

RAPORT CZĘŚCIOWY
dla Beneficjentów Programu

1. DANE BENEFICJENTA I INFORMACJA O RAPORCIE

| | | |
|------|---|---|
| 1.1 | Nr Umowy | |
| 1.2 | Tytuł Projektu | |
| 1.3 | Nazwa Beneficjenta | |
| 1.4 | NIP | |
| 1.5 | Kwota finansowania zgodnie z Umową | |
| 1.6 | Okres realizacji Projektu (od do) | |
| 1.7 | Nr raportu | |
| 1.8 | Cel formularza | <input type="checkbox"/> Złożenie raportu częściowego <input type="checkbox"/> Korekta raportu częściowego |
| 1.9 | Raport za okres | |
| 1.10 | Koszty wykazane w raporcie częściowym | |
| 1.11 | Czy Beneficjent wnioskuje o kolejną płatność częściową? | <input type="checkbox"/> TAK |



| | | |
|------|---|------------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> NIE |
| 1.12 | Wnioskowana kwota płatności częściowej | PLN |
| 1.13 | Kwota odsetek narosłych na rachunku bankowym Projektu | PLN |

2. PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU

| | |
|-----|---|
| 2.1 | Czy Beneficjent zrealizował wszystkie działania/zadania zaplanowane na raportowany okres? <input type="checkbox"/> tak, wszystkie <input type="checkbox"/> tak, ale nie wszystkie <input type="checkbox"/> nie |
| 2.2 | Podsumowanie najważniejszych działań i zadań zrealizowanych w raportowanym okresie: |

| 2.3 | Działanie | Zadanie | Opis zrealizowanego zadania |
|-----|-----------|---------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|-----|--|
| 2.4 | Proszę opisać sposób informowania o Projekcie i finansowaniu uzyskanym z NAWA: |
|-----|--|



| | |
|-----|--|
| 2.5 | Proszę uzasadnić niewykonanie lub niepełne wykonanie działań/zadań w raportowanym okresie: |
|-----|--|

| 2.6 Osiągnięte rezultaty i produkty Projektu | | | | | |
|--|--------------------------|---|--|--|--|
| Lp. | Nazwa rezultatu/produktu | Planowana we wniosku liczba/jednostka miary | Osiągnięta liczba/jednostka miary w raportowanym okresie | Osiągnięta liczba/jednostka miary narastająco od początku Projektu | Komentarz Beneficjenta (w szczególności, jeśli osiągnięte rezultaty są inne niż planowane) |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

| 2.7 Zarządzanie projektem, monitoring i ewaluacja działań | |
|---|--|
| 2.8 | Proszę opisać, czy (i jakie) nastąpiły zmiany i opóźnienia w realizacji Projektu oraz jaki miały wpływ na Projekt, w tym na planowane terminy osiągnięcia produktów/rezultatów: |
| 2.9 | Proszę opisać, czy (i które) czynniki ryzyka (wymienione we Wniosku lub nieprzewidziane wcześniej) wystąpiły w raportowanym okresie i jak wpłynęły na realizację Projektu: |
| 2.10 | Proszę opisać działania w zakresie zarządzania Projektem, w tym stosowania zasady równości szans i niedyskryminacji, monitoringu i oceny osiągniętych celów projektowych i postępów w realizacji Projektu: |

| | |
|------|---|
| 2.11 | Dodatkowe informacje i komentarze Beneficjenta (w tej części można również zamieścić uwagi i rekomendacje odnośnie do przyszłych naborów w Programie, procedur administracyjnych itd.): |
|------|---|



3. RAPORT FINANSOWY

nie dotyczy

A. Zestawienie wydatków poniesionych w okresie sprawozdawczym

| Lp. | Beneficjent | Rodzaj i numer dowodu księgowego | Numer ewidencji księgowej | Data wystawienia | Data zapłaty | Nazwa towaru lub usługi | Kwota brutto dowodu księgowego | Nr zadania (z Wniosku) | Nr pozycji budżetowej (z Wniosku) | Kategoria uprawnionego kosztu | Kwota kwalifikowana |
|---------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------------------|------------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | |
| RAZEM PONIESIONE WYDATKI | | | | | | | | | | | |

B. Postęp finansowy realizacji Projektu

1. Według zadań

| Lp. | Numer i nazwa zadania | Kwota wydatków dla danego zadania według budżetu Projektu | Kwoty rozliczane niniejszym raportem | Kwoty narastająco od początku Projektu | Procent realizacji |
|--------------|-----------------------|---|--------------------------------------|--|--------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |
| RAZEM | | | | | |



| 2. Według kategorii kosztów | | | | | |
|------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|--------------------|
| Lp. | Kategoria uprawnionego kosztu według budżetu Projektu | Kwota wydatków dla danej kategorii kosztów według budżetu Projektu | Kwoty rozliczane niniejszym raportem | Kwoty narastająco od początku realizacji Projektu | Procent realizacji |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1. | Koszty wynagrodzeń osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację Projektu | | | | |
| 2. | Koszty organizacji szkoleń lub spotkań i innych wydarzeń w kraju lub za granicą | | | | |
| 3. | Koszty podróży i/lub utrzymania – poniesione w związku z realizacją Projektu | | | | |
| 4. | Zakup oprogramowania, sprzętu i wyposażenia | | | | |
| 5. | Koszty pozostałych towarów i usług, w tym koszty promocji | | | | |
| 6. | Koszty stypendiów | | | | |
| RAZEM | | | | | |

Czy w Projekcie dokonano zakupu niezbędnego sprzętu i wyposażenia na potrzeby punktu Welcome Centre?

TAK

NIE

Oświadczam, że wydatki z budżetu Projektu ze środków NAWA na zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenia na potrzeby punktu Welcome Centre nie przekroczyły 5% wartości Projektu.

Proszę podać numery ewidencji księgowej dokumentów, które dotyczą wydatków na zakup niezbędnego sprzętu i wyposażenia na potrzeby punktu Welcome Centre:

Czy w Projekcie dokonano przesunięć środków finansowych pomiędzy pozycjami budżetowymi do wysokości 10% tańszej pozycji?

Tak

Nie

Czy dokonano przesunięć środków finansowych w ramach kart zmian zatwierdzonych przez NAWA?

Tak

Nie

| C. Rozliczenie zaliczki | | |
|-------------------------|--|---------|
| 1. | Kwota finansowania Projektu | ... PLN |
| 2. | Kwota wydatków kwalifikowanych rozliczana niniejszym raportem | ... PLN |
| 3. | Kwota wydatków kwalifikowanych od początku realizacji Projektu (z wydatkami z niniejszego raportu) | ... PLN |
| 4. | Kwota otrzymanych środków od początku realizacji Projektu | ... PLN |
| 5. | Procent rozliczenia otrzymanych środków | ... % |



WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ CZĘŚCIOWĄ

Wnoszę o wypłatę płatności
częściowej, w kwocie

..... zł

.

Oświadczam, że od początku realizacji
Projektu kwota wydatków
kwalifikowanych wyniosła

..... zł

i
stanowi

..... %

rozliczenia otrzymanej
zaliczki.

Wnoszę o wypłatę powyższej kwoty na rachunek bankowy zgodny z podpisaną Umową:

Numer rachunku
bankowego

Nazwa banku

4. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. wszystkie podane w niniejszym raporcie dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. wszystkie kwoty wydatków wymienione w tabeli A. *Zestawienie wydatków poniesionych w okresie sprawozdawczym* zostały faktycznie poniesione;
3. wszystkie dowody księgowe związane z realizacją Projektu zostały opisane zgodnie z wymaganiami określonymi w Regulaminie;
4. wszystkie przedstawione koszty zostały ujęte w wyodrębnionej ewidencji finansowo-księgowej środków finansowych otrzymanych na realizację Projektu, zgodnie z ustawą o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych;
5. operacje finansowe dotyczące realizacji Projektu ze środków NAWA prowadzone są na dedykowanym do projektów NAWA rachunku bankowym;
6. żaden z przedstawionych wydatków nie został podwójnie sfinansowany;
7. finansowanie przyznane ze środków NAWA nie było wykorzystywane w celu generowania zysku;
8. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Imię i nazwisko, data sporządzenia raportu

.....

RAPORT CZĘŚCIOWY
dla Beneficjentów Programu

2. DANE BENEFICJENTA I INFORMACJA O RAPORCIE

| | | |
|------|---|---|
| 1.1 | Nr Umowy | |
| 1.2 | Tytuł Projektu | |
| 1.3 | Nazwa Beneficjenta | |
| 1.4 | NIP | |
| 1.5 | Kwota finansowania zgodnie z Umową | |
| 1.6 | Okres realizacji Projektu (od do) | |
| 1.7 | Nr raportu | |
| 1.8 | Cel formularza | <input type="checkbox"/> Złożenie raportu częściowego <input type="checkbox"/> Korekta raportu częściowego |
| 1.9 | Raport za okres | |
| 1.10 | Koszty wykazane w raporcie częściowym | |
| 1.11 | Czy Beneficjent wnioskuje o kolejną płatność częściową? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

| | | |
|------|---|-----------|
| 1.12 | Wnioskowana kwota płatności częściowej | PLN |
| 1.13 | Kwota odsetek narosłych na rachunku bankowym Projektu | PLN |

2. PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU

| | |
|-----|--|
| 2.1 | <p>Czy Beneficjent zrealizował wszystkie działania/zadania zaplanowane na raportowany okres?</p> <p><input type="checkbox"/> tak, wszystkie</p> <p><input type="checkbox"/> tak, ale nie wszystkie</p> <p><input type="checkbox"/> nie</p> |
| 2.2 | Podsumowanie najważniejszych działań i zadań zrealizowanych w raportowanym okresie: |

| 2.3 | Działanie | Zadanie | Opis zrealizowanego zadania |
|-----|-----------|---------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|-----|--|
| 2.4 | Proszę opisać sposób informowania o Projekcie i finansowaniu uzyskanym z NAWA: |
|-----|--|

| | |
|-----|--|
| 2.5 | Proszę uzasadnić niewykonanie lub niepełne wykonanie działań/zadań w raportowanym okresie: |
|-----|--|

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3.1. | a) przedstawiciele kadry polskiej | | | | | | | | | | |
| 3.2. | b) przedstawiciele kadry zagranicznej | | | | | | | | | | |
| 4. | Liczba studentów i/lub doktorantów zagranicznych, którzy ukończyli IMPK uruchomione w Projekcie | | | | | | | | | | |
| | w tym: | | | | | | | | | | |
| 4.1. | a) liczba studentów zagranicznych | | | | | | | | | | |
| 4.2. | b) liczba doktorantów zagranicznych | | | | | | | | | | |
| 5. | Liczba studentów i/lub doktorantów oraz przedstawiciele kadry dydaktycznej, którzy ukończyli proces kształcenia w ramach wymiany akademickiej | | | | | | | | | | |
| | w tym: | | | | | | | | | | |
| 5.1. | a) liczba studentów zagranicznych | | | | | | | | | | |
| 5.2. | b) liczba doktorantów zagranicznych | | | | | | | | | | |
| 5.3. | c) przedstawiciele kadry polskiej | | | | | | | | | | |
| 5.4. | d) przedstawiciele kadry zagranicznej | | | | | | | | | | |

2.7. Czy Beneficjent osiągnął **wszystkie** rezultaty/produkty zaplanowane do osiągnięcia w raportowanym okresie?

- tak
 nie

| | |
|------|---|
| 2.8. | Komentarz Beneficjenta dotyczący przyczyn nieosiągnięcia rezultatów/produktów. Proszę wskazać, które rezultaty/produkty nie zostały uzyskane oraz podać przyczynę nieosiągnięcia tych rezultatów/produktów: |
|------|---|

2.9 Dodatkowe informacje:

| Lp. | Liczba studentów zagranicznych wg kraju pochodzenia i płci | | w tym: | | Ogółem |
|---------------|--|--|---------|-----------|--------|
| | | | kobiety | mężczyźni | |
| (a) | (b) | | (c) | (d) | (e) |
| 1 | nazwa kraju: | | | | |
| 2 | nazwa kraju: | | | | |
| 3 | nazwa kraju: | | | | |
|n | nazwa kraju: | | | | |
| Razem: | | | | | |

| Lp. | Liczba doktorantów zagranicznych wg kraju pochodzenia i płci | | w tym: | | Ogółem |
|---------------|--|--|---------|-----------|--------|
| | | | kobiety | mężczyźni | |
| (a) | (b) | | (c) | (d) | (e) |
| 1 | nazwa kraju: | | | | |
| 2 | nazwa kraju: | | | | |
| 3 | nazwa kraju: | | | | |
|n | nazwa kraju: | | | | |
| Razem: | | | | | |

| Lp. | Liczba przedstawicieli kadry dydaktycznej wg kraju pochodzenia i płci | | w tym: | | Ogółem |
|---------------|---|--|---------|-----------|--------|
| | | | kobiety | mężczyźni | |
| (a) | (b) | | (c) | (d) | (e) |
| 1 | nazwa kraju: | | | | |
| 2 | nazwa kraju: | | | | |
| 3 | nazwa kraju: | | | | |
|n | nazwa kraju: | | | | |
| Razem: | | | | | |

5. HARMONOGRAM PŁATNOŚCI

| Rok | Kwartał | Miesiąc | Planowane wydatki * | Dofinansowanie - zaliczka, płatność częściowa, bilansująca ** |
|------|---------|---------|---------------------|--|
| 2021 | II | | | |
| | | | | |
| | III | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | IV | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 2022 | I | | |
| | | | | |
| | | | | |
| II | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| III | | | | |

| | | | | |
|------|----|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | IV | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2023 | I | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | II | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Planowane wydatki *

szacunkowe wydatki za dany okres należy wpisać w miesiącu, w którym Beneficjent planuje złożyć raport częściowy do NAWA, raport musi być składany za okres i w terminach określonym umową

Dofinansowanie - zaliczka**

kwotę zaliczki należy wpisać w miesiącu, w którym Beneficjent otrzymał zaliczkę

Dofinansowanie - płatność częściowa **

kwotę płatności częściowej należy wpisać w miesiącu, w którym Beneficjent planuje rozliczyć w NAWA otrzymane dotychczas środki w wysokości uprawniającej zgodnie z umową do przekazania kolejnej płatności oraz wypełni część 5. raportu - wniosek o wypłatę płatności częściowej

Dofinansowanie - płatność bilansująca **

kwotę płatności bilansującej należy wpisać w ostatnim miesiącu realizacji Projektu

| | |
|------|--|
| 2.7 | Zarządzanie projektem, monitoring i ewaluacja działań |
| 2.8 | Proszę opisać, czy (i jakie) nastąpiły zmiany i opóźnienia w realizacji Projektu oraz jaki miały wpływ na Projekt, w tym na planowane terminy osiągnięcia produktów/rezultatów: |
| 2.9 | Proszę opisać, czy (i które) czynniki ryzyka (wymienione we Wniosku lub nieprzewidziane wcześniej) wystąpiły w raportowanym okresie i jak wpłynęły na realizację Projektu: |
| 2.10 | Proszę opisać działania w zakresie zarządzania Projektem, w tym stosowania zasady równości szans i niedyskryminacji, monitoringu i oceny osiągniętych celów projektowych i postępów w realizacji Projektu: |
| 2.11 | Dodatkowe informacje i komentarze Beneficjenta (w tej części można również zamieścić uwagi i rekomendacje odnośnie do przyszłych naborów w Programie, procedur administracyjnych itd.): |

3. RAPORT FINANSOWY

B. Zestawienie wydatków poniesionych w okresie sprawozdawczym

| Lp. | Beneficjent | Rodzaj i numer dowodu księgowego | Numer ewidencji księgowej | Data wystawienia | Data zapłaty | Nazwa towaru lub usługi | Kwota brutto dowodu księgowego | Nr zadania (z Wniosku) | Nr pozycji budżetowej (z Wniosku) | Kategoria uprawnionego kosztu | Kwota kwalifikowana |
|---------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------------------|------------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | |
| RAZEM PONIESIONE WYDATKI | | | | | | | | | | | |

| B. Postęp finansowy realizacji Projektu | | | | | |
|--|-----------------------|---|--------------------------------------|--|--------------------|
| 3. Według zadań | | | | | |
| Lp. | Numer i nazwa zadania | Kwota wydatków dla danego zadania według budżetu Projektu | Kwoty rozliczane niniejszym raportem | Kwoty narastająco od początku Projektu | Procent realizacji |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| ... | | | | | |
| RAZEM | | | | | |

| 4. Według kategorii kosztów | | | | | |
|------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|--------------------|
| Lp. | Kategoria uprawnionego kosztu według budżetu Projektu | Kwota wydatków dla danej kategorii kosztów według budżetu Projektu | Kwoty rozliczane niniejszym raportem | Kwoty narastająco od początku realizacji Projektu | Procent realizacji |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1. | Koszty wynagrodzeń osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację Projektu | | | | |
| 2. | Koszty organizacji szkoleń lub spotkań i innych wydarzeń w kraju lub za granicą | | | | |
| 3. | Koszty podróży i/lub utrzymania – poniesione w związku z realizacją Projektu | | | | |
| 4. | Zakup oprogramowania, sprzętu i wyposażenia | | | | |

| | | | | | |
|--------------|---|--|--|--|--|
| 5. | Koszty pozostałych towarów i usług, w tym koszty promocji | | | | |
| 6. | Koszty stypendiów | | | | |
| RAZEM | | | | | |

Czy w Projekcie dokonano przesunięć środków finansowych pomiędzy pozycjami budżetowymi do wysokości 10% tańszej pozycji?

- Tak
 Nie

Czy dokonano przesunięć środków finansowych w ramach kart zmian zatwierdzonych przez NAWA?

- Tak
 Nie

| C. Rozliczenie zaliczki | |
|--------------------------------|--|
| 1. | Kwota finansowania Projektu ... PLN |
| 2. | Kwota wydatków kwalifikowanych rozliczana niniejszym raportem ... PLN |
| 3. | Kwota wydatków kwalifikowanych od początku realizacji Projektu (z wydatkami z niniejszego raportu) ... PLN |
| 4. | Kwota otrzymanych środków od początku realizacji Projektu ... PLN |
| 5. | Procent rozliczenia otrzymanych środków ... % |



WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ CZĘŚCIOWĄ

Wnoszę o wypłatę płatności częściowej, w kwocie

..... zł

Oświadczam, że od początku realizacji Projektu kwota wydatków kwalifikowanych wyniosła

..... zł

i stanowi

..... %

rozliczenia otrzymanej zaliczki.

Wnoszę o wypłatę powyższej kwoty na rachunek bankowy zgodny z podpisaną Umową:

Numer rachunku bankowego

Nazwa banku

4. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. wszystkie podane w niniejszym raporcie dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. wszystkie kwoty wydatków wymienione w tabeli A. *Zestawienie wydatków poniesionych w okresie sprawozdawczym* zostały faktycznie poniesione;
3. wszystkie dowody księgowe związane z realizacją Projektu zostały opisane zgodnie z wymaganiami określonymi w Regulaminie;
4. wszystkie przedstawione koszty zostały ujęte w wyodrębnionej ewidencji finansowo-księgowej środków finansowych otrzymanych na realizację Projektu, zgodnie z ustawą o rachunkowości, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych;
5. operacje finansowe dotyczące realizacji Projektu ze środków NAWA prowadzone są na dedykowanym do Projektu rachunku bankowym;
6. żaden z przestawionych wydatków nie został podwójnie sfinansowany;
7. finansowanie przyznane ze środków NAWA nie było wykorzystywane w celu generowania zysku;
8. jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Imię i nazwisko, data sporządzenia raportu

.....