**Ankieta dotycząca zapewnienia trwałości projektu (EFRR)**

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

1. **BENEFICJENT**
2. Nazwa Beneficjenta

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

1. Adres Beneficjenta

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

1. Lokalizacja projektu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba wypełniająca ankietę

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

1. Adres e-mail oraz numer telefonu kontaktowego (*dla potrzeb potwierdzenia autentyczności danych*)

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

1. Czy Beneficjent jest świadom obowiązku dotyczącego konieczności zapewnienia trwałości projektu na podstawie art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)
nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ?

o *Tak*

o *Nie*

1. Czy zaszły zmiany w formie prawnej beneficjenta?

o *Tak*

o *Nie*

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

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

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

1. **PROJEKT**
2. Z jakiego Działania/Poddziałania RPO WO 2014-2020 finansowany był projekt?

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

1. Proszę podać datę podpisania umowy/decyzji o dofinansowanie w ramach RPO WO 2014-2020

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

1. Proszę podać nazwę i numer realizowanego projektu

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

1. Proszę podać okres realizacji projektu

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

1. Proszę podać datę ostatniej płatności IZ/IP na rzecz Beneficjenta

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

1. Proszę podać kwotę współfinansowania projektu ze środków EFRR

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

1. Jaki był cel realizowanego projektu?

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

1. Czy po zakończeniu realizacji do chwili obecnej cel projektu został zachowany?

o *Tak*

o *Nie*

(*Jeżeli „Nie”, to należy wyjaśnić przyczyny*)

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

1. Czy projekt został zrealizowany zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie i zawartą umową /
decyzją ?

o Tak

o Nie

(Jeżeli „Nie”, to należy wyjaśnić przyczyny)

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

1. Czy w projekcie wystąpiła modyfikacja wpływająca na charakter lub warunki jego realizacji?
(*np. powstała infrastruktura została wykorzystana w innym niż przewidziany we wniosku celu, dokonano zmiany lokalizacji projektu, nastąpiło zaprzestanie działalności (produkcyjnej lub innej), nastąpiła zmiana charakteru własności dofinansowanego elementu infrastruktury*)

o *Tak*

o *Nie*

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

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

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

o *Tak*

o *Nie*

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

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

1. Czy w projekcie wystąpiła modyfikacja wynikająca albo ze zmiany charakteru własności danej pozycji infrastruktury albo zaprzestania lub zmiany lokalizacji działalności produkcyjnej?
(*np. sprzedano zakupione/wytworzone środki trwałe/wartości niematerialne i prawne, nieruchomości poddane robotom budowlanym*)

o *Tak*

o *Nie*

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

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

1. Kto zarządza projektem po zakończeniu okresu jego realizacji?

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

1. Z jakich środków finansowany jest projekt po zakończeniu okresu jego realizacji?

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

1. Czy po zakończeniu okresu realizacji projektu występują problemy

(*można zaznaczyć kilka*):

o *w zakresie zarządzania projektem*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

o *związane ze zmianami w projekcie*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

o *z prześledzeniem ścieżki tworzenia i archiwizacji dokumentacji projektowej*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

o *wynikające z niewystarczającej możliwości finansowej organizacji*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

o *inne*

(*Jeżeli „TAK”, to proszę je opisać*)

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

o *nie występują*

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

(*Jeżeli „TAK”, to proszę podać termin i zakres kontroli oraz załączyć kopię wyników kontroli*)

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

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

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

1. Czy po zakończeniu okresu realizacji projekt został skontrolowany na miejscu przez Instytucję Zarządzającą RPO WO 2014-2020/Instytucję Pośredniczącą? (*Jeżeli „TAK”, to proszę podać termin i zakres kontroli oraz załączyć kopię wyników kontroli*)

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

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

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

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

o *Tak*

o *Nie*

o *Częściowo*

(*Jeżeli „NIE” lub „CZĘŚCIOWO”, to proszę opisać odstępstwa w zakresie wartości osiągniętych
i utrzymanych wskaźników oraz wskazać zaistniałe zmiany*)

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

1. Czy wskaźniki rezultatu planowane do osiągnięcia po zakończeniu realizacji projektu zostały osiągnięte?

o *Tak*

o *Nie*

o *Częściowo*

(*W przypadku zmian należy załączyć oświadczenie o osiągniętych wskaźnikach w danym roku
lub braku ich osiągnięcia wraz z podaniem powodów i wyjaśnień. Dodatkowo należy dostarczyć kopie dokumentów potwierdzających realizację osiągniętych wskaźników np. umowę o pracę*)

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

1. **KWALIFIKOWALNOŚĆ PODATKU VAT**
2. Czy w projekcie podatek VAT był:

o *Kwalifikowalny*

o *Niekwalifikowalny*

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

1. Czy uległ zmianie status podatkowy beneficjenta oraz rodzaj wykonywanej działalności ?

o Tak

o Nie

(W przypadku, gdy zaznaczono „TAK” należy opisać przyczyny takiej zmiany)

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

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

o *Tak*

o *Nie*

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

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

1. Czy dokonano korekty deklaracji VAT związanej z wydatkami objętymi projektem za okres,
w którym przysługiwało prawo do obniżenia podatku należnego w związku z realizacją projektu?

o *Tak*

o *Nie*

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

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

1. **GENEROWANIE DOCHODU W PROJEKCIE**
2. Czy projekt był objęty zasadami pomocy publicznej?

o *Tak*

o *Nie*

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

1. Czy w ramach projektu zmienił się poziom kosztów i/lub przychodów operacyjnych wpływając tym samym na wzrost dochodu netto w stosunku do danych prezentowanych w analizie sporządzonej na etapie składania wniosku o dofinansowanie lub oświadczeniu o wygenerowaniu dochodu przekraczającego wartość wyliczoną metodą „luki finansowej” w Studium Wykonalności Inwestycji załączonym do wniosku o dofinansowanie?

o *Tak*

o *Nie*

(*W przypadku odpowiedzi „TAK” należy dokonać aktualizacji analizy finansowej i załączyć w celu weryfikacji przyznanego poziomu dofinansowania*)

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

o *Tak*

o *Nie*

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

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

1. Czy zrealizowany projekt jest zgodny z wnioskiem o dofinansowanie w zakresie polityki zrównoważonego rozwoju?

o *Tak*

o *Nie*

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

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

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

o *Tak*

o *Nie*

o *Nie dotyczy*

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

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

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

o *Tak*

o *Nie*

o *Nie dotyczy*

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

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

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

o *tablice informacyjne*

o *stałe tablice pamiątkowe*

o *naklejki informacyjne*

o *billboardy*

o *plakaty*

o *dyplomy*

o *publikacje*

o *ulotki*

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

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

o *Tak*

o *Nie*

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

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

1. Czy dokumentacja jest archiwizowana zgodnie z art. 140 ust. 3-6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ?

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

o *Tak*

o *Nie*

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

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

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

o *Tak*

o *Nie*

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

o *Tak*

o *Nie*

**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

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

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