Załącznik nr 5
do „Regulaminu Realizacji Projektów dofinansowanych ze źródeł zewnętrznych
w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowym Instytucie Badawczym w Warszawie”

***KARTA MONITORINGU TRWAŁOŚCI PROJEKTU***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ *KARTA MONITORINGU TRWAŁOŚCI PROJEKTU*** |
| **L.P.** | **INFORMACJE OGÓLNE** |  |
| 1 | NAZWA PROJEKTU |  |
| 2 | SYMBOL PROJEKTU |  |
| 3 | NUMER UMOWY O DOFINANSNOWANIE |  |
| 4 | DATA ROZPOCZĘCIA REALIZACJI PROJEKTU |  |
| 5 | DATA ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PROJEKTU |  |
| 6 | OKRES TRWAŁOŚCI PROJEKTU,DATA ZAKOŃCZENIA OKRESU TRWAŁOŚCI |  |
| 7 | WARTOŚĆ PROJEKTU |  |
| 8 | WYSOKOŚĆ WYDATKÓW KWALIFIKOWANYCH |  |
| **Wypełniamy w kolejnych okresach trwałości projektu (rocznie/kwartalnie)** |
| **WARUNKI OGÓLNE TRWAŁOŚCI PROJEKTU** |
| 9 | Czy w projekcie wystąpiła zmiana wpływająca na charakter i warunki jegowykonania? *(np. zmiana charakteru własności infrastruktury, uzyskano**nieuzasadnione korzyści)* |  |
| 10 | Czy podmiot zarządzający projektem jest tożsamy z podmiotem z umowy o dofinansowanie? *(w przypadku powierzenia zarządzania infrastrukturą**innemu* *podmiotowi należy powiadomić IP/IW)* |  |
| 11 | Czy wskaźniki produktu zostały zachowane? |  |
| 12 | Czy realizowane są obowiązki związane z promocją projektu po zakończeniujego realizacji? *np. tablica pamiątkowa* |  |
| 13 | Czy dokumentacja projektu jest przechowywana w sposób prawidłowy zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie i wewnętrznymi uregulowaniami? |  |
| 14 | Czy projekt jest zgodny z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie polityk horyzontalnych? *(polityka równości szans, społeczeństwa**informacyjnego, zrównoważonego rozwoju itp.)* |  |
| **PROJEKTY GENERUJĄCE DOCHÓD** **(DLA PROJEKTÓW KTÓRYCH WARTOŚC DOFINANSNOWANIA >1 MLN EURO)** |
| 15 | Czy projekt wygenerował dochód? *(przychód ze sprzedaż**wyników prac badawczych, umowy licencyjne, świadczenie usług**badawczych na zakupionej aparaturze)* |  |
| 16 | Czy dochód został ustalony w oparciu o wytyczne IP/IW? |  |
| 17 | Czy projekt posiada komplet dokumentacji księgowej zaświadczającejo przychodach oraz kosztach operacyjnych związanych z funkcjonowaniemprojektu w podziale na poszczególne źródła? |  |
| 18 | Czy IP/IW została poinformowana o dochodzie uzyskanym w projekcie w okresie trwałości? *(data zgłoszenia informacji i zwrotu środków, wysokość**zwrotu)* |  |
| **OBOWIĄZKI WYNIKAJĄCE Z UMOWY O DOFINANSOWANIE PROJEKTU** |
| 19 | Czy osiągnięto zakładane wskaźniki rezultatu? *(jeśli TAK, proszę o podanie dokumentów weryfikujących osiągnięty poziom, jeśli NIE proszę o podanie informacji, dlaczego zakładany poziom nie został osiągnięty)* |  |
| 20 | Czy przekazano sprawozdanie do IP/IW dotyczącą zachowaniatrwałości projektu i wskaźników rezultatu? *(proszę o podanie terminu**złożenia sprawozdania)* |  |
| 21 | Inne obowiązki dotyczące zachowania trwałości projektu wynikające z umowy o dofinansowanie. |  |
| **VAT** |
| 22 | Czy zmienił się status podatkowy beneficjenta od czasu zakończenia projektu? |  |
| 23 | Czy w okresie trwałości Projektu nie nastąpiła zmiana okolicznościpowodujących możliwość odzyskania przez Beneficjenta lub konsorcjantówpodatku od towarów i usług (VAT), który stanowił wydatek kwalifikowalny w okresie realizacji Projektu? |  |
| 24 | Czy poinformowano IP/IW o konieczności korekty podatku VAT? *Proszę o**podanie terminu przekazania informacji, daty zwrotu VAT-u i kwoty.* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opracował: |  | Zatwierdził: |
|  |  |  |
| /data, podpis i pieczęć/ |  | data, podpis Kierownika Projektu |