w ramach działania** | **% wydatkowanych środków** | **Kwota pozostała do zwrotu** |
|  | I | II | III | IV | (II-III) |
| **1.** | **Działalność informacyjna i konsultacyjna w różnych formach** |  |  |  |  |
| **2.** | **Organizacja szkoleń i warsztatów** |  |  |  |  |
| **3.** | **Konsultacje dla podmiotów przygotowujących wnioski projektowe** |  |  |  |  |
| **4.** | **Konsultacje dla podmiotów realizujących projekty** |  |  |  |  |
| **5.** | **Opiniowanie wskazanych dokumentów dotyczących programu Horyzont Europa** |  |  |  |  |
|  | **Ryczał - 25% wydatków bezpośrednich** |  |  |  |  |
|  | **Razem wydatki** |  |  |  |  |

***Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym raporcie są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. 1997 Nr 88 poz. 553 z późniejszymi zmianami) Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Dokumentacja merytoryczna znajduje się do wglądu w ……………………………***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba odpowiedzialna za sporządzenie raportu okresowego** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **podpis:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pieczęć firmowa Wykonawcy/Lidera lub Pieczęć jednostki** | **Podpis i pieczęć osoby upoważnionej**  **do reprezentowania Wykonawcy/Lidera/ do reprezentowania Jednostki** | **Podpis Kierownika projektu** |

*Data:………………… Data: ………………………. Data:………………….*

*W przypadku realizacji działań w ramach konsorcjum należy wypełnić indywidualnie dla każdego z konsorcjantów:*

**RAPORT KOŃCOWY INDYWIDUALNY[[1]](#footnote-1)**

**z wykonania zadań i wykorzystania środków finansowych w zakresie prowadzenia Horyzontalnego Punktu Kontaktowego w Makroregionie……..**

**Raport za okres od………..…..do……….……**

**A. Dane Lidera konsorcjum/Partnera 1/Partnera 2 ………**

|  |  |
| --- | --- |
| **REGON** |  |
| **Nazwa**(pełna) |  |
| **Nazwa**(skrócona) |  |
| **Nazwa podstawowej jednostki**  **organizacyjnej**(jeśli dotyczy) |  |
| **Adres siedziby** | |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość/dzielnica |  |
| Poczta |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Adres ePUAP |  |
| **Numer i data umowy o dofinansowanie** |  |
| **Zaplanowany w umowie okres realizacji projektu** |  |

**B. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z REALIZACJI ZADAŃ**

*Należy możliwie szczegółowo opisać realizację poszczególnych zadań. Wymienić co się składało na realizację poszczególnych zadań w okresie sprawozdawczym.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Stan realizacji w okresie sprawozdawczym** |
|  | **Działalność informacyjna i konsultacyjna w różnych formach** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Organizacja szkoleń i warsztatów** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów przygotowujących wnioski projektowe** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów realizujących projekty** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |
|  | **Opiniowanie wskazanych dokumentów dotyczących programu Horyzont Europa** | *Tu zamieść podsumowanie działań w okresie obowiązywania umowy* |

**C. ROZLICZENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie wydatków** | **Planowane wydatki w Umowie o dofinasowanie** | **Poniesione wydatki w okresie obowiązywania umowy** |
| 1. | **Wynagrodzenia** |  |  |
| 2. | **Wsparcie procesu realizacji** |  |  |
| 3. | **Informacja i promocja** |  |  |
| 4. | **Szkolenia** |  |  |
| 5. | **Razem wydatki bezpośrednie** |  |  |
| 6. | **Ryczałt - 25% wydatków bezpośrednich** |  |  |
| 7. | **Wydatki ogółem** |  |  |

*Wyjaśnienie rozbieżności w realizacji zadań w stosunku do zakresu przedmiotowego i sposobu realizacji wskazanego w umowie i we wniosku (jeżeli występują).*

**D. POSTĘP FINANSOWY REALIZACJI ZADAŃ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Kwota zaplanowana w Umowie** | **Kwota rozliczana w ramach działania** | **% wydatkowanych środków** | **Kwota pozostała do zwrotu** |
|  | I | II | III | IV | (II-III) |
| **1.** | **Działalność informacyjna i konsultacyjna w różnych formach** |  |  |  |  |
| **2.** | **Organizacja szkoleń i warsztatów** |  |  |  |  |
| **3.** | **Konsultacje dla podmiotów przygotowujących wnioski projektowe** |  |  |  |  |
| **4.** | **Konsultacje dla podmiotów realizujących projekty** |  |  |  |  |
| **5.** | **Opiniowanie wskazanych dokumentów dotyczących programu Horyzont Europa** |  |  |  |  |
|  | **Ryczał - 25% wydatków bezpośrednich** |  |  |  |  |
|  | **Razem wydatki** |  |  |  |  |

***Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym raporcie są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271§ 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. kodeks karny (Dz. U. 1997 Nr 88 poz. 553 z późniejszymi zmianami) dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Dokumentacja merytoryczna znajduje się do wglądu w ……………………………***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoba odpowiedzialna za sporządzenie raportu okresowego** | **Imię:** |  |
| **Nazwisko:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **podpis:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pieczęć firmowa Wykonawcy/Lidera lub Pieczęć jednostki** | **Podpis i pieczęć osoby upoważnionej**  **do reprezentowania Wykonawcy/Lidera/ do reprezentowania Jednostki** | **Podpis Kierownika projektu** |

*Data:………………… Data: ………………………. Data:………………….*

1. Raport należy powielić dla każdego z konsorcjantów. [↑](#footnote-ref-1)