 5.1 ZałącznikZa

1132 . 

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6 k**  Podręcznik Odbiorcy Końcowego/Mikrobeneficjenta FM |

ANKIETA EWALUACYJNA

W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO WSPÓŁPRACY TRANSGRANICZNEJ REPUBLIKA CZESKA – RZECZPOSPOLITA POLSKA 2007– 2013. WSPÓŁFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO i BUDŻETU PAŃSTWA

# I. INFORMACJE OGÓLNE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Numer projektu |  |
| 2. | Tytuł projektu |  |
| 3. | Okres realizacji projektu (daty dzienne) |  |
| 4. | Nazwa beneficjenta |  |
| 5. | Adres beneficjenta |  |
| 6. | Osoba odpowiedzialna za realizację mikroprojektu |  |
| 7. | Osoba do kontaktu \* |  |
| 8. | Numer telefonu i faksu |  |
| 9. | Adres poczty elektronicznej |  |

\* osoba, która jest w stanie udzielić wyczerpujących informacji nt. projektu

**II. EWALUACJA MIKROPROJEKT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pytanie** | **Odpowiedź**  **TAK / NIE** | **Uwagi Beneficjenta** |
| 1. Czy Beneficjent jest świadomy obowiązku dotyczącego konieczności zabezpieczenia trwałości projektu na podstawie *Rozporządzenia Rady WE nr 1083/2006* przez okres co najmniej 5 lat ? |  |  |
| 2. Czy po zakończeniu realizacji do chwili obecnej cel projektu został zachowany? |  |  |
| 3. Czy od daty zakończenia projektu została zapewniona rzeczowa i finansowa trwałość rezultatów projektu. Jeżeli nie, proszę opisać ich przyczyny? |  |  |
| 4. Czy Beneficjent stosuje odpowiednie środki informowania i promocji projektu zgodnie z umową o dofinansowanie? |  |  |
| 5. Czy w ramach projektu zakupiono środki trwałe *(poniesiono wydatki inwestycyjne)*?  *TAK – proszę udzielić odpowiedzi na pytanie 5a-5d,*  *NIE – proszę przejść do pytania nr 6.* |  |  |
| 5a. czy są nadal użytkowane?  5b. czy nastąpiła ich wymiana?  5c. czy nastąpiła zmiana miejsca ich użytkowania?  5d. czy dokonano sprzedaży/zbycia zakupionego środka trwałego?  5e. czy zakupione środki trwałe są oznaczone zgodnie z zasadami promocji? |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6. Jeśli podatek VAT był kosztem kwalifikowalnym: Czy po zakończeniu realizacji projektu pojawiły się przesłanki wskazujące na możliwość odzyskania podatku VAT? Jeżeli tak, proszę opisać zaistniałe zmiany i ich przyczyny. |  |  |
| 7. Czy dokumenty znajdują się w siedzibie odbiorcy końcowego? Jeżeli NIE, proszę wskazać miejsce przechowywania dokumentów. |  |  |

Data i miejsce: ……………………………

Podpis, pieczęć, imię i nazwisko osoby/osób, która/e złożyła/y oświadczenie ………………………………………………