

Załącznik nr 9 do umowy o dofinansowanie

RAPORT OKRESOWY NR
Z POSTĘPÓW W REALIZACJI PROJEKTU

W RAMACH I OSI PRIORYTETOWEJ GOSPODARKA WIEDZY
REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO
NA LATA 2014-2020

1. DANE BENEFICJENTA

Nazwa Beneficjenta:.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:.....

Telefon:.....

E-mail:

2. INFORMACJE O PROJEKCIE

Nazwa Projektu:.....

Nr umowy:

Okres za który złożony jest raport:

Nazwa zadania/zadań¹

3. OPIS PRZEPROWADZONYCH BADAŃ

(Krótkie streszczenie w języku nietechnicznym opisujące zrealizowane badanie/badania², napotkane problemy w trakcie realizacji i podjęte działania naprawcze) – limit 2000 znaków uwzględniając spacje

.....
.....
.....
.....

Czy zaistniały istotne odstępstwa od założeń projektu? Opis odstępstw (jeśli dotyczy).

.....

¹ Należy wpisać nazwę zadania/zadań realizowanych w ramach składanego raportu z uwzględnieniem nazewnictwa stosowanego we wniosku o dofinansowanie

² Należy wskazać, w ramach którego zadania wskazanego we wniosku o dofinansowanie realizowane było badanie - w przypadku gdy raport obejmuje okres realizacji więcej niż jednego zadania proszę wskazać wszystkie.

.....
Czy wystąpiły zagrożenia lub nieprawidłowości w realizacji projektu? Opis zagrożeń lub nieprawidłowości oraz podjętych działań naprawczych (jeśli dotyczy).
.....
.....

.....
Czy w wyniku przeprowadzonych w tym etapie badań zagrożona została koncepcja wdrożenia ich wyników do działalności gospodarczej?
.....
.....

.....
Czy Beneficjent prowadzi na bieżąco monitorowanie stanu techniki pozwalające na zapewnienie czystości patentowej rozwiązania będącego przedmiotem projektu? (jeśli dotyczy)
.....
.....

.....
Czy w wyniku przeprowadzonych badań powstała dokumentacja szczegółowa? Wykaz dokumentacji (jeśli dotyczy).
.....
.....

4. WYKONAWCA/ WYKONAWCY BADAŃ (jeśli dotyczy³)

Wykonawca 1

Nazwa

Adres

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:.....

Telefon:.....

E-mail:

Nazwa zrealizowanego zadania/zadań⁴:.....

Zakres zrealizowanych prac:
.....
.....

Wykonawca 2

Nazwa

Adres

³ w przypadku gdy badania nie są wykonywane przez Beneficjenta/Partnera lecz na ich zlecenie przez podmioty trzecie.

⁴ Należy wpisać nazwę zadania/zadań realizowanych w ramach składanego raportu z uwzględnieniem nazewnictwa stosowanego we wniosku o dofinansowanie

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów:.....

Telefon:.....

E-mail:

Nazwa zrealizowanego zadania/zadań⁵.....

Zakres zrealizowanych prac

Wykonawca ...

5. PERSONEL WRAZ Z APARATURĄ NAUKOWO-BADAWCZĄ ZAANGAŻOWANY W ZREALIZOWANE BADANIA ⁶					
<i>I.p.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Rodzaj stanowiska pracy/zakres obowiązków</i>	<i>Podstawa wynagrodzenia (np. umowa o pracę)</i>	<i>Okres świadczenia pracy</i>	<i>Aparatura naukowo-badawcza /sprzęt wykorzystany do realizacji badania (wraz z okresem wykorzystania w ramach projektu)</i>
1					
2					
3					
4					
5					

6. Czy w okresie objętym raportem zakończono realizację zadania/ zadań zaplanowanych w projekcie zgodnie z przyjętym we wniosku o dofinansowanie harmonogramem prac?

☐ tak

☐ nie

Uwagi (w przypadku gdy nie wszystkie zadania objęte raportem zostały zrealizowane)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Czy założony w badaniach cel/ rezultat zadania ("kamień milowy") został zrealizowany/osiągnięty?

⁵ Należy wpisać nazwę zadania/zadań realizowanych w ramach składanego raportu z uwzględnieniem nazewnictwa stosowanego we wniosku o dofinansowanie

⁶ osoby zatrudnione w ramach projektu oraz sprzęt zakupiony lub amortyzowany w ramach realizowanego projektu

☐ tak

☐ nie

W przypadku zaznaczenia opcji „nie” należy szczegółowo wskazać przyczyny nieosiągnięcia celu badawczego/ rezultatu zadania:

(Opis zadań planowanych, a niezrealizowanych w okresie realizacji zadania, przyczyn niezrealizowania celu badawczego, napotkanych problemów w trakcie realizacji) – limit 1500 znaków uwzględniając spacje

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku zaznaczenia opcji „tak” należy krótko wskazać wymierny rezultat przeprowadzonych badań:

(Opis wymiernego, możliwego do określenia i weryfikacji rezultatu - „kamienia milowego” odnoszącego się do założonego w projekcie problemu technologicznego) – limit 1500 znaków uwzględniając spacje

.....

.....

.....

.....

.....

8. Opis zagrożeń realizacji projektu:

.....

.....

.....

.....

.....

9. Czy dalsza realizacja projektu zdaniem Beneficjenta jest celowa/uzasadniona:

☐ tak

☐ nie

(Uzasadnienie dalszej realizacji lub zaniechania realizacji projektu)

.....

.....

.....

.....

10. Czy zakończona została faza badawczo-rozwojowa Projektu (faza B+R)?

☐ tak

☐ nie

FAZA WDROŻENIOWA PROJEKTU

(pkt. 11-13 należy wypełnić jeżeli w pkt. 10 zaznaczono opcję „tak”)

11. Czy zdaniem Beneficjenta wdrożenie wyników prac B+R jest celowe/uzasadnione?

☐ tak

☐ nie

(Uzasadnienie wdrożenia wyników prac B+R lub zaniechania wdrożenia)

.....

.....

.....

.....

.....

12. Czy wdrożenie wyników prac B+R do działalności własnej przedsiębiorstwa nastąpi zgodnie z założeniami określonymi we wniosku o dofinansowanie?

☐ tak

☐ nie

(W przypadku zaznaczenia opcji „nie” należy wskazać i szczegółowo opisać różnice w stosunku do założeń określonych we wniosku o dofinansowanie)

.....

.....

.....

.....

.....

13. Opis planowanych działań w zakresie wdrożenia wyników prac B+R w okresie do złożenia kolejnego raportu:

.....
.....
.....
.....
.....

14. Informacje o osobie odpowiedzialnej za sporządzenie raportu:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:.....

e-mail:.....

Stanowisko:.....

Raport sporządzono w dniu:

.....
**Data i podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji Beneficjenta**