**Raport OKRESOWY do Umowy ws. realizacji projektu nr** …
**za okres od** … **do** …
**Program Edukacja**

**Komponent 3/4**

Numer dokumentu:

1. **IDENTYFIKACJA PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu**:  |  |
| **Nazwa Beneficjenta**:  |  |

Ostateczny termin przesłania *Raportu okresowego* to: **…**

**Prawny przedstawiciel Beneficjenta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pan/Pani | Imię | Nazwisko |
| Stanowisko służbowe | Tytuł naukowy (jeśli dotyczy) |
|  |

**Osoba kontaktowa Beneficjenta (odpowiedzialna za przygotowanie raportu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pan/Pani | Imię | Nazwisko |
| Stanowisko służbowe | Tytuł naukowy (jeśli dotyczy) |
| Adres email | Telefon |

**Partner projektu – jeśli dotyczy (prosimy o uaktualnienie danych):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji w języku ojczystym |  |
| Nazwa instytucji w języku angielskim |  |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Kraj [lista] |
| Typ instytucji  | ⭘ Niepubliczna ⭘ Publiczna |
| Rodzaj instytucji  | lista rozwijana |
| Region | Kraj | Strona www |
| Osoba kontaktowa (imię i nazwisko): | Stanowisko |  |
| E-mail osoby kontaktowej | Telefon |  |

Dodaj

**Uczestnicy projektu objęci działaniami (uczestnicy mobilności, szkoleń i innych działań w trakcie realizacji projektu)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Płeć |  | Liczba planowanych uczestników | Liczba faktycznych uczestnikówdo zakończenia raportowanego okresu |
| Kobieta |  |  |
| Mężczyzna |  |  |
| Poziom wykształcenia | podstawowe |  |  |
| gimnazjalne |  |  |
| zasadnicze zawodowe |  |  |
| zasadnicze branżowe |  |  |
| średnie branżowe  |  |  |
| średnie |  |  |
| wyższe |  |  |
| Kadra zarządzająca |  |  |
| Pozostali pracownicy |  |  |
| Uczestnicy ze specjalnymi potrzebami |  |  |

1. **INFORMACJE OGÓLNE**

Przed wypełnieniem *Raportu okresowego* prosimy zapoznać się z zapisami *Przewodnika dla Wnioskodawców* oraz poniższymi informacjami.

Raport należy wypełnić elektronicznie w systemie on-line (http://online.frse.org.pl), załączyć skan Oświadczenia podpisanego przez reprezentanta prawnego Beneficjenta i przesłać elektronicznie.

Dokumentację potwierdzająca poniesienie kosztów należy przesłać **tylko** na wezwanie Operatora Programu po analizie Raportu okresowego.

Instytucja polska – Beneficjent jest odpowiedzialna zarówno za ostateczny kształt merytorycznej zawartości *Raportu*, jak i poprawność danych statystycznych oraz finansowych, jednak **raport przed przesłaniem go do Operatora powinien być konsultowany z całym zespołem projektowym** w celu zebrania jak najbardziej wiarygodnych i aktualnych informacji o zrealizowanym projekcie.

1. **REALIZACJA PROJEKTU**

Celem *Raportu okresowego* jest weryfikacja przeprowadzonych działań i osiągnięcia celów oraz rezultatów projektu zaplanowanych przez zespół projektowy we wniosku aplikacyjnym.

*Raport okresowy* powinien zawierać opis działań w raportowanym okresie realizacji projektu. *Raport* składa się z części merytorycznej, statystycznej oraz finansowej.

* 1. **Typ podejmowanych działań**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | a)  |
| **[ ]**  | b)  |
| **[ ]**  | c)  |

* 1. Prosimy o określenie w jakim stopniu (%) udało się zrealizować cele projektu planowane we wniosku: …

**3.3.1** Z czego wynika taka ocena?

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

* 1. Czy planowane w harmonogramie wniosku dla raportowanego okresu działania zostały zrealizowane?

[ ]  Tak [ ]  Nie

[jeśli wybrano „NIE” to dodatkowe pytanie:]

* + 1. Prosimy wyjaśnić, które z planowanych działań nie zostały zrealizowane i z jakiego powodu i jakie środki minimalizujące skutki zostały powzięte.

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków** |

1. **PARTNERSTWO**
	1. Prosimy krótko opisać dotychczasową współpracę pomiędzy instytucjami partnerskimi. Jak ta współpraca się układa? Czy zaangażowanie partnerów krajowych (jeśli dotyczy) oraz zagranicznych (jeśli dotyczy) odpowiada założeniom z wniosku?

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

1. **REZULTATY**
	1. Prosimy opisać, jakie są rezultaty zrealizowanego projektu.

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

* 1. Prosimy o szczegółową charakterystykę osiągniętych/wypracowanych do tej pory rezultatów pracy intelektualnej (jeśli dotyczy – RPI nieobowiązkowe w przypadku działania polegającego na wymianie doświadczeń i dobrych praktyk):

|  |  |
| --- | --- |
| Numer rezultatu | [lista] |
| Nazwa rezultatu |  |
| Opis stanu realizacji rezultatu |  |
| Typ rezultatu | [lista] |
| Prosimy o opisanie podziału pracy, czynności/zadań prowadzących do powstania rezultatu pracy intelektualnej oraz zastosowanej metodologii. |  |
| Data rozpoczęcia (miesiąc) |  |
| Data zakończenia (miesiąc) |  |
| Języki |  |
| Środek/środki przekazu |  |
| Instytucja kierująca działaniem | [lista] |
| Instytucje uczestniczące | [lista] |
| **Dodaj** |

* 1. Jeżeli dokonano zmian dot. rezultatów i produktów, prosimy o wyjaśnienie powodów tych zmian (jeśli dotyczy – j.w.):

|  |
| --- |
| Limit znaków 0-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

1. **Mobilności**

**6.1** Czy w projekcie zaplanowano mobilności?

Tak [ ]  Nie [ ]

[jeśli wybrano „TAK” to dodatkowe pytanie:]

**6.2** Prosimy o krótkie opisanie zrealizowanych do tej pory mobilności. Prosimy o opisanie m.in. następujących zagadnień:
- jaki był cel wyjazdu?

 - ile osób uczestniczyło w wyjazdach?

 - jakie są rezultaty zrealizowanych do tej pory mobilności? itp.

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

**6.3** Prosimy o szczegółową charakterystykę zrealizowanych mobilności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj-wyjazd** | **Kraj-przyjazd** | **Typ mobilności** | **Liczba uczestników** |
|  [lista] | [lista] | * SM (Student Mobility)
* TAM (Teacher assistantship)
* TM (Teacher Mobility)
* AM (Administrative Staff mobility)
* RM (Researcher mobility)
* EM (Expert mobility)
* GEM (Government employee mobility)
* Other
 |  |

[Dodaj]

**Łączna liczba zrealizowanych mobilności: …**

**Liczba mobilności, które zostaną zrealizowane**: …

**6.4** Czy wszystkie dotychczasowe mobilności zostały zrealizowane w pełnym zakresie?

[ ]  Tak [ ]  Nie

[jeśli wybrano „NIE” to dodatkowe pytanie:]

**6.5** Prosimy o opisanie przyczyn zmian dot. zrealizowanych mobilności.

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

1. **UPOWSZECHNIANIE**
	1. Jakie działania zostały podjęte w celu promocji projektu i upowszechniania jego rezultatów? Czy realizacja tych działań przebiegła zgodnie z założeniami? Jakie działania są jeszcze planowane?

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

* 1. Prosimy o szczegółowe opisanie zrealizowanych do tej pory wydarzeń promocyjnych, w tym związanych z upowszechnianiem rezultatów.

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wydarzenia  |  |
| Nazwa wydarzenia |  |
| Kraj, w którym odbyło się wydarzenie | lista |
| Opis wydarzenia |  |
| Liczba bezpośrednich uczestników  |  |
| Data rozpoczęcia |  |
| Data zakończenia |  |
| Profil uczestników |  |
| Rezultat, którego dotyczy wydarzenie (jeśli dotyczy) | [z listy RPI] |
| Organizacja kierująca działaniem | lista |
| Organizacje uczestniczące | lista |
| Dodaj |

1. **MONITORING I EWALUACJA**
	1. Prosimy o określenie sposobu monitorowania i oceny postępów realizacji działań projektowych oraz o wskazanie ewentualnych trudności związanych z zarządzaniem, monitoringiem i ewaluacją

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

* 1. Czy w raportowanym okresie zmaterializowały się ryzyka określone przez Państwa we wniosku aplikacyjnym? Jaki był ich wpływ na projekt? Jakie środki przeciwdziałania ryzyku zostały przez Państwa podjęte? Czy pojawiły się jakieś nowe ryzyka, których nie przewiedzieli Państwo wcześniej?

|  |
| --- |
| Limit znaków 250-2000**Pozostało: xxx/2000 znaków**   |

1. **Cele i wskaźniki**

Prosimy o podanie wartości wskaźników osiągniętych w raportowanym okresie. Prosimy o dodanie nowych pozycji, jeśli zostały pominięte we wniosku aplikacyjnym.

|  |  |
| --- | --- |
| Cel główny | Wzmocniony kapitał ludzki i baza wiedzy |
| Rezultat | Wskaźnik | Wartość początkowa | Wartość docelowa z Wniosku | Wartość osiągnięta w raportowanym okresie | Wartość skumulowana | Źródło weryfikacji |
|  |  |  |  | [sami wpisują] | [dla I: wartość początkowa+ osiągnięta w okresie,dla kolejnych:wartość skumulowana z poprzedniego + osiągnieta w okresie] |  |
|  |  |
| Rezultat | Wskaźnik | Wartość początkowa | Wartość docelowa z Wniosku | Wartość osiągnięta w raportowanym okresie | Wartość skumulowana | Źródło weryfikacji |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **CZĘŚĆ FINANSOWA**

Wszelkie kwoty w Raporcie powinny być wyrażone w EUR.

W przypadku kategorii naliczanych na podstawie kosztów rzeczywistych, dla kosztów poniesionych w PLN lub innej walucie niż EUR, do przeliczeń na EUR należy stosować miesięczny kurs obrachunkowy wymiany ustalony przez Komisję Europejską z dnia naboru wniosków i opublikowany na jej stronie internetowej: <http://ec.europa.eu/budget/contracts_grants/info_contracts/inforeuro/inforeuro_en.cfm>

Kalkulator odległości do określenia stawki na pokrycie kosztów podróży znajduje się na stronie <https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator_en>

Koszty różnic kursowych oraz straty powstałe na operacjach walutowych są kosztami niekwalifikowanymi.

Należy zaraportować jedynie działania/koszty zrealizowane w raportowanym okresie.

**10.1 Zarządzanie i wdrażanie projektu**

Liczba miesięcy w raportowanym okresie …

Instytucje zaangażowane w zarządzanie i wdrażanie projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instytucja** | **Stawka (b)** | **Kwota (czas trwania\*b)** |
| [beneficjent] | 500,00 | [czas realizacji projektu (miesiące) \*b) |
| [lista] | 250,00 | [j.w.] |
| Dodaj |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.2 Podróż (spotkania partnerów zrealizowane w raportowanym okresie) (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr spotkania (z wniosku)** | **Instytucja** | **Liczba uczestników z instytucji (a)** | **Miejsce wyjazdu (b)** | **Kraj wyjazdu (c)** | **Miejsce przyjazdu (d)** | **Kraj przyjazdu (e)** | **Stawka (g)** | **Kwota (h)****(a\*g)** |
|  | [lista] |  |  | [lista] |  | [lista] | [lista] |  |
| Dodaj |  |  |  |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.3 Koszty utrzymania (spotkania partnerów zrealizowane w raportowanym okresie) (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr spotkania (z wniosku)** | **Instytucja** | **Liczba uczestników z instytucji (a)** | **Liczba dni roboczych spotkania (b)** | **Liczba dni na podróż (c)** | **Liczba dni razem (d) (b+c)** | **Stawka (e)** | **Kwota (f)****(a\*d\*e)** |
|  | [lista] |  |  |  | [b+c] | [lista: 150/200] | [a\*d\*e] |
| Dodaj |  |  |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.4 Koszty osobowe opracowania rezultatów (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr RPI (z wniosku)** | **Instytucja** | **Liczba zaangażowanych pracowników instytucji (z wniosku) (a)** | **Liczba faktycznie zaangażowanych pracowników instytucji w raportowanym okresie (b)** | **Liczba dni roboczych, przez które każdy z pracowników pracował nad RPI (z wniosku) (c)** | **Liczba dni roboczych, przez które każdy z pracowników faktycznie pracował nad RPI w raportowanym okresie (d)** | **Kraj instytucji (e)** | **Stawka (f)** | **Kwota (g)****(b\*d\*f)** |
|  | [lista] |  |  |  |  | [lista krajów] |  |  |
| Dodaj |  |  |  |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.5 Wydarzenia związane z promocją i wdrażaniem rezultatów projektu.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr wydarzenia (z wniosku)** | **Całkowita liczba uczestników wydarzenia (z wniosku) (a)** | **Rzeczywista całkowita liczba uczestników wydarzenia (b)** | **Stawka (c)** | **Koszt wydarzenia (h)****(b\*c, ale nie więcej niż a\*c)** |
|  |  |  | 100,00 |  |
| Dodaj |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.6 Koszty nadzwyczajne poniesione w raportowanym okresie (jeśli dotyczy)**

*Ta część dofinansowania rozliczana jest po kosztach rzeczywistych.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **numer dokumentu księgowego (a)** | **Opis wydatku (b)**  | **Kwota dokumentu brutto (c)** | **Kwota kwalifikowalna z dokumentu (d)** | **Waluta dokumentu (e)** | **Data wystawienia dokumentu (f)** | **Data płatności (g)** | **Kurs EUR (h)** | **Kwota kwalifikowalna w EUR (nie większa niż wynikająca z umowy) (i)** |  |
|  |
|  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| Dodaj |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.7 Koszty** **dodatkowe związane ze specjalnymi potrzebami.**

W ramach raportowanego okresu zostały poniesione koszty dodatkowe związane ze specjalnymi potrzebami:

* Tak
* Nie

*(jeśli zaznaczono Tak)*

**10 7.1 Podróż osoby towarzyszącej w raportowanym okresie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Liczba osób towarzyszących (a)** | **Miejsce wyjazdu (b)** | **Kraj wyjazdu (c)** | **Miejsce przyjazdu (d)** | **Kraj przyjazdu (e)** | **Stawka (f)** | **Kwota (g)****(a\*f)** |
|  |  |  | [lista] |  | [lista] | [lista] |  |
| Dodaj |  |  |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.7.2 Utrzymanie osoby towarzyszącej w raportowanym okresie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Liczba osób towarzyszących (a)** | **Łączna liczba dni (b)** | **Kraj przyjazdu(c)** | **Stawka (f)** | **Kwota (g)****(a\*f)** |
|  |  |  | [lista] | [lista: 150/200] |  |
| Dodaj |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.7.3 Pozostałe koszty związane ze specjalnymi potrzebami uczestników wizyty**

*Ta część dofinansowania rozliczana jest po kosztach rzeczywistych.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **numer dokumentu księgowego (a)** | **Opis wydatku (b)**  | **Kwota dokumentu brutto (c)** | **Kwota kwalifikowalna z dokumentu (d)** | **Waluta dokumentu (e)** | **Data wystawienia dokumentu (f)** | **Data płatności (g)** | **Kurs EUR (h)** | **Kwota kwalifikowalna w EUR (nie większa niż wynikająca z umowy) (i)** |
|
|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Dodaj |  |  |  |  |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

Razem na specjalne potrzeby: [suma wszystkich pozycji z ostatnich kolumn z 10.7]

**10.8 Podróż (zrealizowane w raportowanym okresie działania związane z uczeniem się i szkoleniem) (jeśli dotyczy)**

Za działanie zrealizowane w raportowanym okresie uznaje się działanie, dla którego poniesione zostały wymieniane poniżej wydatki.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr mobilności (z wniosku)** | **Instytucja** | **Liczba uczestników z instytucji (a)** | **Miejsce wyjazdu (b)** | **Kraj wyjazdu (c)** | **Miejsce przyjazdu (d)** | **Kraj przyjazdu (e)** | **Stawka (g)** | **Kwota (h)****(a\*g)** |
|  | [lista] |  |  | [lista] |  | [lista] | [lista] |  |
| Dodaj |  |  |  |  |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.9 Koszty utrzymania (zrealizowane w raportowanym okresie działania związane z uczeniem się i szkoleniem) (jeśli dotyczy)**

Za działanie zrealizowane w raportowanym okresie uznaje się działanie, dla którego poniesione zostały wymieniane poniżej wydatki.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr mobilności (z wniosku)** | **Instytucja** | **Liczba uczestników z instytucji (a)** | **Typ uczestników (b)** | **Łączna liczba dni mobilności (c)** | **Stawka (d)** | **Kwota (e)****(a\*c\*d)** |
|  | [lista] |  | [lista: studenci/uczniowie lub kadra] |  | [lista: **120**/150/200] |  |
| Dodaj |  |  |  |

Razem: [suma kwot]

**10.10** Podsumowanie części finansowej

**Łączna kwota kwalifikowalnych kosztów w danym okresie:** …

zestawienie

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorie budżetowe** | **Koszty w EUR** |
| Zarządzanie i wdrażanie projektu |  |
| Podróż (spotkania partnerów) |  |
| Koszty utrzymania (spotkania partnerów) |  |
| Koszty osobowe opracowania rezultatów |  |
| Wydarzenia związane z promocją i wdrażaniem rezultatów projektu |  |
| Koszty nadzwyczajne |  |
| Koszty dodatkowe związane ze specjalnymi potrzebami. |  |
| Podróż (działania związane z uczeniem się i szkoleniem) |  |
| Koszty utrzymania (działania związane z uczeniem się i szkoleniem) |  |
| **Łączne koszty:** |  |

**w tym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Instytucja | Kwota przekazana danej instytucji [w EUR] |
| [lista instytucji] |  |
| Dodaj |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Przyznane dofinansowanie zgodnie z umową finansową** |  |
| **Wysokość otrzymanych płatności zaliczkowych:** … |  |
| **% wydatkowania przekazanego dofinansowania: …** |  |
| **Wysokość poniesionych kosztów w raportowanym okresie:** |  |
| **Kwota kolejnej płatności zaliczkowej wnioskowana przez Beneficjenta: …** |  |

1. **OŚWIADCZENIE I PODPIS**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że informacje podane w niniejszym Raporcie okresowym są prawdziwe i w pełni oraz rzetelnie odzwierciedlają stan prawny i stan faktyczny istniejący w chwili złożenia niniejszego Raportu.

Miejsce: …………………. Data (dd/mm/rrrr): ………………………………..

Numer Umowy ws. realizacji projektu: ……………………………………………………

Nazwa instytucji Beneficjenta: …………………………………………

Prawny przedstawiciel: ………………………………..

Czytelny podpis. ……………………………………………………..

Pieczęć instytucji ………………………………………………………