

Raport częściowy  
dla Beneficjentów Programu *Akademickie Partnerstwa Międzynarodowe*

I. DANE BENEFICJENTA

Nr Projektu	
Tytuł Projektu	
Akronim	
Nazwa Beneficjenta	
Nazwa Partnera 1....	
Nazwa Partnera ....	
Kwota finansowania (zgodnie z decyzją)	
Okres realizacji Projektu (dd-mm-rrrr - dd-mm-rrrr)	

Nr raportu	
Cel formularza	<input type="checkbox"/> Złożenie raportu częściowego sprawozdawczego <input type="checkbox"/> Złożenie raportu częściowego z wnioskiem o płatność nr .... Rozliczenie częściowe za okres od.....do..... <input type="checkbox"/> Korekta raportu częściowego po uwagach NAWA
Raport za okres	dd-mm-rrrr - dd-mm-rrrr
Poniesione koszty wykazane w niniejszym raporcie	
Wnioskowana kwota płatności częściowej	

## II. PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU

### A. Działania i zadania zrealizowane w Projekcie

Proszę podsumować najważniejsze działania i zadania zrealizowane w Projekcie:

Proszę opisać sposób informowania o Projekcie oraz o finansowaniu uzyskanym z NAWA:

Działanie	Zadanie	Opis zrealizowanego zadania	Efekty realizacji zadania
1.	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	...		
2.	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	...		
3.	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	...		

### B. Osiągnięte rezultaty/produkty

Lp.	Nazwa rezultatu/produktu	Planowana liczba/jednostka miary	we	Osiągnięta liczba/jednostka miary	Termin osiągnięcia	Komentarz Beneficjenta (w szczególności, jeśli osiągnięte rezultaty są inne niż planowane)
1.						
2.						
3.						

### PARTNERSTWO W PROJEKCIE

Proszę opisać główne działania zrealizowane we współpracy z Partnerem/Partnerami oraz ich efekty:

Proszę opisać główne problemy związane z realizacją projektu partnerskiego:

### MONITORING I EWALUACJA

Proszę opisać zmiany i opóźnienia w realizacji Projektu oraz ich wpływ na Projekt, w tym na terminy osiągnięcia wskaźników lub produktów/rezultatów Projektu:

Proszę opisać działania z zakresu monitoringu podjęte w Projekcie:

Proszę opisać działania z zakresu ewaluacji podjęte w Projekcie lub planowane po jego zakończeniu (np. ewaluacja ex-ante lub ex-post):

Dodatkowe informacje i komentarze Beneficjenta (w tej części można również zamieścić uwagi i rekomendacje mające na celu usprawnienie przyszłych naborów w Programie, procedur administracyjnych itd.):

### III. RAPORT FINANSOWY

#### A. Zestawienie wydatków poniesionych w okresie sprawozdawczym

Lp.	Beneficjent / Partner nr...	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 (typ) uprawnionego kosztu	Kwota kwalifikowana
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1.											
2.											
3.											
4.											
<b>RAZEM PONIESIONE WYDATKI</b>											

Lp.	Numer i nazwa zadania	Kwota wydatków dla danego zadania z zatwierdzonego wniosku	Kwota rozliczana niniejszym raportem	Procent realizacji
1.	2.	3.	4.	5.
1.	<i>Zadanie nr 1 "....."</i>	...	...	...%
2.			...	...%
3.				
4.				
5.				
<b>RAZEM</b>		...	...	...%

Lp.	Typ/kategoria uprawnionego kosztu z zatwierdzonego wniosku	Kwota wydatków dla danej kategorii kosztów z zatwierdzonego wniosku	Kwota rozliczana niniejszym raportem	Procent realizacji
1.	2.	3.	4.	5.
1.				



1.				... %
2.				... %
3.				... %
	RAZEM	....	....	... %

#### B. ROZLICZENIE ZALICZKI

1.	Kwota finansowania Projektu (z zatwierdzonego wniosku)	
2.	Kwota rozliczana niniejszym raportem	
3.	Kwota wydatków kwalifikowalnych od początku realizacji projektu (z wydatkami niniejszego raportu)	
4.	Kwota otrzymanej zaliczki	
5.	% rozliczenia otrzymanej zaliczki	

#### IV. WNIOSEK BENEFICJENTA O PŁATNOŚĆ CZĘŚCIOWĄ ( ta część wypełniania jest tylko w przypadku wykorzystania 70% zaliczki)

Wniosek o wypłatę płatności częściowej, w  zł, stanowiącej 40% kwoty finansowania projektu.

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 finansową:

Numer rachunku bankowego

Nazwa banku

#### V. OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Oświadczam, że:

1. wszystkie podane w niniejszym raporcie dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. wszystkie kwoty 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 Programu;
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 (sub)koncie 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 poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Imię i nazwisko, data sporządzenia raportu