

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROZWOJU REGIONALNEGO

z dnia 21 czerwca 2006 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 oraz z 2005 r. Nr 90, poz. 759 i Nr 267, poz. 2251) 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 Priorytetu 1 i 2, stanowiący załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) projektu w ramach Priorytetu 3, stanowiący załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) Działania w ramach Priorytetu 1 i 2, stanowiący załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) Działania w ramach Priorytetu 3, stanowiący załącznik nr 4 do rozporządzenia;

- 5) Priorytetu 1 i 2, stanowiący załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6) Priorytetu 3, stanowiący załącznik nr 6 do rozporządzenia;
- 7) Programu, stanowiący załącznik nr 7 do rozporządzenia.

§ 2. Do sprawozdań w ramach Programu, które zostały sporządzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, stosuje się przepisy dotychczasowe.

§ 3. Traci moc 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 (Dz. U. Nr 234, poz. 2349).

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Minister Rozwoju Regionalnego: *G. Gęsicka*

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego
z dnia 21 czerwca 2006 r. (poz. 755)

Załącznik nr 1

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji projektu w ramach Priorytetu 1 i 2*

Korekta sprawozdania z realizacji projektu w ramach Priorytetu 1 i 2*

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

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
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

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

Sprawozdanie końcowe*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie roczne*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie okresowe*	<input type="checkbox"/>

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Nazwa Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta)	
2.	Nazwa Programu	
3.	Numer i nazwa Priorytetu	
4.	Numer i nazwa Działania	
5.	Schemat	
6.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie	
6.1.	Imię i nazwisko	
6.2.	Nr telefonu i faksu	
6.3.	Adres poczty elektronicznej	
7.	Nazwa instytucji otrzymującej sprawozdanie	
8.	Informacja o projekcie	
8.1.	Tytuł projektu	
8.2.	Numer umowy	
8.3.	Okres wdrażania projektu	Od ___ / ___ 200__ Do ___ / ___ 200__
8.4.	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

Jeżeli NIE, należy podać przyczyny niezgodności i proponowane rozwiązanie adekwatne do zaistniałej sytuacji

4. Czy zaistniały jakieś problemy podczas wdrażania projektu?

TAK

NIE

Jeżeli 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

5.1. Informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem

5.2. Osiągnięte wskaźniki szczegółowe

5.2.1. Przepływ ostatecznych beneficjentów – określa załącznik nr 1

5.2.2. Informacje na temat wsparcia udzielonego ostatecznym beneficjentom w ramach realizowanego projektu – określa załącznik nr 2

5.2.3. Informacje na temat wsparcia udzielonego przedsiębiorstwom i instytucjom w ramach realizowanego projektu – określa załącznik nr 3

5.2.4. Wsparcie merytoryczno-techniczne – określa załącznik nr 4

5.2.5. Wzrost kwalifikacji ostatecznych beneficjentów – określa załącznik nr 5

III. POSTĘP FINANSOWY PROJEKTU

Postęp realizacji planu finansowego (w PLN) – określa załącznik nr 6

IV. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCIACH W REALIZACJI PROJEKTU

1. Informacja o przeprowadzonych u Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta) kontrolach, najważniejszych zaleceniach pokontrolnych oraz sposobie ich wdrożenia

2. Informacja o działaniach podjętych przez Ostatecznego Odbiorcę (beneficjenta) dotyczących przeprowadzania audytów zewnętrznych i ich wynikach

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI PROJEKTU

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji projektu

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

2. Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

3. Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

--

4. Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad udzielania pomocy publicznej?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania pomocy publicznej proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

--

4.1. Wielkość pomocy publicznej udzielonej ostatecznym beneficjentom w ramach projektu

Rodzaj pomocy publicznej	Wielkość pomocy publicznej udzielonej ostatecznym beneficjentom w ramach realizowanego projektu	
	Środki wspólnotowe	Środki krajowe
1	2	3
Ogółem		

VII. OŚWIADCZENIE OSTATECZNEGO ODBIORCY (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 Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta)	
Adres	
Numer telefonu i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez:	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

Załącznik nr 1

Przebieg ostatecznych beneficjentówNazwa Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta) Numer projektu Okres sprawozdawczy

rok		kwartał	I	II	III	IV
------------	--	----------------	----------	-----------	------------	-----------

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mu – wartość wskaźnika określona w umowie o dofinansowanie projektu**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu**% – stopień realizacji wskaźnika***1. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy rozpoczęli udział w projekcie**

Lp.	Status osoby na rynku pracy	Mu	Mr			Mp			%
			M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
	1	2	3	4	5	6	7	8	$9 = 8/2 \times 100\%$
1.1.	Bezrobotni								
	w tym osoby długotrwale bezrobotne								
	w tym młodzież do 25. roku życia								
	w tym absolwenci								
1.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu								
1.3.	Zatrudnieni								
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy								
	w tym pracownicy w gorszym położeniu								
1.4.	Samozatrudnieni								
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy								
1.5.	Studenci, doktoranci i uczący się								
1.6.	Inni (należy określić kategorię)								
1.7.	Ogółem								
	w tym osoby niepełnosprawne								
	w tym osoby z terenów wiejskich								
Komentarz									

2. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy kontynuują swój udział w projekcie na koniec okresu sprawozdawczego

Status osoby na rynku pracy		Mr		
		M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4
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)			
2.7.	Ogółem			
	w tym osoby niepełnosprawne			
	w tym osoby z terenów wiejskich			
Komentarz				

3. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy zakończyli udział w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla nich ścieżką uczestnictwa

Lp.	Status osoby na rynku pracy	Mu	Mr			Mp			%
			M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
		2	3	4	5	6	7	8	9=8/2x100%
3.1.	Bezrobotni								
	w tym osoby długotrwale bezrobotne								
	w tym młodzież do 25. roku życia								
	w tym absolwenci								
3.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu								
3.3.	Zatrudnieni								
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy								
	w tym pracownicy w gorszym położeniu								
3.4.	Samozatrudnieni								
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy								
3.5.	Studenci, doktoranci i uczący się								
3.6.	Inni (należy określić kategorię)								
3.7.	Ogółem								
	w tym osoby niepełnosprawne								
	w tym osoby z terenów wiejskich								
Komentarz									

4. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy przerwali uczestnictwo w projekcie

Status osoby na rynku pracy		Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8=(7/kol.8 tab.1)x100%
4.1.	Bezrobotni							
	w tym osoby długotrwale bezrobotne							
	w tym młodzież do 25. roku życia							
	w tym absolwenci							
4.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu							
4.3.	Zatrudnieni							
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy							
	w tym pracownicy w gorszym położeniu							
4.4.	Samozatrudnieni							
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy							
4.5.	Studenci, doktoranci i uczący się							
4.6.	Inni (należy określić kategorię)							
4.7.	Ogółem							
	w tym osoby niepełnosprawne							
	w tym osoby z terenów wiejskich							
Komentarz								

Data:

Pieczęć i podpis osoby
upoważnionej:

Załącznik nr 2

Informacje na temat wsparcia udzielonego ostatecznym beneficjentom w ramach realizowanego projektu

Nazwa Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta)							
Numer projektu							
Okres sprawozdawczy	rok		kwartał	I	II	III	IV

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mu – wartość wskaźnika określona w umowie o dofinansowanie projektu**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu**% – stopień realizacji wskaźnika***1. Określenie przynależności ostatecznych beneficjentów do kategorii społecznych wymagających wsparcia***

Lp.	Kategoria społeczna	Mu	Mr			Mp			%
			M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
		2	3	4	5	6	7	8	9=8/2x100%
1.1.	Osoby, które opuściły zakłady karne								
1.2.	Bezdomni								
1.3.	Uzależnieni od alkoholu i/lub narkotyków, poddający się leczeniu								
1.4.	Osoby samotnie wychowujące dziecko								
1.5.	Uchodźcy z problemami z integracją								
1.6.	Młodzież (15–24 lata)								
1.7.	Korzystający ze świadczeń systemu pomocy społecznej								
1.8.	Inne (należy określić kategorię)								
Komentarz									

* Dotyczy tylko Działania 1.5.

3. Liczba ostatecznych beneficjentów objętych danym rodzajem realizowanego wsparcia towarzyszącego

Rodzaj wsparcia		Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	4	$5 = 4/2 \times 100\%$
3.1.	Opieka nad osobami zależnymi				
3.2.	Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia*				
3.3.	Inne (należy podać jakie)				
Komentarz					

* Dotyczy tylko Działania 1.4.

Data:

Pieczęć i podpis osoby
upoważnionej:

Załącznik nr 3

Informacje na temat wsparcia udzielonego przedsiębiorcom i instytucjom w ramach realizowanego projektu

Nazwa Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta)							
Numer projektu							
Okres sprawozdawczy	rok		kwartał	I	II	III	IV

M – Mężczyźni, K – Kobiety

Mu – wartość wskaźnika określona w umowie o dofinansowanie projektu

Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem

Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu

% – stopień realizacji wskaźnika

1. Liczba ostatecznych beneficjentów ze względu na ich miejsce zatrudnienia w momencie rozpoczęcia projektu

Rodzaj miejsca zatrudnienia	Mu	Mr			Mp			%	
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem		
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	8	9=8/2x100%
1.1. Mikroprzedsiębiorstwa									
1.2. MŚP									
1.3. Duże przedsiębiorstwa									
1.4. Ogółem									
Komentarz									

2. Liczba przedsiębiorstw, które zostały objęte wsparciem

Okres działalności		Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	4	5=4/2x100%
2.1.	Mikroprzedsiębiorstwa				
	do 6 miesięcy				
	powyżej 6 miesięcy				
2.2.	MŚP				
	do 6 miesięcy				
	powyżej 6 miesięcy				
2.3.	Duże przedsiębiorstwa				
	do 6 miesięcy				
	powyżej 6 miesięcy				
2.4.	Ogółem				
	do 6 miesięcy				
	powyżej 6 miesięcy				
Komentarz					

3. Liczba instytucji objętych wsparciem

	Nazwa instytucji	Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	4	$5=4/2 \times 100\%$
3.1.	Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji)				
3.2.	Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji)				
3.3.	Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji)				
3.4.	Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji)				
3.5.	Instytucje pomocy społecznej				
3.6.	Instytucje promocji innowacji technologii				
3.7.	Inne (należy podać jakie)				
	Komentarz				

4. Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

	Mu	Mr			Mp			%
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem	
Lp.	1	2	3	4	5	6	7	$8=7/1 \times 100\%$
Liczba pracowników instytucji								
Komentarz								

Data:

Pieczeń i podpis osoby
upoważnionej:

Załącznik nr 4

Wsparcie merytoryczno-techniczneNazwa Ostatecznego Odbiorcy
(beneficjenta)

Numer projektu

Okres sprawozdawczy

rok	kwartał I	II	III	IV
-----	-----------	----	-----	----

*Mu – wartość wskaźnika określona w umowie o dofinansowanie projektu**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu**% – stopień realizacji wskaźnika***1. 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	4	$5=4/2 \times 100\%$
1.1.	Liczba nowoopracowanych krajowych standardów kwalifikacji zawodowych				
1.2.	Liczba nowoopracowanych lub zmodyfikowanych modułów programów szkoleń dla określonych zawodów lub specjalności				
1.3.	Liczba przeprowadzonych inicjatyw lokalnych (należy podać cel inicjatywy)...				
1.4.	Liczba utworzonych Centrów Integracji Społecznej				
1.5.	Liczba innowacyjnych programów kształcenia zawodowego dla szkół ponadgimnazjalnych				
1.6.	Liczba kierunków studiów, w ramach których wprowadzono kształcenie na odległość				
1.7.	Liczba opracowanych materiałów dydaktycznych na potrzeby kształcenia na odległość				
1.8.	Liczba placówek, które otrzymały akredytację w zakresie kształcenia ustawicznego (przy MEN)				
1.9.	Liczba placówek, które wprowadziły formę kształcenia na odległość				
1.10.	Liczba nowoopracowanych programów szkoleniowych dla publicznych służb zatrudnienia				
1.11.	Liczba szkół objętych dotacjami na programy rozwojowe				
1.12.	Liczba powstałych Centrów Kształcenia na odległość na wsiach				
1.13.	Liczba utworzonych Ośrodków Alternatywnej Edukacji Przedszkolnej				
1.14.	Badania, analizy, ekspertyzy				
1.15.	Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie RSI*				
1.16.	Inne (należy podać jakie)				
Komentarz					

* Regionalne Strategie Informacyjne.

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

Rodzaj wsparcia		Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	4	$5=4/2x100\%$
2.1.	Pracownie komputerowe				
2.2.	Pracownie komputerowe dla uczniów niepełnosprawnych				
2.3.	Sprzęt komputerowy (inny niż kompleksowe wyposażenie pracowni komputerowych)				
2.4.	Specjalistyczne oprogramowanie				
2.5.	Środki dydaktyczne				
2.6.	Stowiska do przeprowadzania zewnętrznych egzaminów zawodowych				
2.7.	Sprzęt specjalistyczny do kształcenia uczniów niepełnosprawnych				
2.8.	Inne (należy podać jakie)				
Komentarz					

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 5

Wzrost kwalifikacji ostatecznych beneficjentówNazwa Ostatecznego Odbiorcy
(beneficjenta)

Numer projektu

Okres sprawozdawczy

rok	kwartał	I	II	III	IV
-----	---------	---	----	-----	----

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu***Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy dzięki wsparciu w ramach projektu podnieśli swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)**

Lp.	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Liczba ostatecznych beneficjentów	1	2	3	4	5	6
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 6

Postęp realizacji planu finansowego: rok kwartał (w PLN)

Nazwa Ostatecznego Odbiorcy
(beneficjenta)

Numer projektu

Okres sprawozdawczy

rok	I	II	III	IV
kwartał				

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

wr - wydatki poniesione w okresie objętym sprawozdaniem

wn - wydatki poniesione od początku realizacji projektu

Kategoria wydatku*	Wartość wydatku				Stopień realizacji projektu na koniec poprzedniego okresu sprawozdawczego (%)
	z	wr	wn	Stopień realizacji projektu na koniec okresu sprawozdawczego (% = wn/z x 100%)	
Wydatki kwalifikowalne					
Wydatki związane z personelem****					
Wydatki dotyczące ostatecznych beneficjentów****					
Inne wydatki*****					
Ogółem wydatki kwalifikowalne					
Przychód projektu**					
Całkowite wydatki projektu***					
Wydatki niekwalifikowalne ogółem					

* Przez kategorię wydatków należy rozumieć kategorie wydatków określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia Uspełnienia Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004-2006 (Dz. U. Nr 197, poz. 2024 z 2005 r. Nr 40, poz. 382 oraz z 2006 r. Nr 29, poz. 206 i Nr 71, poz. 491).

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

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

**** Należy wymienić kategorie.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji projektu w ramach Priorytetu 3*

Korekta sprawozdania z realizacji projektu w ramach Priorytetu 3*

* Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.

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
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

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

Sprawozdanie końcowe*	
Sprawozdanie roczne*	
Sprawozdanie okresowe*	

* Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Nazwa Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta)	
2.	Nazwa Programu	
3.	Numer i nazwa Priorytetu	
4.	Numer i nazwa Działania	
5.	Schemat	
6.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie	
6.1.	Imię i nazwisko	
6.2.	Nr telefonu i faksu	
6.3.	Adres poczty elektronicznej	
7.	Nazwa instytucji otrzymującej sprawozdanie	
8.	Informacja o projekcie	
8.1.	Tytuł projektu	
8.2.	Numer umowy	
8.3.	Okres wdrażania projektu	Od / 200 Do / 200
8.4.	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

Jeżeli NIE, należy podać przyczyny niezgodności i proponowane rozwiązanie adekwatne do zaistniałej sytuacji

4. Czy zaistniały jakieś problemy podczas wdrażania projektu?

TAK

NIE

Jeżeli 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. Osiągnięte wskaźniki szczegółowe – Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciem – określa załącznik nr 1

III. POSTĘP FINANSOWY PROJEKTU

Postęp realizacji planu finansowego (w PLN) – określa załącznik nr 2

IV. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCIACH W REALIZACJI PROJEKTU

1. Informacja o przeprowadzonych u Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta) kontrolach, najważniejszych zaleceniach pokontrolnych oraz sposobie ich wdrożenia

2. Informacja o działaniach podjętych przez Ostatecznego Odbiorcę (beneficjenta) dotyczących przeprowadzania audytów zewnętrznych i ich wynikach

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI PROJEKTU

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji projektu

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROJEKTU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

2. Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

3. Czy w trakcie realizacji projektu nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

VII. OŚWIADCZENIE OSTATECZNEGO ODBIORCY (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 Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta)	
Adres	
Numer telefonu i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

** Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.*

Sprawozdanie sprawdzone przez:	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

Załącznik nr 1

Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciem

Nazwa Ostatecznego Odbiorcy (beneficjenta)						
Numer projektu						
Okres sprawozdawczy	rok	kwartał	I	II	III	IV

M – Mężczyźni, *K* – Kobiety

Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem

Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji projektu

1. Liczba instytucji objętych wsparciem

Nazwa instytucji		Mu	Mr	Mp	%
Lp.	1	2	3	4	$5=(Mp/Mu) \times 100\%$
1.1.	Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji)				
1.2.	Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji)				
1.3.	Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji)				
1.4.	Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji)				
1.5.	Instytucje pomocy społecznej				
1.6.	Instytucje promocji innowacji technologii				
1.7.	Inne (należy podać jakie)				
Komentarz					

2. Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

Liczba pracowników instytucji	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	5	6	7
Liczba pracowników instytucji						
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 2

Postęp realizacji planu finansowego: rok kwartał (w PLN)

Nazwa Ostatecznego Odbiorcy
(beneficjenta)

Numer projektu

Okres sprawozdawczy

rok	I	II	IV
	kwartał	III	

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

wr - wydatki poniesione w okresie objętym sprawozdaniem

wn - wydatki poniesione od początku realizacji projektu

Kategoria wydatku*	Wartość wydatku			Stożenie realizacji projektu na koniec poprzedniego okresu sprawozdawczego (%)
	Z	WT	wn	
Stożenie realizacji projektu na koniec poprzedniego okresu sprawozdawczego (%) = $\frac{wn}{z} \times 100\%$				
Wydatki kwalifikowalne				
<i>Wydatki bezpośrednie ogółem ****</i>				
<i>Koszty umowy ogółem</i>				
Ogółem wydatki kwalifikowalne				
Przychód projektu**				
Całkowite wydatki projektu***				
Wydatki niekwalifikowalne ogółem				

* Przy kategorii wydatków należy rozumieć kategorie wydatków określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie przyjęcia Uspełnienia Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwoj Zasobów Ludzkich 2004-2006 (Dz. U. Nr 197, poz. 2024, z 2005 r. Nr 40, poz. 382 oraz z 2006 r. Nr 29, poz. 206 i Nr 71, poz. 491).

** 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 sprawozdaniem, a w kolumnie wn należy wykazać wysokość przychodu.

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

**** Należy wymienić kategorie.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji Działania w ramach Priorytetu 1 i 2*

Korekta sprawozdania z realizacji Działania w ramach Priorytetu 1 i 2*

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

Sprawozdanie jest składane przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) do Instytucji Pośredniczącej.

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
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

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

Sprawozdanie końcowe*	
Sprawozdanie roczne*	
Sprawozdanie okresowe*	

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania		
2.	Nazwa Programu		
3.	Numer i nazwa Priorytetu		
4.	Numer i nazwa Działania		
5.	Nazwa instytucji otrzymującej sprawozdanie		
6.	Nazwa Beneficjenta Końcowego (instytucji wdrażającej)		
7.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie	w części rzeczowej	w części finansowej
7.1.	Imię i nazwisko		
7.2.	Nr telefonu		
7.3.	Adres poczty elektronicznej		

II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA

1. Opis przebiegu realizacji Działania w okresie objętym sprawozdaniem

--

2. Stan realizacji projektów w ramach Działania – określa załącznik nr 1

3. Stan realizacji projektów według województw – określa załącznik nr 2

4. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji Działania wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez Beneficjenta Końcowego (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, niezwiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu wdrażania Programu

--

5. Wskaźniki realizacji Działania

5.1. Osiągnięte wskaźniki ogólne*

Wskaźnik dla Działania mierzony kwartalnie, rocznie i po zakończeniu okresu programowania	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźników określona w Uzupelnieniu SPO RZL 2004-2006	Osiągnięta wartość wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem	Osiągnięta wartość wskaźników od początku realizacji Działania			Stopień realizacji wskaźnika (%)
				M**	K**	Ogółem	
1	2	3	4	5a	5b	5c	6 (kol.5c/ kol. 3x100%)
Komentarz							

* W tabeli należy umieścić wskaźniki występujące w Uzupelnieniu Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004–2006, właściwe dla Działania, którego dotyczy sprawozdanie. Sprawozdanie powinno zawierać jedynie wskaźniki, których częstotliwość mierzenia została podana w Uzupelnieniu SPO RZL 2004–2006 jako kwartalna, roczna oraz po zakończeniu okresu programowania.

** M – Mężczyźni, K – Kobiety.

5.2. Informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem

--

5.3. Osiągnięte wskaźniki szczegółowe

- 5.3.1. Przepływ ostatecznych beneficjentów – określa załącznik nr 3
- 5.3.2. Informacje na temat wsparcia udzielonego ostatecznym beneficjentom w ramach realizowanego Działania – określa załącznik nr 4
- 5.3.3. Informacje na temat wsparcia udzielonego przedsiębiorstwom i instytucjom w ramach realizowanego Działania – określa załącznik nr 5
- 5.3.4. Wsparcie merytoryczno-techniczne – określa załącznik nr 6
- 5.3.5. Wzrost kwalifikacji ostatecznych beneficjentów – określa załącznik nr 7

III. POSTĘP FINANSOWY DZIAŁANIA

- 1. Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) wydatków kwalifikowalnych w ramach Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (PLN) – określa załącznik nr 8
- 2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Działania w okresie sprawozdawczym (PLN) – określa załącznik nr 9
- 3. Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjenta Końcowego (instytucji wdrażającej) w ramach Działania i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) – określa załącznik nr 10
- 4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach Działania (PLN) – określa załącznik nr 11

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

- 1. Informacja o działaniach podjętych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) lub upoważnioną przez niego jednostkę w ramach przeprowadzonych kontroli realizacji projektów, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych oraz informacja o audytach zewnętrznych

--

- 1.1. Liczba przeprowadzonych działań kontrolnych dotyczących realizacji projektów oraz audytów zewnętrznych

Numer Działania i Schemat	Kontrole planowane	Kontrole doraźne	Wizytacje	Audyty zewnętrzne

- 2. Informacja o działaniach kontrolnych dotyczących realizacji projektów, podjętych przez inne instytucje (np. NIK)

--

3. Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raporty bieżące lub kwartalne z nieprawidłowości w projektach?

TAK NIE

Jeżeli TAK, należy podać kiedy i ile raportów bieżących przekazano do departamentu merytorycznego Ministerstwa Finansów, właściwego do spraw kontroli Programu, oraz ile raportów kwartalnych przekazano do Instytucji Pośredniczącej

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI DZIAŁANIA

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Działania

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. 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, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

2. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK NIE

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

3. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK NIE

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

4. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad udzielania pomocy publicznej?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania pomocy publicznej proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

--

4.1. Wielkość udzielonej pomocy publicznej w ramach Działania

Numer Działania i Schemat	Wielkość pomocy publicznej udzielonej ostatecznym beneficjentom od początku uruchomienia Programu	
	Środki wspólnotowe	Środki krajowe
1	2	3
Ogółem		

VII. ZDOLNOŚĆ INSTYTUCJONALNA

1. Opis i ocena zdolności instytucjonalnej

--

2. Zatrudnienie – określa załącznik nr 12

VIII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA KOŃCOWEGO (INSTYTUCJI WDRAŻAJĄCEJ)

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 Końcowego (instytucji wdrażającej)	
Adres	
Nr telefonu i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez:	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

Załącznik nr 1

Stan realizacji projektów w ramach Działania

Nazwa instytucji

Mr – wartość osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem
Mp – wartość osiągnięta od początku realizacji Działania

Tabela A

Numer Działania	Schemat	Zarejestrowane wnioski*		Projekty po weryfikacji formalnej**		Projekty po ocenie merytorycznej***							
		Mr	Mp	Mr	Mp	Mr	Mp						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)
Ogółem dla Działania													

* Wnioski, które wpłynęły do Beneficjenta Końcowego (instytucji wdrażającej) i Instytucji Pośredniczącej.

** Projekty, które przeszły pozytywnie weryfikację formalną.

*** Projekty, które przeszły pozytywnie ocenę merytoryczną.

Tabela B

		Podpisane umowy (wydane decyzje)												
Numer Działania	Schemat	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku realizacji Działania						Projekty zrealizowane* od początku realizacji Działania						
		Poziom wydatków określonych w umowach			Wartość wydatków objętych umowami zawartymi od początku uruczenia Działania do końca okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań zapisanych w Uzupełnieniu SPO RZL 2004-2006 (PLN)			Wartość wydatków objętych umowami zawartymi od początku uruczenia Działania do końca poprzedniego okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań zapisanych w Uzupełnieniu SPO RZL 2004-2006 (PLN)			Wydatki poniesione w ramach projektów			
	Liczba	Ogółem	w tym wydatków kwalifikowalnych (PLN)	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)	7	8	Liczba	Ogółem	w tym wydatków kwalifikowalnych (PLN)	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)	9	10	11	12
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
	Ogółem dla Działania													

* Projekty, dla których zrealizowano wniosek o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 2

Stan realizacji projektów według województw

Nazwa instytucji		Projekty zrealizowane* od początku uruchomienia Działania									
Województwo	Liczba wniosków zarejestrowanych od początku uruchomienia Programu	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku uruchomienia Działania			Poziom wydatków określonych w umowach (decyzjach)			Wydatki poniesione w ramach projektów			
		Liczba	Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)	Liczba	Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)	Liczba	Ogółem	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
DOLNOŚLĄSKIE											
KUJAWSKO-POMORSKIE											
LUBELSKIE											
LUBUSKIE											
ŁÓDZKIE											
MAŁOPOLSKIE											
MAZOWIECKIE											
OPOLSKIE											
PODKARPACKIE											
PODLASKIE											
POMORSKIE											
ŚLĄSKIE											
ŚWIĘTOKRZYSKIE											
WARMIŃSKO-MAZURSKIE											
WIELKOPOLSKIE											
ZACHODNIOPOMORSKIE											
wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom											
POLSKA ogółem											
Komentarz											

* Projekty, dla których zrealizowano wnioski o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 3

Przeływ ostatecznych beneficjentów

Nazwa instytucji

M – Mężczyźni, *K* – Kobiety*Mr* – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem*Mp* – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania**1. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy rozpoczęli udział w Działaniu**

Status osoby na rynku pracy		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Bezrobotni						
	w tym osoby długotrwale bezrobotne						
	w tym młodzież do 25. roku życia						
	w tym absolwenci						
1.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu						
1.3.	Zatrudnieni						
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy						
	w tym pracownicy w gorszym położeniu						
1.4.	Samozatrudnieni						
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy						
1.5.	Studenci, doktoranci i uczący się						
1.6.	Inni (należy określić kategorię)						
1.7.	Ogółem						
	w tym osoby niepełnosprawne						
	w tym osoby z terenów wiejskich						
Komentarz							

2. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy kontynuują swój udział w Działaniu na koniec okresu sprawozdawczego

Status osoby na rynku pracy		Mr		
		M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4
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)			
2.7.	Ogółem			
	w tym osoby niepełnosprawne			
	w tym osoby z terenów wiejskich			
Komentarz				

3. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy ukończyli udział w Działaniu zgodnie z zaplanowaną dla nich ścieżką uczestnictwa

Status osoby na rynku pracy		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Bezrobotni						
	w tym osoby długotrwale bezrobotne						
	w tym młodzież do 25. roku życia						
	w tym absolwenci						
3.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu						
3.3.	Zatrudnieni						
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy						
	w tym pracownicy w gorszym położeniu						
3.4.	Samozatrudnieni						
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy						
3.5.	Studenci, doktoranci i uczący się						
3.6.	Inni (należy określić kategorię)						
3.7.	Ogółem						
	w tym osoby niepełnosprawne						
	w tym osoby z terenów wiejskich						
Komentarz							

4. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy przerwali uczestnictwo w Działaniu

Status osoby na rynku pracy		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
4.1.	Bezrobotni						
	w tym osoby długotrwale bezrobotne						
	w tym młodzież do 25. roku życia						
	w tym absolwenci						
4.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu						
4.3.	Zatrudnieni						
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy						
	w tym pracownicy w gorszym położeniu						
4.4.	Samozatrudnieni						
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy						
4.5.	Studenci, doktoranci i uczący się						
4.6.	Inni (należy określić kategorię)						
4.7.	Ogółem						
	w tym osoby niepełnosprawne						
	w tym osoby z terenów wiejskich						
Komentarz							

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 4

Informacje na temat wsparcia udzielonego ostatecznym beneficjentom w ramach realizowanego Działania

Nazwa instytucji

M – Mężczyźni, *K* – Kobiety

Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem

Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania

1. Określenie przynależności ostatecznych beneficjentów do kategorii społecznych wymagających wsparcia*

Kategoria społeczna		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Osoby, które opuściły zakłady karne						
1.2.	Bezdomni						
1.3.	Uzależnieni od alkoholu i/lub narkotyków, poddający się leczeniu						
1.4.	Osoby samotnie wychowujące dziecko						
1.5.	Uchodźcy z problemami z integracją						
1.6.	Młodzież (15–24 lata)						
1.7.	Korzystający ze świadczeń systemu pomocy społecznej						
1.8.	Inne (należy określić kategorię)						
Komentarz							

* Dotyczy tylko Działania 1.5.

2. Liczba ostatecznych beneficjentów objętych danym rodzajem realizowanego wsparcia

Rodzaj wsparcia		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.		1	2	3	4	5	6
2.1.	Pomoc w poszukiwaniu pracy						
	w tym poradnictwo zawodowe						
	w tym pośrednictwo pracy						
2.2.	Szkolenia						
2.3.	Szkolenia dla przedsiębiorców i pracowników przedsiębiorstw						
	w tym specjalistyczne						
	w tym ogólne						
2.4.	Studia podyplomowe						
2.5.	Doradztwo dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej						
2.6.	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej						
2.7.	Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem u przedsiębiorcy						
	w tym tworzenie nowych miejsc pracy						
	w tym rekrutacja pracowników						
2.8.	Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem u pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą						
2.9.	Elastyczne lub alternatywne formy zatrudnienia						
2.10.	Staże						
2.11.	Przygotowanie zawodowe w miejscu pracy						
2.12.	Inne (należy podać jakie)						
Komentarz							

3. Liczba ostatecznych beneficjentów objętych danym rodzajem realizowanego wsparcia towarzyszącego

Rodzaj wsparcia		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
3.1.	Opieka nad osobami zależnymi		
3.2.	Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia *		
3.3.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

* Dotyczy tylko Działania 1.4.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 5

Informacje na temat wsparcia udzielonego przedsiębiorstwom i instytucjom w ramach realizowanego Działania

Nazwa instytucji

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania*

1. Liczba ostatecznych beneficjentów ze względu na ich miejsce zatrudnienia w momencie rozpoczęcia Działania

Rodzaj miejsca zatrudnienia		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Mikroprzedsiębiorstwa						
1.2.	MŚP						
1.3.	Duże przedsiębiorstwa						
1.4.	Ogółem						
Komentarz							

2. Liczba przedsiębiorstw, które zostały objęte wsparciem

Okres działalności		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
2.1.	Mikroprzedsiębiorstwa		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
2.2.	MŚP		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
2.3.	Duże przedsiębiorstwa		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
2.4.	Ogółem		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
Komentarz			

3. Liczba instytucji objętych wsparciem

Nazwa instytucji		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
3.1.	Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji)		
3.2.	Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji)		
3.3.	Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji)		
3.4.	Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji)		
3.5.	Instytucje pomocy społecznej		
3.6.	Instytucje promocji innowacji technologii		
3.7.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

4. Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6
Liczba pracowników instytucji						
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 6

Wsparcie merytoryczno-techniczne

Nazwa instytucji

*Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania***1. Rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji**

Rodzaj wsparcia		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
1.1.	Liczba nowoopracowanych krajowych standardów kwalifikacji zawodowych		
1.2.	Liczba nowoopracowanych lub zmodyfikowanych modułów programów szkoleń dla określonych zawodów lub specjalności		
1.3.	Liczba przeprowadzonych inicjatyw lokalnych (należy podać cel inicjatywy)		
1.4.	Liczba utworzonych Centrów Integracji Społecznej		
1.5.	Liczba innowacyjnych programów kształcenia zawodowego dla szkół ponadgimnazjalnych		
1.6.	Liczba kierunków studiów, w ramach których wprowadzono kształcenie na odległość		
1.7.	Liczba opracowanych materiałów dydaktycznych na potrzeby kształcenia na odległość		
1.8.	Liczba placówek, które otrzymały akredytację w zakresie kształcenia ustawicznego (przy MEN)		
1.9.	Liczba placówek, które wprowadziły formę kształcenia na odległość		
1.10.	Liczba nowoopracowanych programów szkoleniowych dla publicznych służb zatrudnienia		
1.11.	Liczba szkół objętych dotacjami na programy rozwojowe		
1.12.	Liczba powstałych centrów kształcenia na odległość na wsiach		
1.13.	Liczba utworzonych Ośrodków Alternatywnej Edukacji Przedszkolnej		
1.14.	Badania, analizy, ekspertyzy		
1.15.	Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie RSI*		
1.16.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

* Regionalne Strategie Informacyjne.

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

Rodzaj wsparcia		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
2.1.	Pracownie komputerowe		
2.2.	Pracownie komputerowe dla uczniów niepełnosprawnych		
2.3.	Sprzęt komputerowy (inny niż kompleksowe wyposażenie pracowni komputerowych)		
2.4.	Specjalistyczne oprogramowanie		
2.5.	Środki dydaktyczne		
2.6.	Stanowiska do przeprowadzania zewnętrznych egzaminów zawodowych		
2.7.	Sprzęt specjalistyczny do kształcenia uczniów niepełnosprawnych		
2.8.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 7

Wzrost kwalifikacji ostatecznych beneficjentów

Nazwa instytucji

*Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania***Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy dzięki wsparciu w ramach Działania podnieśli swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)**

	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6
Liczba ostatecznych beneficjentów						
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 8

Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) wydatków kwalifikowalnych w ramach Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy: rok kwartał (PLN)

Nazwa instytucji	Zatwierdzone wydatki kwalifikowalne w ramach Działania w okresie sprawozdawczym										
	Ogółem	Środki publiczne							Inne	Środki z pożyczek EBI*	Środki z kolumny „Środki publiczne ogółem” – jako prefinansowanie**
		Środki publiczne ogółem	Budżet państwa		Budżety jednostek samorządu terytorialnego regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Środki prywatne			
			Ogółem	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	
Numer Działania											
OGÓŁEM											

* EBI – Europejski Bank Inwestycyjny; wartości wykazane w kolumnie 10 powinny być uwzględnione w kwotach prezentowanych w kolumnach 3, 5, 6, 7 i 9.
 ** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:
 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 10

Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Działania i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) wg stanu na: rok kwartał

Nazwa instytucji	Środki publiczne										Środki prywatne		Udział współfinansowania wspólnotowego (%)
	Ogółem	Wartość dofinansowania z EFS	Krajowy wkład publiczny				Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Ogółem	w tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego	Inne	Środki z pożyczek EBI*		
			Ogółem	Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego						Budżety jednostek samorządu terytorialnego	
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)	
Numer Działania													
OGÓŁEM													
okres sprawozdawczy I													
okres sprawozdawczy II													
okres sprawozdawczy III													
okres sprawozdawczy IV													

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

Data:
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 11

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

Nazwa instytucji

--

Kategoria wydatków	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Działania
Wydatki kwalifikowalne		
Wydatki niekwalifikowalne		
Całkowite koszty Działania		

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 12

Zatrudnienie

Nazwa instytucji

--

Rodzaj instytucji	Nazwa instytucji	Liczba przyznaných etatów		Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym		Zapotrzebowanie na dodatkowe etaty, niezbędne dla właściwego wdrażania Programu (różnica pomiędzy optymalną liczbą pracowników a liczbą przyznaných etatów)	Rotacja kadr	
		Wszystkie przyznane etaty	w tym etaty przyznane w ramach pomocy technicznej	Wszystkie obsadzone etaty	w tym etaty finansowane z pomocy technicznej		Liczba etatów, które zostały zwolnione w okresie sprawozdawczym	Liczba etatów, które zostały obsadzone w okresie sprawozdawczym
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UWAGI								

Data:
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji Działania w ramach Priorytetu 3*

Korekta sprawozdania z realizacji Działania w ramach Priorytetu 3*

*Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.

Sprawozdanie jest składane przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) do Instytucji Pośredniczącej.

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
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

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

Sprawozdanie końcowe*	
Sprawozdanie roczne*	
Sprawozdanie okresowe*	

* Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania		
2.	Nazwa Programu		
3.	Numer i nazwa Priorytetu		
4.	Numer i nazwa Działania		
5.	Nazwa instytucji otrzymującej sprawozdanie		
6.	Nazwa Beneficjenta Końcowego (instytucji wdrażającej)		
7.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie	w części rzeczowej	w części finansowej
7.1.	Imię i nazwisko		
7.2.	Nr telefonu		
7.3.	Adres poczty elektronicznej		

II. PRZEBIEG REALIZACJI DZIAŁANIA

1. Opis przebiegu realizacji Działania w okresie objętym sprawozdaniem

2. Stan realizacji projektów w ramach Działania – określa załącznik nr 1

3. Stan realizacji projektów według województw – określa załącznik nr 2

4. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji Działania wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez Beneficjenta Końcowego (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, niezwiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu wdrażania Programu

5. Wskaźniki realizacji Działania – Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciem – określa załącznik nr 3

III. POSTĘP FINANSOWY DZIAŁANIA

1. Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) wydatków kwalifikowalnych w ramach Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (PLN) – określa załącznik nr 4

2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Działania w okresie sprawozdawczym (PLN) – określa załącznik nr 5

3. Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Działania i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) – określa załącznik nr 6

4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach Działania (PLN) – określa załącznik nr 7

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

1. Informacja o działaniach podjętych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) lub upoważnioną przez niego jednostkę w ramach przeprowadzonych kontroli realizacji projektów, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych oraz informacja o audytach zewnętrznych

1.1. Liczba przeprowadzonych działań kontrolnych dotyczących realizacji projektów oraz audytów zewnętrznych

Numer Działania i Schemat	Kontrole planowane	Kontrole doraźne	Wizytacje	Audyty zewnętrzne

2. Informacja o działaniach kontrolnych dotyczących realizacji projektów, podjętych przez inne instytucje (np. NIK)

3. Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raporty bieżące lub kwartalne z nieprawidłowości w projektach?

TAK

NIE

Jeżeli TAK, należy podać kiedy i ile raportów bieżących przekazano do departamentu merytorycznego Ministerstwa Finansów, właściwego do spraw kontroli Programu, oraz ile raportów kwartalnych przekazano do Instytucji Pośredniczącej

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI DZIAŁANIA

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Działania

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI DZIAŁANIA Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. 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, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

2. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

3. Czy w trakcie realizacji Działania nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

--

VII. ZDOLNOŚĆ INSTYTUCJONALNA

1. Opis i ocena zdolności instytucjonalnej

--

2. Zatrudnienie – określa załącznik nr 8

VIII. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA KOŃCOWEGO (INSTYTUCJI WDRAŻAJĄCEJ)

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 Końcowego (instytucji wdrażającej)	
Adres	
Nr telefonu i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez:	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

Załącznik nr 2

Stan realizacji projektów według województw

Nazwa instytucji	Liczba wniosków zarejestrowanych od początku uruchomienia Programu	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku uruchomienia Działania			Projekty zrealizowane* od początku uruchomienia Działania				
		Liczba	Poziom wydatków określonych w umowach (decyzjach)		Liczba	Wydatki poniesione w ramach projektów			
			Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)		w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)
Województwo	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
DOLNOŚLĄSKIE									
KUJAWSKO-POMORSKIE									
LUBELSKIE									
LUBUSKIE									
ŁÓDZKIE									
MAŁOPOLSKIE									
MAZOWIECKIE									
OPOLSKIE									
PODKARPACKIE									
PODLASKIE									
POMORSKIE									
ŚLĄSKIE									
ŚWIĘTOKRZYSKIE									
WARMIŃSKO-MAZURSKIE									
WIELKOPOLSKIE									
ZACHODNIOPOMORSKIE									
wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom									
POLSKA ogółem									
Komentarz									

* Projekty, dla których zrealizowano wniosek o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciem

Nazwa instytucji

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Działania***1. Liczba instytucji objętych wsparciem**

Nazwa instytucji		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
1.1.	Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji)		
1.2.	Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji)		
1.3.	Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji).....		
1.4.	Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji)		
1.5.	Instytucje pomocy społecznej		
1.6.	Instytucje promocji innowacji technologii		
1.7.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

2. Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

Liczba pracowników instytucji	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	5	6	7
Liczba pracowników instytucji						
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 4

Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) wydatków kwalifikowalnych w ramach Działania według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy: rok kwartał (PLN)

Nazwa instytucji		Zatwierdzone wydatki kwalifikowalne w ramach Działania w okresie sprawozdawczym									
		Środki publiczne			Środki prywatne			Inne			
Numer Działania	Ogółem	Budżet państwa		Budżety jednostek samorządu terytorialnego regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Środki prywatne	Inne	Środki z pożyczek EBI*	Środki z kolumny „Środki publiczne ogółem” – jako prefinansowanie**	
		Środki publiczne ogółem	Ogółem								w tym środki z rezerwy celowej na współfinansowanie programów z Funduszy Strukturalnych
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	1=2+8+9	2=3+5+6+7									
OGÓŁEM											

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

** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 5

Zestawienie wartości płatności realizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Działania w okresie sprawozdawczym: rok: ... kwartał: ... (PLN)

Nazwa instytucji

Numer Działania	Zestawienie wartości płatności realizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Działania w okresie sprawozdawczym											
	Ogółem	Środki publiczne							Środki prywatne	Inne	Środki z pożyczek EBI*	Środki z kolumny „Środki publiczne ogółem” – jako prefinansowanie**
		Środki publiczne ogółem	Budżet państwa	w tym środki z rezerwy celowej na współfinansowanie programów z Funduszy Strukturalnych	Budżety jednostek samorządu terytorialnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Budżety prywatne				
	1=2+8+9	2=3+5+6+7	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
OGÓŁEM												

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

** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 6

Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Działania i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) wg stanu na: rok kwartał

Nazwa instytucji

Numer Działania	Ogółem		Środki publiczne						Środki prywatne		Inne	Środki z pożyczek EBI*	Udział współfinansowania wspólnotowego (%)
	Ogółem	Wartość dofinansowania z EFS	Ogółem	Krajowy wkład publiczny				Ogółem	w tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego				
				Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego	Inne środki publiczne (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)
OGÓŁEM													
okres sprawozdawczy I													
okres sprawozdawczy II													
okres sprawozdawczy III													
okres sprawozdawczy IV													

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

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 7

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

Nazwa instytucji

--

Kategoria wydatków	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Działania
Wydatki kwalifikowalne		
Wydatki niekwalifikowalne		
Całkowite koszty Działania		

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 8

Zatrudnienie

Nazwa instytucji

Rodzaj instytucji	Nazwa instytucji	Liczba przyznanych etatów		Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym		Zapotrzebowanie na dodatkowe etaty, niezbędne dla właściwego wdrażania Programu (różnica pomiędzy optymalną liczbą pracowników a liczbą przyznanych etatów)	Rotacja kadr	
		Wszystkie przyznane etaty	w tym etaty przyznane w ramach pomocy technicznej	Wszystkie obsadzone etaty	w tym etaty finansowane z pomocy technicznej		Liczba etatów, które zostały zwolnione w okresie sprawozdawczym	Liczba etatów, które zostały obsadzone w okresie sprawozdawczym
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UWAGI								

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji Priorytetu 1 i 2*

Korekta sprawozdania z realizacji Priorytetu 1 i 2*

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

Sprawozdanie jest składane przez Instytucję Pośredniczącą 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 Instytucją Zarządzającą 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
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

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

Sprawozdanie końcowe*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie roczne*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie okresowe*	<input type="checkbox"/>

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania		
2.	Nazwa Programu		
3.	Numer i nazwa Priorytetu		
4.	Nazwa instytucji otrzymującej sprawozdanie		
5.	Nazwa Instytucji Pośredniczącej		
6.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie	w części rzeczowej	w części finansowej
6.1.	Imię i nazwisko		
6.2.	Nr telefonu		
6.3.	Adres poczty elektronicznej		

II. PRZEBIEG REALIZACJI PRIORYTETU

1. Opis przebiegu realizacji Priorytetu w okresie objętym sprawozdaniem

--

2. Stan realizacji projektów w ramach Priorytetu – określa załącznik nr 1

3. Stan realizacji projektów według województw – określa załącznik nr 2

4. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji Priorytetu wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez Beneficjentów Końcowych (instytucje wdrażające)

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

--

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

--

5. Wskaźniki realizacji Priorytetu

5.1. Osiągnięte wskaźniki ogólne*

Wskaźniki dla Działań w ramach Priorytetu mierzone kwartalnie, rocznie i po zakończeniu okresu programowania	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźników określona w Uzupelnieniu SPO RZL 2004–2006	Osiągnięta wartość wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem	Osiągnięta wartość wskaźników od początku realizacji Priorytetu			Stopień realizacji wskaźnika (%)
				M**	K**	Ogółem	
1	2	3	4	5a	5b	5c	6 (kol.5c/ kol.3x100%)
Komentarz							

* W tabeli należy umieścić wskaźniki występujące w Uzupelnieniu Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich 2004–2006, właściwe dla Działań w ramach Priorytetu, którego dotyczy sprawozdanie. Sprawozdanie powinno zawierać jedynie wskaźniki, których częstotliwość mierzenia została podana w Uzupelnieniu SPO RZL 2004–2006 jako kwartalna, roczna oraz po zakończeniu okresu programowania.

** M – Mężczyźni, K – Kobiety.

5.2. Informacja odnośnie do stopnia osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem

--

5.3. Osiągnięte wskaźniki szczegółowe

- 5.3.1. Przepływ ostatecznych beneficjentów – określa załącznik nr 3
- 5.3.2. Informacje na temat wsparcia udzielonego ostatecznym beneficjentom w ramach realizowanego Priorytetu – określa załącznik nr 4
- 5.3.3. Informacje na temat wsparcia udzielonego przedsiębiorstwom i instytucjom w ramach realizowanego Priorytetu – określa załącznik nr 5
- 5.3.4. Wsparcie merytoryczno-techniczne – określa załącznik nr 6
- 5.3.5. Wzrost kwalifikacji ostatecznych beneficjentów – określa załącznik nr 7

III. POSTĘP FINANSOWY PRIORYTETU

1. Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjentów Końcowych (instytucje wdrażające) wydatków kwalifikowalnych w ramach Priorytetu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (PLN) – określa załącznik nr 8
2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym (PLN) – określa załącznik nr 9
3. Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Priorytetu i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) – określa załącznik nr 10
4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach Priorytetu (PLN) – określa załącznik nr 11

IV. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCIACH W REALIZACJI PRIORYTETU

1. Informacja o działaniach podjętych przez Beneficjentów Końcowych (instytucje wdrażające) lub upoważnione przez nich jednostki w ramach przeprowadzonych kontroli realizacji projektów, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych oraz informacje o audytach zewnętrznych

--

- 1.1. Liczba przeprowadzonych działań kontrolnych dotyczących realizacji projektów oraz audytów zewnętrznych

Numer Działania i Schemat	Kontrole planowane	Kontrole doraźne	Wizytacje	Audyty zewnętrzne

2. Informacja o działaniach kontrolnych dotyczących realizacji projektów, podjętych przez inne instytucje (np. NIK)

--

3. Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raporty bieżące lub kwartalne z nieprawidłowości w projektach?

TAK NIE

Jeżeli TAK, należy podać kiedy i ile raportów bieżących przekazano do departamentu merytorycznego Ministerstwa Finansów, właściwego do spraw kontroli Programu, oraz ile raportów kwartalnych przekazano do Instytucji Pośredniczącej

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI DZIAŁAŃ W RAMACH PRIORYTETU

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Działań w ramach Priorytetu

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PRIORYTETU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Czy w trakcie realizacji Priorytetu nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych?

TAK NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

2. Czy w trakcie realizacji Priorytetu nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK NIE

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

3. Czy w trakcie realizacji Priorytetu nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK NIE

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

4. Czy w trakcie realizacji Priorytetu nastąpiło naruszenie zasad udzielania pomocy publicznej?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania pomocy publicznej proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

--

4.1. Wielkość udzielonej pomocy publicznej w ramach Priorytetu

Numer Działania i Schemat	Wielkość pomocy publicznej udzielonej ostatecznym beneficjentom od początku uruchomienia Programu	
	Środki wspólnotowe	Środki krajowe
1	2	3
Ogółem		

VII. ZDOLNOŚĆ INSTYTUCJONALNA

1. Opis i ocena zdolności instytucjonalnej

--

2. Zatrudnienie – określa załącznik nr 12

VIII. OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ

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 Instytucji Pośredniczącej	
Adres	
Nr telefonu i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez:	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

Stan realizacji projektów w ramach Priorytetu

Nazwa instytucji

Mr – wartość osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem
Mp – wartość osiągnięta od początku realizacji Priorytetu

Tabela A

Numer Działania	Schemat	Zarejestrowane wnioski*		Projekty po weryfikacji formalnej**				Projekty po ocenie merytorycznej***					
		Mr		Mp		Mr		Mp		Mr		Mp	
		Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ilość	Wartość dofinansowania z EFS (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Ogółem dla Priorytetu													

* Wnioski, które wpłynęły do Beneficjentów Końcowych (Instytucji Wdrażających) lub/i Instytucji Pośredniczącej.

** Projekty, które przeszły pozytywnie weryfikację formalną.

*** Projekty, które przeszły pozytywnie ocenę merytoryczną.

Załącznik nr 2

Stan realizacji projektów według województw

Nazwa instytucji	Liczba wniosków zarejestrowanych od początku uruchomienia Programu	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku uruchomienia Priorytetu			Projekty zrealizowane* od początku uruchomienia Priorytetu				
		Liczba	Poziom wydatków określonych w umowach (decyzjach)		Liczba	Wydatki poniesione w ramach projektów			
			Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)		w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)
Województwo	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I									
DOLNOŚLĄSKIE									
KUJAWSKO-POMORSKIE									
LUBELSKIE									
LUBUSKIE									
ŁÓDZKIE									
MAŁOPOLSKIE									
MAZOWIECKIE									
OPOLSKIE									
PODKARPACKIE									
PODLASKIE									
POMORSKIE									
ŚLĄSKIE									
ŚWIĘTOKRZYSKIE									
WARMIŃSKO-MAZURSKIE									
WIELKOPOLSKIE									
ZACHODNIOPOMORSKIE									
wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom									
POLSKA ogółem									
Komentarz									

* Projekty, dla których zrealizowano wnioski o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 3

Przeływ ostatecznych beneficjentów

Nazwa instytucji

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Priorytetu***1. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy rozpoczęli udział w Priorytecie**

Status osoby na rynku pracy		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Bezrobotni						
	w tym osoby długotrwale bezrobotne						
	w tym młodzież do 25. roku życia						
	w tym absolwenci						
1.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu						
1.3.	Zatrudnieni						
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy						
	w tym pracownicy w gorszym położeniu						
1.4.	Samozatrudnieni						
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy						
1.5.	Studenci, doktoranci i uczący się						
1.6.	Inni (należy określić kategorię)						
1.7.	Ogółem						
	w tym osoby niepełnosprawne						
	w tym osoby z terenów wiejskich						
Komentarz							

2. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy kontynuują swój udział w Priorytecie na koniec okresu sprawozdawczego

Status osoby na rynku pracy		Mr		
		M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4
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)			
2.7.	Ogółem			
	w tym osoby niepełnosprawne			
	w tym osoby z terenów wiejskich			
Komentarz				

3. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy ukończyli udział w Priorytecie zgodnie z zaplanowaną dla nich ścieżką uczestnictwa

Status osoby na rynku pracy		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
3.1.	Bezrobotni						
	w tym osoby długotrwale bezrobotne						
	w tym młodzież do 25. roku życia						
	w tym absolwenci						
3.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu						
3.3.	Zatrudnieni						
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy						
	w tym pracownicy w gorszym położeniu						
3.4.	Samozatrudnieni						
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy						
3.5.	Studenci, doktoranci i uczący się						
3.6.	Inni (należy określić kategorię)						
3.7.	Ogółem						
	w tym osoby niepełnosprawne						
	w tym osoby z terenów wiejskich						
Komentarz							

4. Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy przerwali uczestnictwo w Prioryecie

Status osoby na rynku pracy		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
4.1.	Bezrobotni						
	w tym osoby długotrwale bezrobotne						
	w tym młodzież do 25. roku życia						
	w tym absolwenci						
4.2.	Osoby zarejestrowane w PUP jako poszukujące pracy, niepozostające w zatrudnieniu						
4.3.	Zatrudnieni						
	w tym zatrudnieni zagrożeni utratą pracy						
	w tym pracownicy w gorszym położeniu						
4.4.	Samozatrudnieni						
	w tym rolnicy zagrożeni utratą pracy						
4.5.	Studenci, doktoranci i uczący się						
4.6.	Inni (należy określić kategorię)						
4.7.	Ogółem						
	w tym osoby niepełnosprawne						
	w tym osoby z terenów wiejskich						
Komentarz							

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 4

Informacje na temat wsparcia udzielonego ostatecznym beneficjentom w ramach realizowanego Priorytetu

Nazwa instytucji

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Priorytetu*

1. Określenie przynależności ostatecznych beneficjentów do kategorii społecznych wymagających wsparcia*

Kategoria społeczna		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Osoby, które opuściły zakłady karne						
1.2.	Bezdomni						
1.3.	Uzależnieni od alkoholu i/lub narkotyków, poddający się leczeniu						
1.4.	Osoby samotnie wychowujące dziecko						
1.5.	Uchodźcy z problemami z integracją						
1.6.	Młodzież (15 – 24 lata)						
1.7.	Korzystający ze świadczeń systemu pomocy społecznej						
1.8.	Inne (należy określić kategorię)						
Komentarz							

* Dotyczy tylko Działania 1.5.

2. Liczba ostatecznych beneficjentów objętych danym rodzajem realizowanego wsparcia

Rodzaj wsparcia		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
2.1.	Pomoc w poszukiwaniu pracy						
	w tym poradnictwo zawodowe						
	w tym pośrednictwo pracy						
2.2.	Szkolenia						
2.3.	Szkolenia dla przedsiębiorców i pracowników przedsiębiorstw						
	w tym specjalistyczne						
	w tym ogólne						
2.4.	Studia podyplomowe						
2.5.	Doradztwo dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej						
2.6.	Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej						
2.7.	Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem u przedsiębiorcy						
	w tym tworzenie nowych miejsc pracy						
	w tym rekrutacja pracowników						
2.8.	Subsydiowanie wydatków związanych z zatrudnieniem u pracodawcy niebędącego przedsiębiorcą						
2.9.	Elastyczne lub alternatywne formy zatrudnienia						
2.10.	Stáže						
2.11.	Przygotowanie zawodowe w miejscu pracy						
2.12.	Inne (należy podać jakie)						
Komentarz							

3. Liczba ostatecznych beneficjentów objętych danym rodzajem realizowanego wsparcia towarzyszącego

Rodzaj wsparcia		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
3.1.	Opieka nad osobami zależnymi		
3.2.	Wydatki związane z transportem na miejsce szkolenia *		
3.3.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

* Dotyczy tylko Działania 1.4.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 5

Informacje na temat wsparcia udzielonego przedsiębiorstwom i instytucjom w ramach realizowanego Priorytetu

Nazwa instytucji

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Priorytetu*

1. Liczba ostatecznych beneficjentów ze względu na ich miejsce zatrudnienia w momencie rozpoczęcia Priorytetu

Rodzaj miejsca zatrudnienia		Mr			Mp		
		M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6	7
1.1.	Mikroprzedsiębiorstwa						
1.2.	MŚP						
1.3.	Duże przedsiębiorstwa						
1.4.	Ogółem						
Komentarz							

2. Liczba przedsiębiorstw, które zostały objęte wsparciem

Okres działalności		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
2.1.	Mikroprzedsiębiorstwa		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
2.2.	MŚP		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
2.3.	Duże przedsiębiorstwa		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
2.4.	Ogółem		
	do 6 miesięcy		
	powyżej 6 miesięcy		
Komentarz			

3. Liczba instytucji objętych wsparciem

Nazwa instytucji		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
3.1.	Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji)		
3.2.	Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji)		
3.3.	Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji)		
3.4.	Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji)		
3.5.	Instytucje pomocy społecznej		
3.6.	Instytucje promocji innowacji technologii		
3.7.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

4. Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6
Liczba pracowników instytucji						
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 6

Wsparcie merytoryczno-techniczne

Nazwa instytucji

*Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Priorytetu***1. Rezultaty wsparcia na rzecz systemów i struktur działających w obszarze rynku pracy oraz transferu wiedzy i innowacji**

Rodzaj wsparcia		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
1.1.	Liczba nowoopracowanych krajowych standardów kwalifikacji zawodowych		
1.2.	Liczba nowoopracowanych lub zmodyfikowanych modułów programów szkoleń dla określonych zawodów lub specjalności		
1.3.	Liczba przeprowadzonych inicjatyw lokalnych (należy podać cel inicjatywy)... ...		
1.4.	Liczba utworzonych Centrów Integracji Społecznej		
1.5.	Liczba innowacyjnych programów kształcenia zawodowego dla szkół ponadgimnazjalnych		
1.6.	Liczba kierunków studiów, w ramach których wprowadzono kształcenie na odległość		
1.7.	Liczba opracowanych materiałów dydaktycznych na potrzeby kształcenia na odległość		
1.8.	Liczba placówek, które otrzymały akredytację w zakresie kształcenia ustawicznego (przy MEN)		
1.9.	Liczba placówek, które wprowadziły formę kształcenia na odległość		
1.10.	Liczba nowoopracowanych programów szkoleniowych dla publicznych służb zatrudnienia		
1.11.	Liczba szkół objętych dotacjami na programy rozwojowe		
1.12.	Liczba powstałych centrów kształcenia na odległość na wsiach		
1.13.	Liczba utworzonych Ośrodków Alternatywnej Edukacji Przedszkolnej		
1.14.	Badania, analizy, ekspertyzy		
1.15.	Liczba podejmowanych inicjatyw na rzecz współpracy świata nauki i biznesu w zakresie RSI*		
1.16.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

* Regionalne Strategie Informacyjne.

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

Rodzaj wsparcia		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
2.1.	Pracownie komputerowe		
2.2.	Pracownie komputerowe dla uczniów niepełnosprawnych		
2.3.	Sprzęt komputerowy (inny niż kompleksowe wyposażenie pracowni komputerowych)		
2.4.	Specjalistyczne oprogramowanie		
2.5.	Środki dydaktyczne		
2.6.	Stanowiska do przeprowadzania zewnętrznych egzaminów zawodowych		
2.7.	Sprzęt specjalistyczny do kształcenia uczniów niepełnosprawnych		
2.8.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 7

Wzrost kwalifikacji ostatecznych beneficjentów

Nazwa instytucji

*Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Priorytetu***Liczba ostatecznych beneficjentów, którzy dzięki wsparciu w ramach Priorytetu podnieśli swoje kwalifikacje (uzyskanie dyplomu, świadectwa, zaświadczenia)**

	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	4	5	6
Liczba ostatecznych beneficjentów						
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 8

Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjentów Końcowych (instytucje wdrażające) wydatków kwalifikowalnych w ramach Priorytetu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy: rok kwartał (PLN)

Nazwa instytucji

Zatwierdzone wydatki kwalifikowalne w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym											
Numer Działania	Ogółem	Środki publiczne							Inne	Środki z pożyczek EBI*	Środki z kolumny „Środki publiczne ogółem” – jako prefinansowanie**
		Środki publiczne ogółem	Budżet państwa	w tym środki z rezerwy celowej na współfinansowanie programów z Funduszy Strukturalnych	Budżety jednostek samorządu terytorialnego regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Środki prywatne			
	1=2+8+9	2=3+5+6+7	3	4	5	6	7	8	9	10	11
OGÓLEM											

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

** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 10

Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Priorytetu i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) wg stanu na: rok kwartał

Nazwa instytucji	Środki publiczne										Środki prywatne		Środki z pożyczek EBI*	Inne	Udział współfinansowania współnotowego (%)
	Ogółem	Wartość dofinansowania z EFS	Krajowy wkład publiczny				Ogółem	w tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego							
			Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne (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)			
Numer Działania															
OGÓŁEM															
okres sprawozdawczy I															
okres sprawozdawczy II															
okres sprawozdawczy III															
okres sprawozdawczy IV															

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

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 11

**Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym:
rok kwartał (PLN)**

Nazwa instytucji

Kategoria wydatków	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Priorytetu
Wydatki kwalifikowalne		
Wydatki niekwalifikowalne		
Całkowite koszty Priorytetu		

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 12

Zatrudnienie

Nazwa instytucji

--

Rodzaj instytucji	Nazwa instytucji	Liczba przyznaných etatów		Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym		Zapotrzebowanie na dodatkowe etaty, niezbędne dla właściwego wdrażania Programu (różnica pomiędzy optymalną liczbą pracowników a liczbą przyznaných etatów)	Rotacja kadr	
		Wszystkie przyznane etaty	w tym etaty przyznane w ramach pomocy technicznej	Wszystkie obsadzone etaty	w tym etaty finansowane z pomocy technicznej		Liczba etatów, które zostały zwolnione w okresie sprawozdawczym	Liczba etatów, które zostały obsadzone w okresie sprawozdawczym
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UWAGI								

Data:
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji Priorytetu 3*

Korekta sprawozdania z realizacji Priorytetu 3*

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

Sprawozdanie jest składane przez Instytucję Pośredniczącą 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 Instytucją Zarządzającą 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
----------------------	-----	---------	---	----	-----	----

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

Sprawozdanie końcowe*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie roczne*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie okresowe*	<input type="checkbox"/>

* *Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.*

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania		
2.	Nazwa Programu		
3.	Numer i nazwa Priorytetu		
4.	Nazwa instytucji otrzymującej sprawozdanie		
5.	Nazwa Instytucji Pośredniczącej		
6.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie	w części rzeczowej	w części finansowej
6.1.	Imię i nazwisko		
6.2.	Nr telefonu		
6.3.	Adres poczty elektronicznej		

II. PRZEBIEG REALIZACJI PRIORYTETU

1. Opis przebiegu realizacji Priorytetu w okresie objętym sprawozdaniem

--

2. Stan realizacji projektów w ramach Priorytetu – określa załącznik nr 1

3. Stan realizacji projektów według województw – określa załącznik nr 2

4. Opis najczęściej napotykaných problemów przy realizacji Priorytetu wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez Beneficjentów Końcowych (instytucje wdrażające)

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

--

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

--

5. Wskaźniki realizacji Priorytetu – Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciem – określa załącznik nr 3

III. POSTĘP FINANSOWY PRIORYTETU

1. Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjentów Końcowych (instytucje wdrażające) wydatków kwalifikowalnych w ramach Priorytetu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy (PLN) – określa załącznik nr 4

2. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym (PLN) – określa załącznik nr 5

3. Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Priorytetu i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) – określa załącznik nr 6

4. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym w ramach Priorytetu (PLN) – określa załącznik nr 7

IV. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCIACH W REALIZACJI PRIORYTETU

1. Informacja o działaniach podjętych przez Beneficjentów Końcowych (instytucje wdrażające) lub upoważnioną przez niego jednostkę w ramach przeprowadzonych kontroli realizacji projektów, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych oraz informacja o audytach zewnętrznych

--

1.1. Liczba przeprowadzonych działań kontrolnych dotyczących realizacji projektów oraz audytów zewnętrznych

Numer Działania i Schemat	Kontrole planowane	Kontrole doraźne	Wizytacje	Audyty zewnętrzne

2. Informacja o działaniach kontrolnych dotyczących realizacji projektów, podjętych przez inne instytucje (np. NIK)

3. Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raporty bieżące lub kwartalne z nieprawidłowości w projektach?

TAK NIE

Jeżeli TAK, należy podać kiedy i ile raportów bieżących przekazano do departamentu merytorycznego Ministerstwa Finansów, właściwego do spraw kontroli Programu, oraz ile raportów kwartalnych przekazano do Instytucji Pośredniczącej

V. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI DZIAŁAŃ W RAMACH PRIORYTETU

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Działania w ramach Priorytetu

VI. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PRIORYTETU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Czy w trakcie realizacji Priorytetu nastąpiło naruszenie zasad udzielania zamówień publicznych?

TAK NIE

W przypadku naruszenia zasad udzielania zamówień publicznych proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

2. Czy w trakcie realizacji Priorytetu nastąpiło naruszenie zasad ochrony środowiska?

TAK NIE

W przypadku naruszenia zasad ochrony środowiska proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

3. Czy w trakcie realizacji Priorytetu nastąpiło naruszenie zasady równych szans?

TAK

NIE

W przypadku naruszenia zasady równych szans proszę opisać, na czym polegały nieprawidłowości, oraz wskazać podjęte środki zaradcze

--

VII. ZDOLNOŚĆ INSTYTUCJONALNA

1. Opis i ocena zdolności instytucjonalnej

--

2. Zatrudnienie – określa załącznik nr 8

VIII. OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ

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 Instytucji Pośredniczącej	
Adres	
Nr telefonu i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

INFORMACJE DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO*

* Wypełnia instytucja otrzymująca sprawozdanie.

Sprawozdanie sprawdzone przez:	
Imię i nazwisko	
Podpis	
Data	

Tabela B

Podpisane umowy (wydane decyzje)																					
Numer Działania	Schemat	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku realizacji Priorytetu				Projekt realizowany* od początku realizacji Priorytetu				Wydatki poniesione w ramach projektów											
		Poziom wydatków określonych w umowach		Wartość wydatków objętych umowami zawartymi od początku uruchomienia Priorytetu do końca okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań zapisanych w SPO RZL 2004-2006 (PLN)		Wartość wydatków objętych umowami zawartymi od początku uruchomienia Priorytetu do końca poprzedniego okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań zapisanych w SPO RZL 2004-2006 (PLN)		Wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)				Liczba									
		Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)	4	5	6	7	8	9	10	11	12								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12										
Ogółem dla Priorytetu																					

* Projekty, dla których realizowano wniosek o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 2

Stan realizacji projektów według województw

Nazwa instytucji	Liczba wniosków zarejestrowanych od początku uruchomienia Programu	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku uruchomienia Priorytetu			Projekty zrealizowane* od początku uruchomienia Priorytetu				
		Liczba	Poziom wydatków określonych w umowach (decyzjach)		Liczba	Wydatki poniesione w ramach projektów			
			Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)		w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)	Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych (PLN)	w tym wartość dofinansowania z EFS (PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Województwo									
DOLNOŚLĄSKIE									
KUJAWSKO-POMORSKIE									
LUBELSKIE									
LUBUSKIE									
ŁÓDZKIE									
MAŁOPOLSKIE									
MAZOWIECKIE									
OPOLSKIE									
PODKARPACKIE									
PODLASKIE									
POMORSKIE									
ŚLĄSKIE									
ŚWIĘTOKRZYSKIE									
WARMIŃSKO-MAZURSKIE									
WIELKOPOLSKIE									
ZACHODNIOPOMORSKIE									
wartości doryczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom									
POLSKA ogółem									
Komentarz									

* Projekty, dla których zrealizowano wniosek o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 3

Liczba instytucji oraz pracowników instytucji objętych wsparciem

Nazwa instytucji

*M – Mężczyźni, K – Kobiety**Mr – wartość wskaźnika osiągnięta w okresie objętym sprawozdaniem**Mp – wartość wskaźnika osiągnięta od początku realizacji Priorytetu***1. Liczba instytucji objętych wsparciem**

Nazwa instytucji		Mr	Mp
Lp.	1	2	3
1.1.	Jednostki publicznych służb zatrudnienia (należy podać rodzaj instytucji)		
1.2.	Niepubliczne instytucje rynku pracy (należy podać rodzaj instytucji)		
1.3.	Szkoły i publiczne placówki kształcenia ustawicznego (należy podać rodzaj instytucji)		
1.4.	Niepubliczne instytucje szkolące (należy podać rodzaj instytucji)		
1.5.	Instytucje pomocy społecznej		
1.6.	Instytucje promocji innowacji technologii		
1.7.	Inne (należy podać jakie)		
Komentarz			

2. Liczba pracowników instytucji objętych wsparciem

Liczba pracowników instytucji	Mr			Mp		
	M	K	Ogółem	M	K	Ogółem
Lp.	1	2	3	5	6	7
Liczba pracowników instytucji						
Komentarz						

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 4

Zestawienie zatwierdzonych przez Beneficjenta Końcowego (instytucję wdrażającą) wydatków kwalifikowalnych w ramach Priorytetu według źródeł finansowania za okres sprawozdawczy: rok kwartał (PLN)

Nazwa instytucji

Numer Działania	Zatwierdzone wydatki kwalifikowalne w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym									
	Ogółem	Środki publiczne		Budżety jednostek samorządu terytorialnego 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 prefinansowanie**
		Środki publiczne ogółem	Budżet państwa							
	1=2+8+9	3	4	5	6	7	8	9	10	11
OGÓŁEM										

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

** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 5

Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym: rok: ... kwartał: ... (PLN)

Nazwa instytucji

Numer Działania	Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Ostatecznych Odbiorców (beneficjentów) w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym											
	Środki państwa						Środki publiczne					Środki z kolumny „Środki publiczne ogółem” – jako prefinansowanie**
	Budżet państwa	Ogółem					Budżety jednostek samorządu terytorialnego regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego lokalnego	Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)	Środki prywatne	Inne	
w tym środki z rezerwy celowej na współfinansowanie programów z Funduszy Strukturalnych	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
Ogółem	1=2+8+9	2=3+5+6+7										
OGÓŁEM												

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

** Środki z pożyczek na prefinansowanie, o których mowa w art. 209 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104 i Nr 169, poz. 1420 oraz z 2006 r. Nr 45, poz. 319 i Nr 104, poz. 708).

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 6

Zestawienie prognozowanych wartości płatności z Europejskiego Funduszu Społecznego, jakie zostaną zrealizowane na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) w ramach Priorytetu i odpowiadającego im współfinansowania krajowego (PLN) wg stanu na: rok kwartał

Nazwa instytucji

Numer Działania	Ogółem	Środki publiczne					Środki prywatne		Inne	Środki z pożyczek EBI*	Udział współfinansowania wspólnotowego (%)		
		Ogółem	Wartość dofinansowania z EFS	Krajowy wkład publiczny			Ogółem	w tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego					
				Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego						Inne środki publiczne (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)
OGÓŁEM													
okres sprawozdawczy I													
okres sprawozdawczy II													
okres sprawozdawczy III													
okres sprawozdawczy IV													

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

Data:

Pieczęć i podpis osoby powołanej:

Załącznik nr 7

**Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w ramach Priorytetu w okresie sprawozdawczym:
rok kwartał (PLN)**

Nazwa instytucji

Kategoria wydatków	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Priorytetu
Wydatki kwalifikowalne		
Wydatki niekwalifikowalne		
Całkowite koszty Priorytetu		

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 8

Zatrudnienie

Nazwa instytucji

--

Rodzaj instytucji	Nazwa instytucji	Liczba przyznanych etatów		Faktyczny stan zatrudnienia w obecnym okresie sprawozdawczym		Zapotrzebowanie na dodatkowe etaty, niezbędne dla właściwego wdrażania Programu (różnica pomiędzy optymalną liczbą pracowników a liczbą przyznaczonych etatów)	Rotacja kadr	
		Wszystkie przyznane etaty	w tym etaty przyznane w ramach pomocy technicznej	Wszystkie obsadzone etaty	w tym etaty finansowane z pomocy technicznej		Liczba etatów, które zostały zwolnione w okresie sprawozdawczym	Liczba etatów, które zostały obsadzone w okresie sprawozdawczym
1	2	3	4	5	6	7	8	9
UWAGI								

Data:

Pieczęć i podpis osoby upowaznionej:

WZÓR



Sprawozdanie z realizacji Programu*

Korekta sprawozdania z realizacji Programu*

* Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.

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

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

Sprawozdanie końcowe*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie roczne*	<input type="checkbox"/>
Sprawozdanie okresowe*	<input type="checkbox"/>

* Zaznaczyć krzyżykiem właściwą opcję.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Numer sprawozdania		
2.	Numer i nazwa Programu		
3.	Nazwa Instytucji Zarządzającej (IZ)		
4.	Adres		
5.	Imię i nazwisko osoby w ramach IZ odpowiedzialnej za realizację Programu		
6.	Dane osoby sporządzającej sprawozdanie	w części rzeczowej	w części finansowej
6.1.	Imię i nazwisko		
6.2.	Nr telefonu		
6.3.	Adres poczty elektronicznej		

II. PRZEBIEG REALIZACJI I POSTĘP RZECZOWY PROGRAMU

1. Opis przebiegu realizacji Programu w okresie objętym sprawozdaniem

--

2. Stan realizacji projektów w ramach Priorytetów i Działań – określa załącznik nr 1

3. Stan realizacji projektów według Priorytetów i województw – określa załącznik nr 2

4. Wskaźniki postępu rzeczowego realizacji Programu

Numer i nazwa Programu, Priorytetu, Działania	Jednostka miary wskaźnika	Wartość wskaźników określona w Uzupełnieniu SPO RZL 2004-2006	Osiągnięta wartość wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem	Osiągnięta wartość wskaźników od początku realizacji Programu			Stopień realizacji wskaźnika (%)
				M*	K*	Ogółem	
1	2	3	4	5a	5b	5c	6 (5c/3x100%)
<i>Program</i>							
Nazwa wskaźnika							
<i>Priorytet</i>							
Nazwa wskaźnika							
<i>Działanie</i>							
Nazwa wskaźnika							
Komentarz							

* M - mężczyźni, K - kobiety

5. Informacja odnośnie do stopnia do osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników w okresie objętym sprawozdaniem

--

III. POSTĘP FINANSOWY PROGRAMU

1. Ogólne informacje dotyczące postępu finansowego

--

2. Porównanie zakładanego stopnia realizacji zobowiązań z osiągniętym w danym okresie sprawozdawczym

--

3. Zestawienie wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych poniesionych w okresie sprawozdawczym dla Programu – określa załącznik nr 3

4. Zestawienie źródeł, z których sfinansowane zostały od początku uruchomienia Programu wydatki kwalifikowalne stanowiące podstawę zrealizowanych płatności – określa załącznik nr 4

5. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu od początku uruchomienia Programu – określa załącznik nr 5

6. Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu od początku jego uruchomienia według województw – określa załącznik nr 6
7. Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu – określa załącznik nr 7
8. Kwota odsetek narosłych od środków zgromadzonych na realizację Programu

IV. DZIAŁANIA PODJĘTE PRZEZ INSTYTUCJĘ ZARZĄDZAJĄCĄ I KOMITET MONITORUJĄCY DLA ZAPEWNIENIA PRAWIDŁOWOŚCI WDRAŻANEGO PROGRAMU

1. Opis najczęściej napotykanych problemów przy realizacji Programu wraz z informacją o środkach zaradczych podjętych przez IZ

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, niezwiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu wdrażania Programu

2. Działania Komitetu Monitorującego i IZ służące poprawie wdrażania Programu

3. Informacja o dokonanych modyfikacjach lub usprawnieniach systemu wdrażania

V. INFORMACJA O PRZEPROWADZONYCH KONTROLACH, AUDYTACH ZEWNĘTRZNYCH I NAPOTKANYCH PROBLEMACH W TRAKCIE REALIZACJI PROGRAMU

1. Informacja o działaniach podjętych przez IZ lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach kontroli realizacji projektów, ich wynikach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych oraz informacja o audytach zewnętrznych

2. Informacja o działaniach podjętych przez IZ lub upoważnioną przez nią jednostkę w ramach kontroli Programu, wraz z informacją o ich wynikach, sformułowanych zaleceniach i planowanych lub realizowanych działaniach pokontrolnych

3. Informacja o działaniach kontrolnych podjętych przez inne instytucje (np. NIK)

4. Czy w okresie sprawozdawczym przygotowano raport(y) z nieprawidłowości w Programie?

TAK

NIE

Jeżeli TAK, należy podać kiedy i ile raportów przekazano do departamentu merytorycznego Ministerstwa Finansów, właściwego do spraw kontroli Programu

VI. WYPEŁNIANIE ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE INFORMACJI I PROMOCJI PROGRAMU

Opis działań podjętych w ramach realizacji planu informacji i promocji Programu

VII. INFORMACJA O ZGODNOŚCI REALIZACJI PROGRAMU Z ZASADAMI POLITYK WSPÓLNOTOWYCH

1. Zgodność realizowanego Programu z prawodawstwem w zakresie zamówień publicznych

2. Zgodność Programu z polityką ochrony środowiska

3. Zgodność realizowanego Programu z polityką równych szans

4. Zgodność Programu z zasadami udzielania pomocy publicznej

4.1. Wielkość udzielonej pomocy publicznej w ramach Programu

Numer Działania i Schemat	Wielkość pomocy publicznej udzielonej ostatecznym beneficjentom od początku uruchomienia Programu	
	Środki wspólnotowe	Środki krajowe
1	2	3
Ogółem		

VIII. ZDOLNOŚĆ INSTYTUCJONALNA

1. Opis i ocena zdolności instytucjonalnej

2. Zatrudnienie – określa załącznik nr 8

IX. INFORMACJA NA TEMAT DUŻYCH PROJEKTÓW

Postęp finansowy i postęp we wdrażaniu projektów

--

X. REKOMENDACJE DLA DALSZEJ REALIZACJI PROGRAMU

--

XI. OŚWIADCZENIE INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ

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 i faksu	
Adres poczty elektronicznej	

** Wypełnić, jeśli osoba ta nie jest tożsama z osobą wymienioną w pkt I. 5.*

Załącznik nr 1

Stan realizacji projektów w ramach Priorytetów i Działań (PLN)

Numer Priorytetu i Działania	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku uruchomienia Programu			Wartość środków funduszy strukturalnych objętych umowami o dofinansowanie uruchomienia Programu do końca poprzedniego okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań strukturalnych na lata 2004–2006			Wartość środków funduszy strukturalnych objętych umowami o dofinansowanie uruchomienia Programu do końca poprzedniego okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań strukturalnych na lata 2004–2006			Projekty zrealizowane* od początku uruchomienia Programu			
	Liczba wniosków zarejestrowanych od początku uruchomienia Programu	Poziom wydatków określonych w umowach (decyzjach)		Liczba	Wartość środków funduszy strukturalnych objętych umowami o dofinansowanie uruchomienia Programu do końca okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań strukturalnych na lata 2004–2006	Wartość środków funduszy strukturalnych objętych umowami o dofinansowanie uruchomienia Programu do końca poprzedniego okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań strukturalnych na lata 2004–2006	Wydatki poniesione w ramach projektów		Liczba	Wartość płatności dokonanych z kont programowych od początku uruchomienia Programu do końca okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań strukturalnych na lata 2004–2006	Wartość płatności dokonanych z kont programowych od początku uruchomienia Programu do końca poprzedniego okresu sprawozdawczego jako % zobowiązań strukturalnych na lata 2004–2006		
		Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych				w tym wartość wydatków ze środków wspólnotowych						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Priorytet 1													
Działanie 1.1													
Działanie 1.2													
...													
Priorytet 2													
Działanie 2.1													
Działanie 2.2													
...													
Priorytet 3													
Działanie 3.1													
Działanie 3.2													
...													
Ogółem dla Programu													

* Projekty, dla których zrealizowano wniosek o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 2

Stan realizacji projektów według Priorytetów i województw (PLN)

Numer Priorytetu i Działania	Liczba wniosków zarejestrowanych od początku uruchomienia Programu	Umowy o dofinansowanie projektu (decyzje) podpisane (wydane) od początku uruchomienia Programu			Projekty zrealizowane* od początku uruchomienia Programu				
		Liczba	Poziom wydatków określonych w umowach (decyzjach)		Liczba	Wydatki poniesione w ramach projektu			
			Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych		w tym wartość dofinansowania ze środków wspólnotowych	Ogółem	w tym wartość wydatków kwalifikowalnych	w tym wartość wydatków ze środków wspólnotowych
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Priorytet 1									
Dolnośląskie									
...									
Zachodniopomorskie									
wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom									
Ogółem Priorytet 1									
Priorytet 2									
Dolnośląskie									
...									
Zachodniopomorskie									
wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom									
Ogółem Priorytet 2									
Priorytet 3									
Dolnośląskie									
...									
Zachodniopomorskie									
wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom									
Ogółem Priorytet 3									
OGÓŁEM PROGRAM									

* Projekty, dla których zrealizowano wnioski o płatność końcową.

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 3

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

Kategoria wydatku	Wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	Wydatki poniesione od momentu rozpoczęcia realizacji Programu
Wydatki kwalifikowalne		
Priorytet 1		
Działanie...		
Działanie...		
Priorytet 2		
Działanie...		
Działanie...		
Priorytet 3		
Działanie...		
Działanie...		
Całkowite wydatki kwalifikowalne		
Wydatki niekwalifikowalne		
Priorytet 1		
Działanie...		
Działanie...		
Priorytet 2		
Działanie...		
Działanie...		
Priorytet 3		
Działanie...		
Działanie...		
Całkowite wydatki niekwalifikowalne		
Całkowite koszty Programu		

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 5

Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) i odpowiadających im współfinansowania krajowego dla Programu od początku uruchomienia Programu (PLN)

Numer Priorytetu i Działania	Ogółem	Środki publiczne						Środki prywatne			Inne	Środki z pożyczek EBI*
		Ogółem	Wkład wspólnotowy (EFS)	Krajowy wkład publiczny				Ogółem	w tym środki prywatne wliczane do współfinan- sowania krajowego			
				Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorial- nego szczebla regionalne- go	Budżety jednostek samorządu terytorial- nego szczebla lokalnego	Inne środki publiczne (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
OGÓŁEM												
Priorytet 1												
Działanie 1.1												
Działanie 1.2												
...												
Priorytet 2												
Działanie...												
Priorytet ...												

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

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 6

Zestawienie wartości płatności zrealizowanych na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu od początku jego uruchomienia według województw (PLN)

Numer Priorytetu i Działania	Ogółem	Środki publiczne					Środki prywatne			Inne	Środki z pożyczek EBI*	
		Ogółem	Wkład wspólnotowy (EFS)	Krajowy wkład publiczny			Ogółem	w tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego				
				Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego			Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)			
OGÓŁEM	1=2+9+11	2=3+4	3	4=5+6+7+8	5	6	7	8	9	10	11	12
Woj. Dolnośląskie												
...												
W tym z wiersza OGÓŁEM te wartości dotyczące całego kraju, których nie można przypisać poszczególnym województwom												

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

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

Załącznik nr 7

Zestawienie prognozowanych wartości płatności, jakie zrealizowane będą na rzecz Beneficjentów Końcowych (instytucji wdrażających) i odpowiadającego im współfinansowania krajowego dla Programu (PLN)

Numer Priorytetu i Działania	Środki publiczne						Środki prywatne			Inne	Środki z pożyczek EBI*
	Ogółem	Wkład współnotowy (EFS)	Krajowy wkład publiczny				Ogółem	w tym środki prywatne wliczane do współfinansowania krajowego			
			Ogółem	Budżet państwa	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego	Budżety jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego			Inne środki publiczne (fundusze celowe, środki specjalne)		
	1=2+9+11	3	4=5+6+7+8	5	6	7	8	9	10	11	12
OGÓŁEM	2=3+4										
Priorytet 1											
Kwartał I											
Kwartał II											
Kwartał III											
Kwartał IV											
Priorytet 2											
Kwartał I											
...											
Kwartał IV											
OGÓŁEM											
Kwartał I											
...											
Kwartał IV											

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

Data:

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej:

