**RAPORT ROCZNY**

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

**Raport za rok:**

**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 opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Organizacja szkoleń i warsztatów** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów przygotowujących wnioski projektowe** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów realizujących projekty** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Opiniowanie wskazanych dokumentów dotyczących programu Horyzont Europa** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie wydatków** | **Planowane wydatki w okresie rozliczeniowym**  | **Poniesione wydatki w okresie rozliczeniowym**  |
| 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 Planie rocznym** | **Kwota rozliczana w bieżącym Raporcie**  | **Kwota rozliczana od początku realizacji projektu (narastająco)**  |
| 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:………………….*

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

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

**Raport za rok:**

**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 opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Organizacja szkoleń i warsztatów** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów przygotowujących wnioski projektowe** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Konsultacje dla podmiotów realizujących projekty** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |
|  | **Opiniowanie wskazanych dokumentów dotyczących programu Horyzont Europa** | *Tu zamieść opis działań w odniesieniu do planu rocznego* |

**C. ROZLICZENIE PONIESIONYCH WYDATKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kategorie wydatków** | **Planowane wydatki w okresie rozliczeniowym**  | **Poniesione wydatki w okresie rozliczeniowym**  |
| 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 Planie rocznym** | **Kwota rozliczana w bieżącym Raporcie**  | **Kwota rozliczana od początku realizacji projektu (narastająco)**  |
| **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 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:** |  |

*(zestaw pieczęci i podpisów należy dostosować zgodnie z potrzebami danego programu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)