

**Sprawozdanie z realizacji projektu  
w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego  
„Restrukturyzacja i modernizacja sektora żywnościowego  
oraz rozwój obszarów wiejskich 2004 – 2006”**

Okresowe

Roczne

Końcowe

Okres sprawozdawczy	od	do
---------------------	----	----

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

1.	Numer sprawozdania		
2.	Numer i nazwa Programu	CCI No: 2004 PL O61 PO 001 „Restrukturyzacja i modernizacja sektora żywnościowego oraz rozwój obszarów wiejskich 2004 - 2006”	
3.	Numer i nazwa priorytetu	Priorytet II. Zrównoważony rozwój obszarów wiejskich	
4.	Numer i nazwa działania	2.7. Pilotażowy Program LEADER+	
5.	Numer i tytuł projektu		
6.	Okres realizacji projektu	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
7.	Imię (imiona) i nazwisko /nazwa beneficjenta pomocy		
8.	Miejsce zamieszkania / siedziba i adres beneficjenta		
9.	Imię (imiona), nazwisko, miejsce zamieszkania i adres osoby uprawnionej do kontaktu		
10.	Numer telefonu i faksu osoby uprawnionej do kontaktu		
11.	Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu		

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI PROJEKTU ORAZ REALIZACJI PLANU RZECZOWEGO**

## Opis stanu realizacji projektu

Numer etapu	Data rozpoczęcia i zakończenia etapu	Zakres prac wykonanych w ramach etapu
I		
II		
III		
Etap końcowy realizacji projektu		

## III. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPU REALIZACJI PLANU FINANSOWEGO PROJEKTU

### 1. Realizacja planu finansowego (w zł)

Numer etapu	Kwota wnioskowana	Kwota pomocy przyznanej w umowie o dofinansowanie	Wydatki całkowite poniesione w ramach projektu	Całkowite poniesione wydatki kwalifikowalne	Kwota środków otrzymana w ramach pomocy z Programu
I					
II					
III					
...					
Razem					

### 2. Zestawienie wydatków ogółem i wydatków kwalifikowalnych na realizację projektu według źródeł pochodzenia środków

l.p.	Źródło	Kwota wydatków ogółem	Kwota wydatków kwalifikowalnych
1	<b>Krajowy wkład publiczny:</b>		
a	budżet państwa		
b	budżet jednostek samorządu terytorialnego szczebla regionalnego		
c	budżet jednostek samorządu terytorialnego szczebla lokalnego		
d	inne (podać jakie)		
2	<b>Pozostałe źródła:</b>		

<b>l.p.</b>	<b>Źródło</b>	<b>Kwota wydatków ogółem</b>	<b>Kwota wydatków kwalifikowalnych</b>
a	środki prywatne		
b	inne (podać jakie)		
<b>3</b>	<b>Suma ogółem:</b>		
	w tym:		
a	pożyczki z Europejskiego Banku Inwestycyjnego		
b	prefinansowanie na podstawie art. 209 ust. 1 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.)		

#### **IV. PROGNOZA PRZEBIEGU REALIZACJI PROJEKTU W KOLEJNYM OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM**

Opis zadań lub etapów projektu planowanych do zrealizowania w kolejnym okresie sprawozdawczym\*

#### **V. INFORMACJA NA TEMAT PRZESTRZEGANIA POLITYK WSPÓLNOTY PRZY REALIZACJI PROJEKTU\*\***

#### **VI. INFORMACJA NA TEMAT WYPEŁNIANIA ZOBOWIĄZAŃ W ZAKRESIE PROMOCJI PROJEKTU**

Opis działań podjętych w ramach promocji projektu

#### **VII. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH ORAZ PRZEPROWADZONYCH U BENEFICJENTA KONTROLACH**

1. Opis najczęściej napotykanego problemu powstałego podczas realizacji projektu wraz z informacją o podjętych działaniach mających na celu ich usunięcie
  - 1) problemy wynikające ze stosowanych rozwiązań w ramach systemu realizacji projektu
  - 2) problemy wynikające z okoliczności zewnętrznych (niepowiązanych z rozwiązaniami zastosowanymi w ramach systemu realizacji projektu)

\* Tylko dla okresowych i rocznych sprawozdań z realizacji projektu.

\*\* Beneficjent może nie umieścić w sprawozdaniu tych informacji.

## 2. Przeprowadzone kontrole

Lp.	Termin	Podmiot kontrolujący	Zakres kontroli	Wynik kontroli	Działania podjęte w wyniku kontroli
1.					
2.					
...					

## 3. Wnioski beneficjenta dotyczące systemu kontroli

### VIII. OCENA SKUTECZNOŚCI STOSOWANYCH INSTRUMENTÓW REALIZACYJNYCH

1.	Czy wystąpiły trudności z przygotowaniem i skompletowaniem dokumentów niezbędnych do:		
	złożenia wniosku o dofinansowanie realizacji projektu?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	złożenia wniosku beneficjenta o płatność?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	<i>Jeśli tak, jakich dokumentów dotyczyły trudności?</i>		
2.	Czy wystąpiła potrzeba uzupełnienia:		
	wniosku o dofinansowanie realizacji projektu?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	wniosku beneficjenta o płatność?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3.	Proszę ocenić stopień skomplikowania procedury:		
	ubiegania się o pomoc	1	
	ubiegania się o płatność	1	
4.	Ocena jakości i dostępności informacji:		
	o zasadach ubiegania się o pomoc	1	
	o zasadach ubiegania się o płatność	1	
	Skąd czerpali Państwo informacje?		
	Z czyjej pomocy Państwo korzystali?		
5.	Proszę podać liczbę dni między:		
	złożeniem wniosku o dofinansowanie realizacji projektu a otrzymaniem informacji o konieczności uzupełnienia wniosku		
	złożeniem wniosku o dofinansowanie realizacji projektu a podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu		
	złożeniem wniosku beneficjenta o płatność a otrzymaniem środków:		
	- po etapie 1		
	- po etapie 2		
	- po etapie 3		
- ....			
6.	Czy realizowali/realizują Państwo inne projekty w ramach:		
	Programu SAPARD?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	Planu Rozwoju Obszarów Wiejskich?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	Kredytów preferencyjnych ?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

7.	Proszę wymienić co najmniej jedną główną wadę systemu wdrażania działania, w ramach którego realizowany był projekt, jeżeli wystąpiła.

## IX. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data:

Podpis: