

1. BENEFICJENT	
1.1 NAZWA I ADRES BENEFICJENTA	
1.2 OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWANIA BENEFICJENTA	
1.3 TELEFON, FAX, ADRES E-MAIL, STRONA WWW	
1.4 NUMER NIP I REGON	
1.5 MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU	
1.6 KONTAKT DO OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ ANKIETĘ	
2. INFORMACJA <i>* Przed przystąpieniem do wypełnienia Ankiety proszę o podpisanie Oświadczenia załączonego do Ankiety i przesłanie do IZ wraz z wypełnioną Ankieta.</i>	
2.1 Czy beneficjent podpisał Oświadczenie dotyczące: <ul style="list-style-type: none"> – obowiązku utrzymania wymaganych w umowie o dofinansowanie wskaźników produktu i rezultatów; – obowiązku zabezpieczenia trwałości projektu nie poddawania zasadniczym modyfikacjom wynikających z zapisów art. 57 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006; – obowiązku niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej RPO WL o zaistnieniu przesłanek umożliwiających odzyskanie podatku VAT; – obowiązku niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej RPO WL o dochodzie wygenerowanym przez projekt w okresie 5 lat od zakończenia jego realizacji, w rozumieniu art. 55 Rozporządzenia Rady (WE) NR 1083/2006; – obowiązku niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej RPO WL o wszelkich nieprawidłowościach i problemach w utrzymaniu celów i trwałości projektu; 	
3. PROJEKT	
3.1 Numer umowy o dofinansowanie projektu	
3.4 Okres realizacji projektu: <ul style="list-style-type: none"> – termin rozpoczęcia realizacji projektu – termin rzeczowego rozpoczęcia realizacji 	

<p>projektu</p> <ul style="list-style-type: none"> – termin zakończenia rzeczowego realizacji projektu – termin zakończenia finansowego realizacji projektu 	
<p>3.5 Czy przeniesiono formę własności zakupionego ze środków unijnych sprzętu/wyposażenia? (wypożyczono, wdzierżawiono, sprzedano zakupiony sprzęt objęty dofinansowaniem) ?</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK proszę opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>3.6 Czy po zakończeniu realizacji projektu do chwili obecnej cel projektu został zachowany?</p> <p><i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE należy podać zaistniałe zmiany i ich przyczyny</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>Dlaczego</p>
<p>3.7 Jeśli projekt dotyczył zakupu sprzętu/wyposażenia:</p>	
<p>a. Czy jest on nadal użytkowany? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE należy podać zaistniałe zmiany i ich przyczyny</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>b. Czy nastąpiła jego wymiana? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy podać zaistniałe zmiany i ich przyczyny oraz czy został wymieniony na sprzęt o co najmniej takich samych parametrach?</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>c. Czy nastąpiła zmiana miejsca jego użytkowania? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy podać zaistniałe zmiany i ich przyczyny</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>d. Czy dokonano sprzedaży/zbycia zakupionego sprzętu/wyposażenia? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy podać zaistniałe zmiany i ich przyczyny</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>3.8 Czy od daty zakończenia finansowego projektu zostały zapewnione środki</p>	<p>TAK</p>



<p>gwarantujące utrzymanie jego trwałości finansowej, instytucjonalnej i organizacyjnej? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE należy opisać ich przyczyny</i></p>	<p>NIE NIE DOTYCZY</p>																				
<p>3.9 Kto zarządza projektem po zakończeniu okresu realizacji projektu?</p>																					
<p>3.10 Czy przedmiot projektu jest wykorzystywany do świadczenia usług medycznych w ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej, zgodnie z założeniami wskazanymi we wniosku o dofinansowanie (m.in. czy beneficjent ma podpisaną aktualną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia?) <i>Jeśli NIE proszę wyjaśnić</i></p>	<p>TAK NIE NIE DOTYCZY</p>																				
<p>3.11 Liczba świadczeń w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia</p> <table border="1" data-bbox="226 936 1390 1447"> <thead> <tr> <th data-bbox="226 936 301 1171">L.P</th> <th data-bbox="301 936 681 1171">Infrastruktura/sprzęt medyczny zakupiony w ramach projektu</th> <th data-bbox="681 936 1120 1171">Liczba świadczeń w ramach kontraktu z NFZ</th> <th data-bbox="1120 936 1390 1171">Liczba świadczeń poza kontraktem z NFZ oraz świadczeń finansowanych z innych źródeł</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="226 1171 301 1238">1</td> <td data-bbox="301 1171 681 1238"></td> <td data-bbox="681 1171 1120 1238"></td> <td data-bbox="1120 1171 1390 1238"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="226 1238 301 1305">2</td> <td data-bbox="301 1238 681 1305"></td> <td data-bbox="681 1238 1120 1305"></td> <td data-bbox="1120 1238 1390 1305"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="226 1305 301 1373">3</td> <td data-bbox="301 1305 681 1373"></td> <td data-bbox="681 1305 1120 1373"></td> <td data-bbox="1120 1305 1390 1373"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="226 1373 301 1447">4</td> <td data-bbox="301 1373 681 1447"></td> <td data-bbox="681 1373 1120 1447"></td> <td data-bbox="1120 1373 1390 1447"></td> </tr> </tbody> </table>		L.P	Infrastruktura/sprzęt medyczny zakupiony w ramach projektu	Liczba świadczeń w ramach kontraktu z NFZ	Liczba świadczeń poza kontraktem z NFZ oraz świadczeń finansowanych z innych źródeł	1				2				3				4			
L.P	Infrastruktura/sprzęt medyczny zakupiony w ramach projektu	Liczba świadczeń w ramach kontraktu z NFZ	Liczba świadczeń poza kontraktem z NFZ oraz świadczeń finansowanych z innych źródeł																		
1																					
2																					
3																					
4																					



3.12 Wskaźniki produktu projektu

Nazwa wskaźnika	Źródło pozyskania informacji na temat osiągniętej wartości wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika/ Wartość bazowa	Wartość docelowa wskaźnika	Wartość w momencie składania wniosku o płatność końcową	Wartość faktyczna, osiągnięta w okresie, za który składana jest ankieta	Stopecz realizacji wskaźnika (%) ¹

3.13 Wskaźniki realizacji projektu

Nazwa wskaźnika	Źródło pozyskania informacji na temat osiągniętej wartości wskaźnika	Jednostka miary wskaźnika/ Wartość bazowa	Wartość docelowa wskaźnika	Wartość w momencie składania wniosku o płatność końcową	Wartość faktyczna, osiągnięta w okresie, za który składana jest ankieta	Stopecz realizacji wskaźnika (%) ²

Dla wskaźnika 'Nowo utworzone miejsca pracy' dodatkowo podział na płeć.

¹ W porównaniu do wartości zaplanowanych we wniosku o dofinansowanie

² W porównaniu do wartości zaplanowanych we wniosku o dofinansowanie

3.14 Czy zachowana jest metodologia (sposób) naliczania wartości wskaźników oraz czy Beneficjent przekazał dokumentację obliczeniową (kalkulacje/zestawienia/pomiary, inne dane źródłowe) umożliwiającą weryfikację danego poziomu wskaźników projektu?	TAK NIE
3.15 Czy wskaźniki planowane do osiągnięcia po zakończeniu realizacji projektu zostały osiągnięte?	TAK NIE NIE DOTYCZY
3.16 Czy osiągnięte na zakończenie realizacji projektu wskaźniki zostały utrzymane?	TAK NIE
3.17 Czy wskaźniki zostały zmodyfikowane lub czy występują odstępstwa od wskaźników? <i>Jeśli TAK to jakie?</i>	TAK NIE
3.18 Czy w projekcie wystąpiła znacząca modyfikacja wpływająca na jego charakter? <i>Jeśli TAK to na czym polega modyfikacja?</i>	TAK NIE
3.19 Czy stan projektu jest zgodny z opisem zawartym we wniosku o dofinansowanie? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE, należy opisać stan bieżący</i>	TAK NIE
3.20 Czy w projekcie nastąpiły zmiany charakteru własności elementu infrastruktury albo zaprzestanie działalności? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy opisać stan bieżący</i>	TAK NIE NIE DOTYCZY
3.21 Czy beneficjent jest aktualnie zarejestrowany jako podatnik VAT?	TAK NIE
3.22 Czy beneficjent nie zmienił formy prawnej po zakończeniu realizacji projektu. <i>Jeśli TAK to jaka jest obecna forma prawna?</i>	TAK NIE
3.23 Czy beneficjent zmienił formę rozliczania podatku VAT lub dokonał jego korekty począwszy od dnia rozliczenia projektu o dofinansowanie do dnia wypełnienia ankiety? (korekta VAT może dotyczyć nie tylko wydatków VAT rozliczanych w ramach realizowanego projektu . <i>Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, należy</i>	TAK NIE



<p><i>opisać zaistniałą sytuację.</i></p>	
<p>3.24 Czy inwestycja zrealizowana w ramach dofinansowania z RPO WL wygenerowała dochody? <i>Dotyczy wyłącznie projektów nieobjętych schematami pomocy publicznej.</i></p> <p><i>Jeśli zaznaczono odpowiedź NIE proszę przejść do pkt 4.</i></p>	<p>TAK-dochody wykazane w studium wykonalności, pochodzące z w wysokości</p> <p>TAK – dochody niewskazane w studium wykonalności, pochodzące z w wysokości.....</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>3.25 Czy w ramach projektu pojawiły się inne lub nowe źródła przychodów, które nie zostały uwzględnione w analizie sporządzonej na etapie wniosku o dofinansowanie (przy obliczaniu ex-ante luki finansowej)? <i>Jeżeli TAK, proszę opisać zaistniałe zmiany, ich przyczyny oraz przedstawić zaktualizowaną analizę finansową.</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>3.26 Czy w ramach projektu poziom kosztów i/lub przychodów zmienił się z innych przyczyn, wpływając tym samym na wzrost dochodu w stosunku do danych prezentowanych w analizie sporządzonej na etapie podpisania umowy o dofinansowanie? <i>Jeżeli TAK, proszę opisać zaistniałe zmiany, ich przyczyny oraz przedstawić zaktualizowaną analizę finansową.</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>4. ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI</p>	
<p>4.1 Czy projekt zrealizowany przez beneficjenta jest zgodny z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie polityki równości szans? <i>Jeżeli zaznaczono odpowiedź NIE proszę wyjaśnić.</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p>
<p>4.2 Czy projekt zrealizowany przez beneficjenta jest zgodny z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie polityki ochrony środowiska? <i>Jeżeli zaznaczono odpowiedź NIE proszę wyjaśnić.</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p>
<p>4.3 Czy projekt zrealizowany przez beneficjenta jest zgodny z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie polityki społeczeństwa informacyjnego? <i>Jeżeli zaznaczono odpowiedź NIE proszę</i></p>	<p>TAK</p> <p>NIE</p>



<i>wyjaśnić.</i>	
5. KONTROLA	
5.1 Czy po zakończeniu realizacji projektu został on skontrolowany przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, Najwyższą Izbę Kontroli, Urząd Kontroli Skarbowej bądź inną instytucję upoważnioną do kontroli?	TAK- NIE-
5.2 Jeśli tak, to czy w trakcie kontroli stwierdzone zostały nieprawidłowości lub uchybienia? (opisać stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości i wydane zalecenia oraz termin ich usunięcia, załączyć właściwe informacje pokontrolne, opisać stan wdrożenia rekomendacji/zaleceń pokontrolnych). <i>Jeśli otrzymano zalecenia pokontrolne proszę o załączenie kopii.</i>	
5.3 Czy beneficjent otrzymał inne, dodatkowe środki publiczne na inwestycję realizowaną w ramach podpisanej umowy o dofinansowanie? <i>Jeśli tak to jakie? Proszę podać kwotę.</i>	TAK NIE
6. POMOC PUBLICZNA	
6.1 Czy projekt podlegał zasadom pomocy publicznej?	TAK NIE
6.2 Czy realizowany projekt jest zgodny z zapisami dokumentacji aplikacyjnej (w szczególności czy jest realizowany zgodnie z właściwym schematem pomocy publicznej)	TAK NIE
6.3 Czy zadeklarowana w projekcie działalność uległa zmianie - nowe usługi, inna forma działalności, zmiany w statucie	TAK NIE
6.4 Czy pojawiły się inne niż zadeklarowane we wniosku koszty i przychody	TAK NIE



6.5 Czy grupa docelowa odbiorców uległa zmianie? (czy jest inna niż założona we wniosku o dofinansowanie)	TAK NIE
6.6 Czy pojawiły się okoliczności, które mogą powodować wystąpienie pomocy publicznej na tzw. drugim poziomie (np. udostępnianie infrastruktury powstałej w ramach projektu po cenach niższych niż rynkowe). Jeżeli tak, to czy sprawozdano z udzielonej pomocy w SHRIMP?	TAK NIE
6.7 Czy pojawiły się inne zmiany w projekcie? <i>(Jeśli tak, proszę opisać w jakim zakresie)</i>	TAK NIE NIE DOTYCZY (brak zmian w projekcie)
6 INFORMACJA I PROMOCJA	
7.1. Czy beneficjent stosuje odpowiednie środki informacji i promocji projektu zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie projektu z RPO WL?	TAK NIE
7.2. Jeżeli projekt dotyczył zakupu sprzętu/wyposażenia, czy jest on oznaczony zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie oraz <i>Wytycznymi dla Beneficjentów w zakresie informacji i promocji w ramach RPO WL na lata 2007-2013?</i>	TAK NIE NIE DOTYCZY
7 MONITOROWANIE I EWALUACJA	
8.1 Działy gospodarki, w ramach których realizowany jest projekt <i>(Jeżeli nie określono we wniosku o dofinansowanie)</i>	Kod / wartość
	% udziału w kosztach kwalif.
8 ARCHIWIZACJA	
9.1 Czy dokumentacja związana z realizacją projektu znajduje się w siedzibie beneficjenta? <i>Jeżeli zaznaczono NIE proszę podać adres przechowywania dokumentacji</i>	TAK NIE
9.2 Czy dokumentacja jest archiwizowana w	TAK



sposób zgodny z zapisami umowy o dofinansowanie?	NIE
9 UWAGI	
10.1 Proszę podać uwagi związane z realizacją projektu.	

Podpis osoby upoważnionej

.....
Nazwa Beneficjenta
(pieczęć)

....., dnia.....

O Ś W I A D C Z E N I E
W SPRAWIE ZACHOWANIA TRWAŁOŚCI PROJEKTU, GENEROWANIA
DOCHODU
I KWALIFIKOWALNOŚCI PODATKU VAT

Będąc upoważnionym do reprezentowania

.....
(nazwa i adres Beneficjenta)

odpowiedzialnego za zachowanie trwałości Projektu

Numer projektu:

Numer umowy: **z dnia**

Tytuł projektu:

.....
współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2007-2013.

oświadczam

1. W wyniku realizacji opisanego powyżej Projektu powstały produkty i rezultaty zgodne/niezgodne* z wnioskiem o dofinansowanie, będącym załącznikiem do umowy/zobowiązania-uchwały Zarządu Województwa Lubelskiego w sprawie dofinansowania projektu.

Powstałe produkty i rezultaty są/nie są* utrzymywane w okresie zachowania trwałości projektu.**

2. Jestem świadomy obowiązku zabezpieczenia trwałości Projektu i nie poddawania go zasadniczym modyfikacjom zgodnie z zapisami art. 57 Rozporządzenia Rady (WE) Nr 1083/2006 z dnia 11 lipca 2006 r. ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Spójności, uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1260/1999.

Zasada trwałości rozumiana jest jako niepoddanie projektu zasadniczym modyfikacjom:

- mającym wpływ na charakter lub warunki jego realizacji lub powodującym uzyskanie nieuzasadnionej korzyści przez beneficjenta oraz
- wynikającym ze zmiany charakteru własności elementu infrastruktury albo z zaprzestania działalności produkcyjnej/inwestycyjnej, której miał służyć projekt.

3. Jestem świadomy obowiązku niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej RPO WL o dochodzie wygenerowanym przez projekt w okresie pięciu lat od zakończenia jego realizacji, w rozumieniu art. 55 rozporządzenia Rady (WE) Nr 1083/2006, którego nie można było oszacować z wyprzedzeniem i który nie został wykazany w złożonych wnioskach o płatność.
4. Jestem świadomy obowiązku niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej RPO WL o zaistniałych przesłankach umożliwiających odzyskanie podatku VAT, tj. wykonywaniu czynności opodatkowanych związanych z infrastrukturą i sprzętem sfinansowanym w ramach Projektu np. wynajem, dzierżawa, odpłatne udostępnianie powierzchni i sprzętu związanego z realizowanym Projektem.
5. Jestem świadomy obowiązku niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej RPO WL o wszelkich nieprawidłowościach i problemach związanych z utrzymaniem celu i trwałości projektu.

Imię i Nazwisko

.....
*podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania
Oświadczenia w imieniu Beneficjenta*