Załącznik nr 1

KRÓTKI OPIS PROJEKTU

Dla potrzeb projektu pn. „Rewitalizacja Miasta Żyrardowa motorem przemian społeczno-gospodarczych” zdiagnozowano niektóre problemy społeczne i techniczne występujące na obszarze rewitalizowanym. Podjęto działania mające na celu wyprowadzenie obszaru zdegradowanego ze stanu kryzysowego.

W tym celu zaplanowano:

* badania i działania społ. dot. całości obszaru rewitalizacji oraz konieczne analizy dla wypracowania schematu finansowania rewitalizacji;
* punktowe działania pilotażowe obejmujące wypracowanie finansowania oraz niezbędnych procedur (ekspertyz, analiz, projektów, programów) w procesach rewitalizacyjnych na konkretnych przykładach we współpracy z społecznością z obszaru, dot. budynku mieszkalnego, podwórka, ulicy – możliwych do replikowania przez miasto oraz inne podobne ośrodki;
* wypracowanie skutecznego systemu zarządzania rewitalizacją.

Czas trwania projektu: od 09.05.2016 r. do 31.12.2018r.

Łączna wysokość projektu: 1 815 700,00 zł

Załącznik nr 2

# PROTOKÓŁ Z BADANIA SPRAWOZDANIA OKRESOWEGO/ROCZNEGO Z REALIZACJI PROJEKTU NR……, UMOWA NR……..

## INFORMACJA OGÓLNE

#### Nazwa i adres dotacjobiorcy: …………………………………………………………..

Okres, który obejmuje sprawozdanie: Od……………do……………….

#### Numer umowy dotacji i data jej podpisania: Umowa Nr …………………

Kwota przyznanej dotacji: ………………………….

Wkład własny dotacjobiorcy: …………………………….

Szacowane wydatki kwalifikowalne zgodnie z umową: ………………………………………………

#### Nazwa i adres podmiotu przeprowadzającego badanie oraz podstawa badania:

…………………………………..

Daty przeprowadzenia kontroli: Od……….do….

## BADANIE CZĘŚCI FINANSOWEJ SPRAWOZDANIA

*W tej części powinny znaleźć się wnioski i ew. uwagi rewidenta dotyczące badania części finansowej sprawozdania i prawidłowości dokonywania wydatków*

## REALIZACJA BUDŻETU PROJEKTU

Realizacja budżetu projektu według stanu na dzień ………….. w poszczególnych kategoriach przedstawia się następująco:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa kategorii wydatku** | **Kwota założona w budżecie** | **Kwota wydatków zrealizowanych** | **% wykorzystania budżetu** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 | **Razem** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wydatków zrealizowanych w okresie od |  |
| Wkład własny |  |
| **Razem** |  |

**Wkład własny dotacjobiorcy**:

*W tym miejscu powinna znaleźć się informacja dotycząca wkładu własnego wniesionego w okresie sprawozdawczym (w jakim procencie został wniesiony), a w sprawozdaniu końcowym informacja o tym czy założony wkład własny został wniesiony w wysokości określonej we wniosku o przyznanie dotacji/umowie.*

## REKOMENDACJA BIEGŁEGO REWIDENTA

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident rekomenduje przyjęcie sprawozdania bez zastrzeżeń.

Poniżej prezentuje się rozliczenie finansowe dotyczące poniesionych w ramach projektu kosztów oraz uzyskanych przychodów.

Biegły rewident potwierdza, że kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia w sprawozdaniu jest zgodna z dokumentami źródłowymi (fakturami/rachunkami/umowami) oraz dokumentami potwierdzającymi dokonanie płatności (przelewy).

Weryfikacja odsetek nastąpiła na podstawie wyciągów bankowych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wyszczególnienie** | **Kwota finansowana z dotacji w PLN** | **Wkład własny w PLN** | **Razem w PLN** |
|  | **Kwota według umowy** |  |  |  |
| A | Kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia |  |  |  |
| B | Zatwierdzona kwota wydatków kwalifikowalnych |  |  |  |
| C | Wydatki niekwalifikowalne (A-B) |  |  |  |
| D | Kwota kolejnej transzy wg. umowy |  | | |
| F | Kwota kolejnej transzy wg. umowy po pomniejszeniu o wydatki niekwalifikowalne (DC) |  | | |

## WYDATKI NIEKWALIFIKOWANE

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident nie stwierdził występowania wydatków niekwalifikowanych w okresie, który obejmuje badane sprawozdanie.

## ZALECENIA POKONTROLNE

Tutaj mogą zostać umieszczone ewentualne zalecenia rewidenta dot. dalszej realizacji Zadania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Biegły rewident dokonujący kontroli:  **(imię i nazwisko)** wpisany do rejestru biegłych rewidentów pod numerem …………………. |  | podpis |

Miejscowość, data………….r.

Załącznik nr 3

O F E R T A

Ja/My niżej podpisani

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

z siedzibą: .....................................................................................................................................

**składam/y ofertę na usługę biegłego rewidenta przeprowadzającego kontrolę projektu nr 12/MRM/2016 „Rewitalizacja Miasta Żyrardowa motorem przemian społeczno-gospodarczych”, zgodnie z postanowieniami umowy o udzielenie dotacji   
(nr umowy: DPT/BDG-II/POPT/87/16) współfinansowanego ze środków UE w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.**

Zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 21.10.2016 r. oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……………………… zł (słownie: ……………………………….) powiększoną o kwotę podatku VAT ………………. zł (słownie: ……………………………), tj. **za cenę brutto** w wysokości …………………….. zł (słownie: …………………..………).

Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania umowy do 31.12.2018 r.

Niniejszym oświadczam, że:

1) zapoznałem się z treścią przedmiotowego zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

2) w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) nie prowadziłem ksiąg rachunkowych dla jednostki samorządu terytorialnego Miasta Żyrardowa i jednostek podległych,

3) nie jestem i nie byłem w okresie objętym sprawozdaniem pracownikiem jednostki samorządu terytorialnego Miasta Żyrardowa i jednostek podległych.

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

*miejscowość i data*

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

*Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE BIEGŁEGO REWIDENTA**

**o bezstronności i niezależności od jednostki samorządu terytorialnego Miasta Żyrardowa i jednostek podległych**

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

(Imię i nazwisko, nr leg.)

dotyczące badania sprawozdań okresowych/rocznych/końcowego projektu „Rewitalizacja Miasta Żyrardowa motorem przemian społeczno-gospodarczych” współfinansowanego ze środków UE w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.

Oświadczam, że spełniam kryteria bezstronności i niezależności określone w art. 56 ustawy z dnia 7 maja 2009 r. o biegłych rewidentach i ich samorządzie, podmiotach uprawnionych do badania sprawozdania finansowych oraz o nadzorze publicznym (Dz. U. z 2009 r. nr 77 poz. 649 z późn. zm.).

Powyższe oświadczenie potwierdzam w całej rozciągłości własnoręcznym podpisem:

................................. dn. ......................2016 r. ........................................

Podpis osoby

składającej oświadczenie

**Załącznik nr 5**

……………………………………….

(Pieczątka firmowa Oferenta)

Wykaz wykonanych usług potwierdzających posiadane doświadczenie w zakresie kontroli/audytu projektów finansowanych z funduszy Unii Europejskiej\*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia | Opis zamówienia (nazwa projektu, wartość projektu / usługi, źródło finansowania) | Projekt finansowany ze środków Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna  TAK/NIE | Nazwa i adres instytucji, dla której oferent dokonał czynności rewizji finansowej | Rok/lata, w którym oferent wykonał usługę |
| *1* |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |

data: ………………. ....................................................................................

(Podpis osoby uprawnionej/podpisy osób   
 uprawnionych do reprezentowania Oferenta)

\* Do formularza ofertowego należy załączyć dokumenty potwierdzające przeprowadzenie usługi (np. poświadczenia wykonania usługi, referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze itp.) dla każdego zamówienia wskazanego w powyższej tabeli. W przypadku braku takiego dokumentu/takich dokumentów dana usługa nie będzie uwzględniania przy ocenie doświadczenia Oferenta.