**Karta Zamknięcia projektu realizowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na lata 2021-2027**

1. **Dane ogólne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tytuł projektu |  | | | | |
| Numer projektu |  | | | | |
| Beneficjent |  | | | | |
| Okres realizacji projektu | od (dd-mm-rr) … do (dd-mm-rr) … | | | | |
|  | Wartość ogółem  (PLN) | Dofinansowanie (PLN) | Wkład własny  (PLN) | Cross – financing  (%) | Pomoc de minimis (PLN) |
| Wartość pierwotna umowy |  |  |  |  |  |
| Wartość ostateczna umowy |  |  |  |  |  |
| Wartość rozliczona  w ramach projektu[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |
| % wykonania[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |  |

1. **Weryfikacja danych niezbędnych do zamknięcia projektu**
2. **Zespół ds. projektów……………………… w Oddziale Wdrażania Projektów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zdarzenie | Tak/ Nie/  Nie dotyczy | Uwagi | | |
| 1. | Czy instytucja posiada wszystkie wnioski o dofinansowanie, umowę, aneksy do umowy, wnioski o płatność itp.)? |  |  | | |
| 2. | Czy instytucja posiada dokumenty potwierdzające wybór projektu do dofinansowania, weryfikację złożonych wniosków o płatność oraz przeprowadzenie kontroli, w tym na zakończenie realizacji projektu (m.in. zgromadzone w systemie CST2021)? |  |  | | |
| 3. | Czy wszystkie wnioski o płatność zostały zatwierdzone? |  |  | | |
| 4. | Czy wszystkie wymagane dane dotyczące projektu wprowadzono do CST2021? |  |  | | |
| 5. | Czy wniosek o dofinansowanie przewiduje trwałość projektu lub rezultatów? Jeśli TAK, należy wskazać końcową datę obowiązywania trwałości i jej zakres. |  |  | | |
| 6. | Czy udostępniono IZ FEŚ 2021-2027 nieodpłatnej, niewyłącznej i nieodwołalnej licencji do korzystania z utworów powstałych w ramach projektu? |  |  | | |
| 7. | Wskaźniki określone we wniosku  o dofinansowanie | Wartość zakładana | Wartość osiągnięta | % osiągnięcia zakładanych wartości wskaźników | Uwagi |
| a |  |  |  |  |  |
| b |  |  |  |  |  |
| c |  |  |  |  |  |
| 8. | Czy przeprowadzono kontrolę/wizytę monitoringową/audyt projektu? (nie dotyczy kontroli na zakończenie projektu) |  | Należy wskazać podmiot kontrolujący, rodzaj, termin i wynik kontroli | | |
| 9. | Czy wykonano zalecenia pokontrolne/z wizyty monitoringowej/z audytu? |  |  | | |
| 10. | Czy wprowadzono wszystkie dane dotyczące kontroli projektu do systemu CST2021? |  |  | | |
| Weryfikował (imię i nazwisko), data: | | | | | |

1. **Oddział Rozliczeń Finansowych i Monitorowania/Zespół ds. płatności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zdarzenie | Tak/ Nie/  Nie dotyczy | Uwagi |
| 1. | Czy dokumentacja umożliwia weryfikację płatności dofinansowania na rzecz beneficjenta? |  |  |
| 2. | Czy zwrócono należne środki[[3]](#footnote-3)/dokonano płatności końcowej na rzecz beneficjenta? |  | W przypadku braku zwrotu środków należy w tym polu zawrzeć szczegółowy opis sytuacji |
| 3. | Czy zwrócono kwoty nieprawidłowo wydatkowane/korekty finansowe? |  | W przypadku braku zwrotu środków należy w tym polu zawrzeć szczegółowy opis sytuacji |
| Weryfikował (imię i nazwisko), data: | | | |

1. **Oddział Rozliczeń Finansowych i Monitorowania/Zespół ds. monitorowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zdarzenie | Tak/ Nie/  Nie dotyczy | Uwagi |
| 1. | Czy dane dotyczące osiągniętych wartości wskaźników zawarte w CST2021 są prawidłowe  i kompletne? |  |  |
| 2. | Czy dane wprowadzone do CST2021 dotyczące uczestników projektu/podmiotów są kompletne? |  |  |
| Weryfikował (imię i nazwisko), data: | | | |

1. **Zatwierdzenie zamknięcia projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt można uznać  za zamknięty** | TAK [[4]](#footnote-4) NIE  Komentarz: |
| **Miejsce przechowywania dokumentacji dotyczącej realizacji projektu** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sporządził:** | **Data** | **Podpis** |
| Opiekun projektu: |  |  |
| **Zweryfikował i zaakceptował:** | **Data** | **Podpis** |
| Główny specjalista koordynujący pracę Zespołu ds. projektów ………………………. |  |  |
| **Zaakceptował:** | **Data** | **Podpis** |
| Kierownik EFS-I |  |  |
| Kierownik EFS-III |  |  |
| **Zatwierdził:** | **Data** | **Podpis** |
| Dyrektor DW EFS |  |  |

1. Jako suma zatwierdzonych wniosków o płatność, pomniejszonych o kwoty stwierdzonych nieprawidłowości, bądź korekt finansowych (po zwrotach). [↑](#footnote-ref-1)
2. % wykonania należy wyliczać jako stosunek wartości rozliczonej w ramach projektu (po zwrotach) do wartości ostatecznej umowy (po ostatnim aneksie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wszystkich należnych środków, zgodnie z Informacją o wyniku weryfikacji wniosku o płatność, w tym środków niewykorzystanych (oszczędności w projekcie) oraz ewentualnych należnych odsetek z tytułu art. 189 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2022r., poz. 1634). [↑](#footnote-ref-3)
4. O ile w przypadku wszystkich pozostałych pytań wskazano odpowiedź TAK lub NIE DOTYCZY. [↑](#footnote-ref-4)