

RAPORT KOŃCOWY
dla Beneficjentów Programu Kursy przygotowawcze do podjęcia studiów w Polsce

1. DANE BENEFICJENTA I INFORMACJA O RAPORCIE

Nr Umowy	
Data podpisania Umowy	
Nazwa Beneficjenta	
NIP	
Okres realizacji Projektu	
Cel formularza	<input type="checkbox"/> Złożenie raportu końcowego <input type="checkbox"/> Korekta raportu końcowego
Raport za okres	
Koszty wykazane w raporcie końcowym	
Kwota przyznanego dofinansowania (zgodnie z Umową)	PLN
Czy Beneficjent wnioskuję o płatność bilansującą?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Kwota odsetek narosłych na rachunku bankowym Projektu	PLN

2. PRZEBIEG REALIZACJI PROJEKTU**2.1 UCZESTNICZY KURSU**

Liczba grup		Liczebność każdej z grup	
Łączna liczba uczestników Kursu		Łączna liczba uczestników, którzy zaliczyli Kurs	

2.2 PROGRAM KURSU

Opis realizacji działań obligatoryjnych, w tym:
* liczba przeprowadzonych godzin zajęć lekcyjnych z języka polskiego,
* przedmioty i liczba przeprowadzonych godzin lekcyjnych zajęć kierunkowych

--

Opis działań służących poznaniu polskiej kultury i historii wraz z liczbą godzin
--

--

Opis działań służących integracji i adaptacji

--

Opis działań służących wsparciu w rekrutacji na studia
--

--

2.3. DZIAŁANIA INNE

Czy Beneficjent zapewnił uczestnikom Kursu niezbędne materiały dydaktyczne? /należy wybrać odpowiedź na pytanie, a w przypadku udzielenia odpowiedzi 'nie' uzasadnić/	<input type="checkbox"/>	Tak
	<input type="checkbox"/>	Nie

Czy Beneficjent pośredniczył w wypłacie stypendiów uczestnikom Kursu na podstawie odrębnej umowy między Beneficjentem a Agencją? /należy wybrać odpowiedź na pytanie, a w przypadku udzielenia odpowiedzi 'nie' uzasadnić/	<input type="checkbox"/>	Tak
	<input type="checkbox"/>	Nie

Czy Beneficjent monitorował obecność uczestników Kursu? /należy wybrać odpowiedź na pytanie, a w przypadku udzielenia odpowiedzi 'nie' uzasadnić/	<input type="checkbox"/>	Tak
	<input type="checkbox"/>	Nie

Opis metod i częstotliwości monitorowania postępów w nauce uczestników Kursu
--

--

Czy Beneficjent zagwarantował możliwość zakwaterowania dla uczestników Programu w akademikach lub udzielił im wsparcia w organizacji zakwaterowania w miejscu umożliwiającym dogodne dotarcie na zajęcia? /należy wybrać odpowiedź na pytanie, a w przypadku udzielenia odpowiedzi 'nie' uzasadnić/	<input type="checkbox"/>	Tak
	<input type="checkbox"/>	Nie

Czy Beneficjent zapewnił opiekuna każdej z grup uczestników Kursu? /należy wybrać odpowiedź na pytanie, a w przypadku	<input type="checkbox"/>	Tak
	<input type="checkbox"/>	Nie

2.4 INNE - Opis elementów niewymienionych powyżej istotnych dla uzyskania pełnego obrazu podjętych działań i osiągniętych
--

--

2.5 ZMIANY W PROGRAMIE

Opis zmian w Programie, łącznie z datą i trybem zgłoszenia zmian Agencji
--

--

Opis zmian dotyczących prowadzących zajęcia, łącznie z datą i trybem zgłoszenia zmian Agencji

--

Główne problemy związane z realizacją działań projektowych i inne dodatkowe informacje i komentarze /należy wymienić inne istotne fakty związane z realizacją projektu, w tym problemy w realizacji i podjęte środki zaradcze, odstępstwa od realizacji projektu wraz z uzasadnieniem, etc./

--

2.6 PERSONEL PROJEKTU

* lektorzy prowadzący zajęcia językowe	
* opiekunowie każdej z grup uczestników	
* inny	

3. DANE FINANSOWE

Budżet MEiN - stypendyści Dyrektora NAWA

Zestawienie wydatków w oparciu o koszty rzeczywiste

Lp	Imię i nazwisko lektora lub opiekuna uczestników	Liczba godzin lekcyjnych zajęć lub opieki	Stawka godzinowa	Należna kwota finansowania
1				
2				
3				
4				
SUMA				

Zestawienie wydatków w oparciu o stawkę jednostkową

Lp	Imię i nazwisko uczestnika Kursu	Frekwencja uczestnictwa w zajęciach	Stawka jednostkowa	Należna kwota finansowania
1				
2				
3				
4				
SUMA				

Budżet MZ - stypendyści Ministra Zdrowia

Zestawienie wydatków w oparciu o koszty rzeczywiste

Lp	Imię i nazwisko lektora lub opiekuna uczestników	Liczba godzin lekcyjnych zajęć lub opieki	Stawka godzinowa	Należna kwota finansowania
1				
2				
3				
4				
SUMA				

Zestawienie wydatków w oparciu o stawkę jednostkową

Lp	Imię i nazwisko uczestnika Kursu	Frekwencja uczestnictwa w zajęciach	Stawka jednostkowa	Należna kwota finansowania
1				
2				
3				
4				
SUMA				

Budżet MKDniS - stypendyści Ministra Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu

Zestawienie wydatków w oparciu o koszty rzeczywiste

Lp	Imię i nazwisko lektora lub opiekuna uczestników	Liczba godzin lekcyjnych zajęć lub opieki	Stawka godzinowa	Należna kwota finansowania
1				
2				
3				
4				
SUMA				

Zestawienie wydatków w oparciu o stawkę jednostkową

Lp	Imię i nazwisko uczestnika Kursu	Frekwencja uczestnictwa w zajęciach	Stawka jednostkowa	Należna kwota finansowania
1				
2				
3				
4				
SUMA				

Budżet Projektu

	Kwota przyznanego finansowania zgodnie z Umową	Kwota wypłaconej zaliczki	Należna kwota finansowania	Płatność bilansująca / kwota do zwrotu
MEiN				
MZ				
MKDniS				
SUMA				

4. ZAŁĄCZNIKI (wyłącznie w wersji elektronicznej)

- Zestawienie wszystkich uczestników Kursu zawierające imię, nazwisko, kraj zamieszkania, obywatelstwo i adres e-mail uczestnika oraz frekwencję udziału w zajęciach na Kursie, sporządzone w arkuszu kalkulacyjnym i zawierające dane wskazane w załączniku nr ... do Ogłoszenia.
- Poświadczony za zgodność z oryginałem kopie certyfikatów uczestnictwa w Kursie wszystkich osób, które zostały wskazane w tabelach w części 3 Raportu.
- Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków rozliczanych w oparciu o koszty rzeczywiste.

5. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym raporcie są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania Oświadczam, że:

- wszystkie podane w niniejszym raporcie dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- wszystkie kwoty wydatków poniesione w ramach wykazanych w raporcie kosztów rzeczywistych i stawek jednostkowych zostały faktycznie poniesione;
- 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;
- operacje finansowe dotyczące realizacji projektów ze środków NAWA prowadzone są na dedykowanym rachunku bankowym;
- żaden z przedstawionych wydatków nie został podwójnie sfinansowany;
- finansowanie przyznane ze środków NAWA nie było wykorzystywane w celu generowania zysku.

Data i imię i nazwisko osoby reprezentującej Beneficjenta