

Ankieta dotycząca zabezpieczenia trwałości projektów

Ankieta dotyczy zabezpieczenia trwałości projektu zgodnie z art. 30 Rozporządzenia Rady nr 1260/1999 z dnia 21 czerwca 1999r. ustanawiającym przepisy ogólne w sprawie funduszy strukturalnych. Udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania pomoże w weryfikacji zobowiązań beneficjenta dotyczących finansowania i zarządzania projektem po zakończeniu okresu realizacji, oraz zadecyduje o sposobie dalszego postępowania.

BENEFICJENT

1. Nazwa Beneficjenta

.....

2. Osoba wypełniająca ankietę

.....

3. Adres e-mail (dla potrzeb potwierdzenia autentyczności)

.....

4. Czy Beneficjent otrzymał dofinansowanie ze ZPORR?

- Tak
- Nie

INFORMACJA

1. Czy Beneficjent jest świadom obowiązku dotyczącego konieczności zabezpieczenia trwałości projektu na podstawie art. 30 Rozporządzenia Rady nr 1260/1999 z dnia 21 czerwca 1999r.?

- Tak
- Nie

PROJEKT

1. Z jakiego Działania finansowany był projekt?

.....

2. Proszę podać pełną nazwę realizowanego projektu

.....

3. Proszę podać okres realizacji projektu

.....

4. Proszę podać datę podpisania umowy zawieranej w ramach ZPORR

.....

5. Proszę podać kwotę współfinansowania projektu ze środków EFRR/EFSD

.....

6. Jaki był cel realizowanego projektu?

.....

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

- Tak
- Nie

8. Czy w projekcie wystąpiła znaczna modyfikacja wpływająca na charakter lub warunki jego wykonania?

- Tak

- Nie
9. Czy w projekcie wystąpiła znacząca modyfikacja przyznająca firmie lub instytucji publicznej niezależne korzyści?
- Tak,(jakie).....
 - Nie
10. Czy w projekcie wystąpiła znaczna modyfikacja wynikająca albo ze zmiany charakteru własności danej pozycji infrastruktury albo zaprzestania lub zmiany lokalizacji działalności produkcyjnej?
- Tak,(jakie).....
 - Nie
11. Z jakich środków finansowany jest projekt po zakończeniu okresu realizacji projektu?
-

KONTROLA

1. Czy w trakcie trwania okresu realizacji projektu projekt został skontrolowany na miejscu jego realizacji przez Instytucję uczestniczącą we wdrażaniu ZPORR? (proszę podać nazwę Instytucji i termin kontroli)
-
2. Czy w trakcie trwania okresu realizacji projektu projekt został skontrolowany na miejscu jego realizacji przez Instytucję zewnętrzną np. NIK, UKS? (proszę podać nazwę Instytucji i termin kontroli)
-
3. Czy po zakończeniu okresu realizacji projektu projekt został skontrolowany na miejscu jego realizacji przez Instytucję uczestniczącą we wdrażaniu ZPORR? (proszę podać nazwę Instytucji i termin kontroli)
-
4. Czy po zakończeniu okresu realizacji projektu projekt został skontrolowany na miejscu jego realizacji przez Instytucję zewnętrzną np. NIK, UKS? (proszę podać nazwę Instytucji i termin kontroli)
-

PRZYGOTOWANIE BENEFICJENTA

1. Kto zarządza projektem po zakończeniu okresu realizacji projektu?
-
2. Czy po zakończeniu okresu realizacji projektu występują problemy o następującym charakterze: (można zaznaczyć kilka)
- problemy w zakresie zarządzania projektem
 - problemy związane ze zmianami w projekcie, jakie
 -
 - problemy z prześledzeniem ścieżki tworzenia i archiwizacji dokumentacji projektowej
 - niewystarczające możliwości finansowe organizacji
 - inne, jakie
 -
 - nie występują
3. Jak Beneficjent ocenia dotychczasowy proces wydatkowania Funduszy Strukturalnych UE?
- bardzo dobrze
 - dobrze
 - wystarczająco
 - słabo

- o bardzo słabo

ARCHIWIZACJA

1. Czy dokumenty związane z realizacją projektu znajdują się w siedzibie Beneficjenta?
 - o Tak
 - o Nie
2. Czy dokumentacja jest archiwizowana zgodnie z rozporządzeniem nr 488/2001/WE z dnia 2 marca 2001r. ?
 - o Tak
 - o Nie
3. Kiedy upływa termin archiwizowania dokumentów? (został określony w umowach zawieranych w ramach ZPORR)

.....

INFORMACJA I PROMOCJA

1. Czy Beneficjent stosuje odpowiednie środki informowania i promocji projektu zgodnie z umową zawartą w ramach ZPORR?
 - o Tak
 - o Nie
 - o Nie dotyczy
2. Instrumentami informacji i promocji projektu są:
 - o tablice informacyjne
 - o stałe tablice pamiątkowe

DO POTWIERDZENIA DANE TELEADRESOWE

1. Proszę o podanie numeru telefonu kontaktowego

.....

2. Proszę o podanie adresu e- mailowego

.....

DODATKOWE UWAGI

.....

.....

.....

.....
(pieczętka beneficjenta)

.....
(pieczętka i podpis
osoby upoważnionej)