**Fundusz Azylu, Migracji i Integracji**

**Szczegółowy postęp rzeczowy**

**dotyczący sprawozdawczego Wniosku o Płatność za okres:**

**od ............. do .........**

1. **Stopień realizacji celów projektu (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP):**
2. **Harmonogram realizacji projektu (w tabeli należy zmodyfikować liczbę wierszy w zależności od liczby działań w projekcie):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Opis realizacji działań w danym okresie sprawozdawczym**  **w kontekście Harmonogramu realizacji projektu będącego załącznikiem do Wniosku o dofinansowanie:** |
| **Działanie nr 1:**  **………………..**  **(nazwa/tytuł działania)** |  |
| **Wyjaśnienie rozbieżności:** |  |
| **Działanie nr 2:**  **………………..**  **(nazwa/tytuł działania)** |  |
| **Wyjaśnienie rozbieżności:** |  |
| **Działanie nr 3:**  **………………..**  **(nazwa/tytuł działania)** |  |
| **Wyjaśnienie rozbieżności:** |  |

1. **Modyfikacje projektu: wniosku o dofinansowanie (działania, harmonogram, inne), budżetu, formularza wskaźników, które nie wymagają zgody IP lub aneksowania umowy wraz z uzasadnieniem:**
2. **Wykaz zamówień udzielonych w raportowanym kwartale z zastosowaniem uproszczonej procedury przetargowej lub jednego z trybów wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych.**

**Oświadczam, że we wszystkich przypadkach, gdy podpisanie kontraktu, umowy lub zlecenia wykonania roboty lub usługi wymagało zastosowania uproszczonej procedury przetargowej lub jednego z trybów wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych zastosowano się do wymogów wskazanych w ustawie oraz umowie finansowej.**

**WAŻNE – tabele dotyczą tylko zamówień, dla których procedura wyboru wykonawcy została zakończona i dla których w okresie sprawozdawczym podpisana została umowa z wykonawcą.**

**Tabela dla zamówień publicznych realizowanych w ramach umów ramowych z Centrum Obsługi Administracji Rządowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Numer postępowania i nazwa postępowania zgodnie z pierwszą stroną SIWZ/OPZ  oraz zgodność z WOD – wskazanie pozycji w budżecie | Tryb postępowania | Szacunkowa wartość zamówienia | Okres realizacji zamówienia zgodnie z umową wykonawczą | Realizacja zamówienia | | | |
|
| Data ogłoszenia zamówienia | Data podpisania umowy wykonawczej | 1. Numer umowy ramowej 2. Numer i wartość umowy wykonawczej zawartej w ramach umowy ramowej 3. Nazwa wykonawcy umowy 4. Część zamówienia – jeśli dotyczy | Informacja o podziale na części oraz numer projektu/projektów FAMI, z których finansowana jest umowa w każdej z nich.  Informacja co jest przedmiotem zakupu w ramach projektu/ -ów (w przypadku zakupu pojedynczych pozycji z OPZ) |
| w złotych | od … - do …. | DD-MM-RRRR | DD-MM-RRRR | w złotych |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela dla zamówień publicznych zgodnie z PZP (nie dotyczy COAR) oraz dla zasady konkurencyjności.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Numer postępowania i nazwa postępowania zgodnie z pierwszą stroną SIWZ/OPZ/ogłoszeniem o zamówieniu  oraz zgodność z WOD – wskazanie pozycji w budżecie | Tryb postępowania, podział na części (jeśli dotyczy), numer/y projektu/ów FAMI finansujących zamówienie,  (wskazanie części postępowania, której dotyczy dokumentacja) | Szacunkowa wartość zamówienia | okres realizacji zamówienia zgodnie z umową | Realizacja zamówienia | | | | |
|
| Data ogłoszenia zamówienia/ zapytania ofertowego | Data podpisania umowy z wykonawcą | Wartość umowy zawartej z wykonawcą | Numer umowy zawartej z wykonawcą oraz nazwa wykonawcy |
| w złotych | od … - do …. | DD-MM-RRRR | DD-MM-RRRR | w złotych |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia publicznego przekraczających progi unijne:

Potwierdzam przeprowadzenie weryfikacji czy dane wykonawcy widnieją w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych (<https://www.podatki.gov.pl/crbr/>).

W przypadku braku danych odpowiedniego podmiotu:

Dane następujących podmiotów nie widnieją w Centralnym Rejestrze Beneficjentów Rzeczywistych: *(należy uzupełnić)*

Potwierdzam zwrócenie się do tych wykonawców/podwykonawców na piśmie z żądaniem uzupełnienia danych.

1. **Opis działań poprzez które realizowano obowiązek jak najszerszego informowania o współfinansowaniu projektu, należy nawiązać do obowiązków Beneficjenta określonych w Podręczniku dla Beneficjenta, Rozdział 5.4 Komunikacja i widoczność:**
2. **Przychód wygenerowany przez projekt (patrz rozdział 2.18 Podręcznika dla Beneficjenta)**

**Wartość narastająco:**

1. **Komentarze na temat możliwej synergii/uzupełniania się z innymi działaniami realizowanymi na poziomie europejskim, krajowym lub lokalnym (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP):**
2. **Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) i Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON) – należy uzasadnić (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP):**
3. **Zgodność projektu z polityką środowiskową – należy uzasadnić (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP):**
4. **Czy projekt miał wpływ na przeciwdziałanie dyskryminacji – należy uzasadnić (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP):**

* **pozytywny (jeżeli podjęte działania w toku realizacji projektu spowodowały pozytywne zmiany):**
* **negatywny (jeżeli sposób realizacji projektu spowodował lub spowoduje jakiekolwiek ograniczenia w dostępie do projektu bądź w czasie jego realizacji, bądź w okresie jego eksploatacji; albo będzie dyskryminował osoby uczestniczące/korzystające z projektu):**
* **neutralny (jeżeli działania podjęte w toku realizacji projektu nie będą ograniczały dostępu do projektu w czasie jego realizacji i/lub eksploatacji):**

1. **Zgodność projektu z polityką równości kobiet i mężczyzn – należy uzasadnić (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP):**

* **pozytywny:**
* **negatywny:**
* **neutralny:**

1. **Jeżeli projekt obejmował pomoc publiczną to czy został zrealizowany zgodnie z unijnymi wymogami dotyczącymi tej dziedziny? Czy beneficjent przestrzegał zasad wynikających z ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP)?**

**TAK (uzasadnienie):**

**NIE (uzasadnienie):**

**NIE DOTYCZY (uzasadnienie):**

1. **Informacja o miejscu archiwizacji dokumentów (w przypadku zmiany miejsca archiwizacji dokumentów oraz w przypadku zawieszenia lub zaprzestania przez beneficjenta działalności należy pisemnie poinformować COPE MSWiA o miejscu archiwizacji dokumentów) – (dotyczy wyłącznie ostatniego WoP):**
2. **Dotyczy wyłącznie ostatniego WoP: jeżeli przedmiotem projektu jest finansowanie infrastruktury, sprzętu lub systemów informatycznych, które wykorzystywane są również do innych celów niż cele FAMI należy określić proporcję faktycznego wykorzystania:**