

Kielce, dn. ....

**INFORMACJA o osiągnięciu wskaźników projektu**

.....

**(tytuł projektu)**

realizowanego w ramach .....

**(nazwa programu operacyjnego)**

według stanu na dzień .....

## WSKAŹNIKI REZULTATU

Lp.	Nazwa wskaźnika	Wielkość docelowa wskaźnika przyjęta we wniosku o dofinansowanie /umowie	Wielkość wskaźnika na dzień zakończenia realizacji finansowej projektu	Źródło weryfikacji wskaźnika, % osiągnięcia wskaźnika , uwagi
1.				

Dokumenty poświadczające realizację wskaźników są archiwizowane w ....., osoba odpowiedzialna za archiwizację: .....

Przekazuję informację:

Przyjmuję do wiadomości i realizacji:

.....

Kierownik Projektu

.....

Kierownik jednostki organizacyjnej

.....

Dział Funduszy Europejskich

.....

Pracownik dokumentujący realizację wskaźników

Jednostka organizacyjna

Kielce, dn. ....

**INFORMACJA za okres od ..... do .....**  
**o osiągnięciu i zachowaniu trwałości wskaźników projektu**

.....  
 (tytuł projektu)  
**realizowanego w ramach .....**  
 (nazwa programu operacyjnego)

**WSKAŹNIKI PRODUKTU**

L.p.	Nazwa wskaźnika	Wielkość wskaźnika na dzień zakończenia realizacji finansowej projektu (wniosek o płatność końcową)	Wielkość wskaźnika zachowana w okresie sprawozdawczym	Źródło weryfikacji wskaźnika , uwagi
1.				

**WSKAŹNIKI REZULTATU**

W załączeniu przekazuję kopie dokumentów poświadczających realizację wskaźnika w okresie

L.p.	Nazwa wskaźnika	Wielkość docelowa wskaźnika przyjęta we wniosku o dofinansowanie /umowie	Wielkość wskaźnika na dzień zakończenia realizacji finansowej projektu (wniosek o płatność końcową)	Wielkość wskaźnika osiągnięta do końca okresu sprawozdawczego narastająco	w tym wielkość wskaźnika osiągnięta w okresie sprawozdawczym	Źródło weryfikacji wskaźnika, % osiągnięcia wskaźnika , uwagi
1.						

sprawozdawczym.

Ja niżej podpisany jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mających znaczenie prawne.

Sporządził:

.....  
 Pracownik dokumentujący realizację wskaźników

Zatwierdził:.....

Kierownik jednostki

Kielce, dn. ....

.....  
Nazwa i adres jednostki

LISTA OSÓB ZATRUDNIONYCH W WYNIKU REALIZACJI PROJEKTU  
ZA OKRES od ..... do .....

Oświadczam, iż w bieżącym okresie sprawozdawczym do wskaźnika

1) R 100 liczba etatów EPC – wliczeni zostali następujący pracownicy:

1. Imię i nazwisko osoby - stanowisko zatrudnienia

2. Imię i nazwisko osoby - stanowisko zatrudnienia

...

2) R101 liczba etatów badawczych EPC – wliczeni zostali następujący pracownicy:

1. Imię i nazwisko osoby - stanowisko zatrudnienia

2. Imię i nazwisko osoby - stanowisko zatrudnienia

...

W przypadku zwolnienia osoby zatrudnionej na stanowisku utworzonym w wyniku realizacji projektu oraz zmiany osoby zatrudnionej na stanowisku stworzonym w wyniku realizacji projektu zobowiązuje się powiadomić o tym fakcie Dział Funduszy Europejskich na miesiąc przed planowanym terminem zdarzenia.

Ja niżej podpisany jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mających znaczenie prawne.

.....  
Podpis i pieczęć kierownika jednostki

Potwierdzam zatrudnienie w/w pracowników:

.....  
Data i podpis Kierownika Działu Kadr

Kielce, dn. ....

.....  
Nazwa i adres jednostki

OŚWIADCZENIE ZA OKRES od ..... do .....  
DOTYCZĄCE WYKORZYSTANIA INFRASTRUKTURY

Oświadczam, iż według stanu na dzień ..... roku, zgodnie z zapisami umowy numer ..... o dofinansowanie projektu pt. ....  
.....

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województw Świętokrzyskiego/ Programu Operacyjnego Rozwój Polski Wschodniej/ Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka sprzęt, aparatura oraz budynek .....(nazwa i adres obiektu) wykorzystywane były wyłącznie do celów wskazanych w umowie o dofinansowanie projektu.

Ja niżej podpisany jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mających znaczenie prawne.

.....  
Podpis i pieczęć kierownika jednostki

Opis Faktury nr ..... z dnia .....

Odbiorca: .....

NIP: .....

<p><b><u>Sprawdzono pod względem merytorycznym</u></b></p> <p>Szczegółowy opis przychodu:..... .....</p> <p>Przychód dotyczy projektu pt..... .....</p> <p>Nazwa środka trwałego ..... Nr inwentarzowy sprzętu: .....</p> <p>Wpisano do <u>kartoteki/ ewidencji</u>* pod poz. nr .....</p>	<p><b>Pracownik ds. planowania i budżetowania</b></p> <p>data:</p> <p>podpis:</p>
<p><b><u>Miejsce powstania przychodu</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> - wydział/ jedn. międzywydziałowa* .....</p> <p>- wydział .....</p> <p><input type="checkbox"/> ogólny zarząd:</p> <p>- jednostka ogólnouczelniana .....</p>	<p><b>Dysponent</b></p> <p>data:</p> <p>podpis:</p>

\* niepotrzebne skreślić

Kwalifikacja dowodu do ujęcia w księgach rachunkowych:

Miesiąc Nr księgowy Nr ewidencyjny	Kwota	Konto WN	Konto MA	Podpis/Data

Opis Faktury nr ..... z dnia .....  
 Wystawca: .....  
 NIP: .....

Załącznik nr 5

1.	<p><b>Sprawdzono pod względem merytorycznym</b>          Potwierdzam prawidłowe <u>dokonanie zakupu/ wykonanie usługi*</u> zgodnie z <u>zapotrzebowaniem /umową*</u> nr ..... z dn. .... <u>oraz/lub</u> protokołem odbioru nr ..... z dn.....          Szczegółowy opis wydatku: .....</p>	<p><b>Zamawiający</b>          data:          podpis:</p>
□	<p>Wydatek dotyczy projektu pt.....          Nazwa środka trwałego ..... Nr inwentarzowy sprzętu: .....          Wpisano do <u>kartoteki/ ewidencji*</u> pod poz. nr .....          ZAPŁACONO : <u>gotówką/ przelewem/ kartą*</u> Zwrot kwoty ..... zł          Dla ..... <u>W kasie Uczelni/ przelewem na osobisty rachunek bankowy*</u></p>	<p><b>Pracownik ds. planowania i budżetowania</b>          data:          podpis:</p>
2.	<p><b>Miejsce powstania kosztu i jego rodzaj</b>  <input type="checkbox"/> koszty bezpośrednie:          - <u>wydział/ jedn. międzywydziałowa**</u> .....          - kierunek studiów ....., rodzaj studiów ....., typ studiów .....  <input type="checkbox"/> koszty pośrednie:          - wydział .....  <input type="checkbox"/> koszty ogólnego zarządu:          - jednostka ogólnouczelniana .....</p>	
3.	<p><b>Pozycja budżetu kosztów/nakładów</b>          Wydatek w wysokości ..... zł, poz. nr ..... niniejszej faktury będzie podlegał rozliczeniu w ramach pozycji budżetu kosztów nr .....          Wydatek w wysokości ..... zł, poz. nr ..... niniejszej faktury będzie podlegał rozliczeniu w ramach pozycji budżetu poniesionych nakładów nr .....</p>	<p><b>Dysponent</b>          data:          podpis:</p>
4.	<p><b>Prawo zamówień publicznych</b>          Wydatek wykazany na tej fakturze realizowany jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2013 poz. 907 ze zmianami), na podstawie art.....          w trybie: ....., nr postępowania: .....          Umowa nr ..... z dnia .....          Wydatki wykazane na fakturze są poniesione <u>zgodnie/ niezgodnie*</u> z terminami zawartymi w w/w. umowie:          - liczba dni opóźnienia .....          - kara umowna w wysokości ..... % od kwoty ..... zł <u>netto/ brutto*</u>          Karę <u>naależy potrącić/ nie należy potrącać*</u> z wartości faktury.</p>	<p><b>Dział Zamówień Publicznych</b>          data:          podpis:</p>
5.	<p><b>Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym</b>          Kwota ..... zł słownie .....          Sposób zapłaty: <u>przelew/ przelew na r-ek osobisty/ gotówka kasa/ zwrot*</u> Zlecono do zapłaty dnia:</p>	<p><b>Dział Finansowy</b>          data:          podpis:</p>
6.	<p>Akceptuję płatność faktury.</p>	<p><b>Kwestor</b>          data:          podpis:  <b>Kanclerz</b>          data:          podpis:</p>

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\**kierunek, rodzaj i typ studiów w kosztach bezpośrednich wypełniać tylko dla wydziału*

Kwalifikacja dowodu do ujęcia w księgach rachunkowych:

Miesiąc Nr księgowy Nr ewidencyjny	Kwota	Konto WN	Konto MA	Podpis/Data

Załącznik nr6

Kielce, dn. ....

WYKAZ DOKUMENTÓW ARCHIWIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU

.....

Numer teczki	Nazwa teczki	Rodzaj dokumentów w teczce

Oświadczam, że wskazane powyżej dokumenty znajdują się w pokoju nr....., osoba odpowiedzialna za dokumenty: .....

Zobowiązuję się do udostępnienia dokumentów na potrzeby kontroli projektu prowadzonych w okresie trwałości projektu.

.....

Podpis Kierownika Działu