**[miejscowość i data]**

**[Aktualna nazwa i adres Beneficjenta]**

**Instytucja Zarządzająca**

**Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Łódzkiego**

***OŚWIADCZENIE***

***Beneficjenta o przestrzeganiu zasady trwałości projektu
 zrealizowanego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020***

 Oświadczam, iż w okresie od …*(dd-mm-rrrr)*… do …*(dd-mm-rrrr)*…. przestrzegałem zasadę trwałości projektu o nr *RPLD.…………....…..* pn. ………*(tytuł projektu)*………. zrealizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, w rozumieniu art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.

 Niniejszym oświadczam również, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 i art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.

 W załączeniu przedstawiam ankietę za okres od …*(dd-mm-rrrr)*.… do ….*(dd-mm-rrrr)*…. o przestrzeganiu trwałości projektu zrealizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

 …………………………………………………….……..

 (podpis i pieczęć)

**Ankieta za okres od ...** *(dd-mm-rrrr)***... do ...** *(dd-mm-rrrr)***...**

o przestrzeganiu trwałości projektu zrealizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

**podstawa prawna:** *art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego 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 (zwanego dalej rozporządzeniem ogólnym).*

**Uwaga:** Dane zawarte w niniejszej ankiecie powinny być zgodne z umową o dofinansowanie z uwzględnieniem ostatniego zawartego aneksu oraz zmian w projekcie zgłoszonych do IZ RPO WŁ, na które Beneficjent otrzymał zgodę. W analogiczny sposób należy podchodzić do danych finansowych projektu (kwoty wydatków ogółem, wydatków kwalifikowalnych, dofinansowania). IZ RPO WŁ w stosownych sytuacjach nie aneksując umów o dofinansowanie, wprowadzała do SL2014 rzeczywiste kwoty projektu, informując o tym fakcie Beneficjenta. W takiej sytuacji kwoty w ankiecie powinny być zgodne z ostatecznymi kwotami projektu zawartymi w SL2014.

Do celów niniejszej ankiety pod pojęciem umowy o dofinansowanie należy również rozumieć uchwałę Zarządu Województwa Łódzkiego o przyznaniu dofinansowania projektu własnego.

**□ ZŁOŻENIE ANKIETY □ POPRAWIONA ANKIETA**

|  |
| --- |
| **1) INFORMACJE O BENEFICJENCIE** |
|  | Nazwa i adres beneficjenta*zgodnie z umową o dofinansowanie* |  |
|  | Aktualna nazwa i adres beneficjenta*wpisać, gdy dane są inne niż w punkcie 1* |  |
|  | Telefon, fax, e-mail, strona www beneficjenta |  |
|  | NIP |  |
|  | Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania beneficjenta |  |
|  | Imię, nazwisko i stanowisko **osoby wypełniającej ankietę** wraz z nr telefonu i adresem e-mail |  |
|  | Rodzaj beneficjenta | **□** Jednostka sektora finansów publicznych□ Jednostka naukowa□ Przedsiębiorca□ Inne...................................................................................... |
|  | Czy podmiot zarządzający projektem / finansujący projekt w okresie objętym ankietą jest tożsamy z podmiotem wskazanym we wniosku o dofinansowanie? | **□** Tak□ Nie*(w przypadku odpowiedzi „NIE” należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)* ...............…………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym ankietą miała miejsce zmiana formy prawnej beneficjenta? | **□** Nie **□** Tak(*w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy podać szczegółowe wyjaśnienie wraz ze wskazaniem na czym polegała zmiana formy prawnej beneficjenta*) ...............……………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **2) INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE** |
|  | Tytuł zrealizowanego projektu |  |
|  | Numer projektu |  RPLD…….. |
|  | Okres realizacji projektu*zgodnie z umową o dofinansowanie* |  *termin rozpoczęcia realizacji projektu .…………………..* *termin zakończenia realizacji projektu .…………………..* |
|  | Całkowita wartość projektu*zgodnie z umową o dofinansowanie* |  *.…………………..* |
|  | % dofinansowania*zgodnie z umową o dofinansowanie* |  *.…………………..* |

|  |
| --- |
| **3) ZASADA TRWAŁOŚCI PROJEKTU** |
|  | Czy w okresie objętym ankietą cel projektu został zachowany (w tym: czy osiągnięto i utrzymano w całości wskaźnik produkt i/lub rezultatu)?*dotyczy wskaźników określonych w umowie o dofinansowanie* | **□** Tak□ Nie(w *przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny)*...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym ankietą nastąpiło zaprzestanie działalności produkcyjnej lub przeniesienie jej poza obszar objęty RPO WŁ? | **□** Nie**□** Tak*(w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny)*...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym ankietą wystąpiła zmiana własności elementu współfinansowanej infrastruktury, w rozumieniu art. 71 ust. 1 lit. b rozporządzenia ogólnego? | **□** Nie **□** Tak*(w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny)*...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym ankietą nastąpiła istotna zmiana wpływająca na charakter projektu, jego cele lub warunki realizacji, która mogłaby doprowadzić do naruszenia jego pierwotnych celów? | **□** Nie **□** Tak*(w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny)*...............………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **4) INFORMACJE O PROJEKCIE** |
|  | Czy od zakończenia realizacji projektu zmianie uległo miejsce realizacji projektu w stosunku do miejsca zadeklarowanego we wniosku o dofinansowanie? | **□** Nie**□** Tak*(w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy przedstawić szczegółowe wyjaśnienie wraz z podaniem przyczyn zmiany miejsca realizacji projektu oraz należy podać aktualne miejsce realizacji projektu)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy od początku realizacji projektu inwestycja objęta projektem dofinansowanym w ramach RPO WŁ była poddana kontroli IZ RPO WŁ, w wyniku której Beneficjent był zobowiązany do zwrotu części dofinansowania i/lub kwota do refundacji została pomniejszona? | **□** Nie **□** Tak*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)*...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy od początku realizacji projektu inwestycja objęta projektem dofinansowanym w ramach RPO WŁ została skontrolowana przez inną niż IZ RPO WŁ uprawnioną instytucję, np. NIK, KAS, UOKiK, UZP, RIO, KE i w wyniku tej kontroli stwierdzone zostały naruszenia prawa krajowego lub wspólnotowego? | **□** Nie **□** Tak*(w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy podać nazwę instytucji, termin kontroli, stwierdzone nieprawidłowości lub uchybienia, informację o wydanych zaleceniach pokontrolnych oraz ich wykonaniu)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w związku z realizacją projektu toczy się postępowanie przed organami ścigania (np. Policja, prokuratura, CBA, CBŚ itp.)? | **□** Nie **□** Tak*(w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy podać nazwę i adres organu oraz szczegółowe informacje dotyczące zakresu, etapu i przyczyn toczącego się postępowania)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w projekcie podatek VAT był kwalifikowalny?*W przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy przejść do pytania 26* | **□** Nie **□** Tak, częściowo**□** Tak, w całości*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy do dnia sporządzenia niniejszej ankiety wystąpiły zmiany, które wpłynęły lub mogą wpłynąć na możliwość odzyskania podatku VAT w związku ze zrealizowanym projektem? | **□** Nie **□** Tak*(w przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy do dnia sporządzenia niniejszej ankiety dokonano korekty deklaracji VAT związanej z wydatkami objętymi projektem za okres, w którym przysługiwało prawo do obniżenia podatku należnego w związku z realizacją projektu? | **□** Nie **□** Tak*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy od początku realizacji projektu beneficjent otrzymał inne, dodatkowe środki publiczne na inwestycję zrealizowaną w ramach przedmiotowego projektu?*W przypadku Państwowych Jednostek Budżetowych wkład własny pochodzący z budżetu państwa nie stanowi dodatkowych środków publicznych* | **□** Nie **□** Tak*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym ankietą wystąpiły problemy o następującym charakterze: *można zaznaczyć kilka odpowiedzi* | **□** problemy związane ze zmianami w projekcie*(jakie?)* ………………………………………….……………………………………………..…**□** problemy w zakresie zarządzania projektem*(jakie?)* ……………………………………………………………………………………………**□** inne*(jakie?)* ………………………………………….……………………………………………..…**□** nie wystąpiły |
|  | Czy w okresie objętym ankietą dokumentacja związana z realizacją projektu jest: |  |
| a) przechowywana w sposób zgodny z zapisami umowy o dofinansowanie? | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)* ...............………………………………………………………………………………… |
| b) przechowywana zgodnie z oświadczeniem złożonym w końcowym wniosku o płatność? | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)*...............………………………………………………………………………………… |
| c) kompletna? | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)*...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym ankietą Beneficjent stosował odpowiednie środki informowania i promocji projektu, zgodnie z umową o dofinansowanie? | **□** Tak**□** Nie*(w przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy szczegółowo opisać zaistniałe zmiany)*...............………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **5) GENEROWANIE DOCHODU W PROJEKCIE** |
|  | Czy projekt był objęty zasadami pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis)?*W przypadku odpowiedzi ‘TAK’ należy przejść do pytania 39* | **□** Tak**□** Nie *(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy projekt jest projektem generującym dochód w rozumieniu art. 61 rozporządzenia ogólnego?*W przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy przejść do pytania 39* | □ Nie **□** Tak*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy projekt jest projektem generującym dochód, dla którego istniała możliwość obiektywnego określenia przychodu z wyprzedzeniem (na etapie wniosku o dofinansowanie) (art. 61 ust. 1-5 rozporządzenia ogólnego)?*W przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy przejść do pytania 36* | **□** Tak□ Nie *(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............…………………………………………………………………………………  |
|  | Czy potencjalne dochody projektu zostały określone z góry za pomocą: | **□** zastosowania zryczałtowanej procentowej stawki dochodów określonej dla sektora lub podsektora właściwego dla projektu*W przypadku zaznaczenia powyższej odpowiedzi należy przejść do pytania 39***□** obliczenia zdyskontowanego dochodu projektu z uwzględnieniem okresu odniesienia odpowiedniego dla danego sektora lub podsektora właściwego dla projektu (wskaźnik luki w finansowaniu)*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w przypadku projektu, o którym mowa w art. 61 ust. 1-5 rozporządzenia ogólnego, pojawiły się inne źródła dochodów, które nie zostały wzięte pod uwagę w analizie finansowej sporządzonej na etapie wniosku o dofinansowanie, a które spełniają przesłanki dochodów, o których mowa w art. 61 ust 1 rozporządzenia ogólnego? | **□** Tak□ Nie *(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy od momentu przyznania dofinansowania nastąpiły istotne zmiany w stosowanej przez Beneficjenta polityce taryfowej mającej wpływ na wyliczoną wartość wskaźnika luki w finansowaniu? | **□** Tak□ Nie □ Nie dotyczy*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
| **Uwaga:****W przypadku udzielenia pozytywnej odpowiedzi na pytanie 34 i / lub pytanie 35 Beneficjent wraz z ankietą jest zobowiązany do dostarczenia ponownie przeprowadzonej kalkulacji luki w finansowaniu. Ponadto na wniosek IZ RPO WŁ Beneficjent może zostać zobowiązany do przedłożenia załącznika obliczeniowego umożliwiającego weryfikację poprawności dokonanych wyliczeń w wersji elektronicznej przygotowanej w arkuszu kalkulacyjnym. W przypadku Beneficjentów zobowiązanych do stosowania „*Wytycznych w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym w ramach zadań własnych samorządu gminy w gospodarce odpadami komunalnymi*” oraz „*Wytycznych w zakresie dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek świadczenia usług publicznych w transporcie zbiorowym*” należy dołączyć ponownie obliczoną wartość rekompensaty.** |
|  | Czy projekt jest projektem generującym dochód, dla którego nie można było obiektywnie określić dochodu z wyprzedzeniem (na etapie wniosku o dofinansowanie) (art. 61 ust. 6 rozporządzenia ogólnego)?*W przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy przejść do pytania 39* | **□** Tak□ Nie *(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy różnica rzeczywiście wygenerowanych przychodów przekracza rzeczywisty koszt operacyjny funkcjonowania inwestycji?*W przypadku odpowiedzi ‘NIE’ należy przejść do pytania 39* | **□** Nie□ Tak *(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............…………………………………………………………………………………  |
|  | Czy Beneficjent dokonał zwrotu dochodu powstałego w okresie trwałości projektu w części odpowiadającej otrzymanemu dofinansowaniu?  | **□** Tak□ Nie *(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **6) ŚWIADCZENIA W RAMACH KONTRAKTU Z NFZ** |
|  | Czy w okresie objętym ankietą Beneficjent posiadał obowiązujący kontrakt z NFZ?*na pytanie odpowiedzi udzielają tylko beneficjenci działający w sektorze ochrony zdrowia, w przypadku pozostałych Beneficjentów pytanie należy ominąć* | **□** Tak□ Nie (wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta, *należy podać w jakim okresie beneficjent nie posiadał kontraktu lub od którego dnia go nie posiada*) ...............………………………………………………………………………………… |
|  | Czy w okresie objętym ankietą powstała infrastruktura / zakupiony sprzęt był wykorzystywany?*na pytanie odpowiedzi udzielają tylko beneficjenci działający w sektorze ochrony zdrowia, w przypadku pozostałych Beneficjentów pytanie należy ominąć* | **□** nieodpłatnie w ramach kontraktu z NFZ**□** odpłatnie poza kontraktem NFZ**□** jednocześnie nieodpłatnie w ramach kontraktu z NFZ oraz odpłatnie poza kontraktem z NFZ**□** w ogóle nie jest użytkowany*(wyjaśnienia/komentarz Beneficjenta)* ...............……………………………………………………………………………… |
| Dodatkowe uwagi: *(należy podać wszelkie dodatkowe uwagi dot. zrealizowanego projektu w okresie objętym ankietą)* | ...............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 i art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego, ja niżej podpisany, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w powyższej ankiecie dotyczącej trwałości projektu są prawdziwe.**Ja, niżej podpisany, jestem świadomy, iż okres trwałości zrealizowanego projektu kończy się w terminie określonym w umowie / decyzji o dofinansowanie projektu.** |
|  |  |  |
| *Data**wypełnienia ankiety* | *Podpis i pieczęć osoby upoważnionej* *(wskazanej w pkt. 5 ankiety)* | *Pieczęć firmowa* |