**WZÓR RAPORTU STANU REALIZACJI ZADANIA – DOKUMENTACJA**

**RAPORT STANU REALIZACJI ZADANIA – DOKUMENTACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stan na dzień |  | nr raportu |  |
|  | **data w formacie dd/mm/rrr** |  | **numer** |

|  |  |
| --- | --- |
| Zadanie |  |
|  | **nazwa zadania** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr Umowy |  | Umowa z dnia |  |
|  | **nr Umowy** |  | **data w formacie dd/mm/rrr** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aneks nr 1 z dnia |  | Aneks nr 2 z dnia |  |
|  | **data w formacie dd/mm/rrr** |  | **data w formacie dd/mm/rrr** |

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
|  | **nazwa Wykonawcy** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Osoba prowadząca zadanie |  |  |
|  | **Inwestor (imię i nazwisko)** | **Wykonawca (imię i nazwisko)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ubezpieczenie deliktowe OC jest wymagane |  |
| **wstawić X, jeśli ma zastosowanie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data ważności\* |  | Terminy płatności składek\* |  |
| **wypełnić, jeśli w rubryce „Ubezpieczenie deliktowe OC jest wymagane” wstawiono X** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ubezpieczenie od ryzyk budowlano-montażowych jest wymagane |  |
| **wstawić X, jeśli ma zastosowanie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data ważności\* |  | Terminy płatności składek\* |  |
| **wypełnić, jeśli w rubryce „Ubezpieczenie od ryzyk budowlano-montażowych jest wymagane” wstawiono X** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ubezpieczenie NNW jest wymagane |  |
| **wstawić X, jeśli ma zastosowanie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data zawarcia/ważności\* |  | Terminy płatności składek\* |  |
| **wypełnić, jeśli w rubryce „Ubezpieczenie NNW jest wymagane” wstawiono X** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cesja bankowa |  | |
| **wstawić X, jeśli ma zastosowanie** | |

|  |  |
| --- | --- |
| na rzecz banku |  |
| **wypełnić, jeśli w rubryce „Cesja bankowa” wstawiono X** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy |  |
| **wstawić X, jeśli ma zastosowanie** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data ważności |  | Forma |  |
| **wypełnić, jeśli w rubryce „Ubezpieczenie od ryzyk budowlano-montażowych jest wymagane” wstawiono X** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data zakończenia Zadania przewidziana w Umowie |  |
| **data w formacie dd/mm/rrr** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| jest zagrożona |  | nie jest zagrożona |  |
| **wstawić X w odpowiednim polu** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zgłoszony podwykonawca |  | Zakres prac |  |
|  | **nazwa podwykonawcy** |  | **zakres prac podwykonawcy** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Kluczowe etapy projektu | | | | | |
| Nr | Nazwa etapu projektu | Termin zakończenia | | Status | UWAGI |
| Zgodnie z umową/zaakceptowanym harmonogramem  DD.MM.RRRR | Przewidywany/ Faktyczny  DD.MM.RRRR |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| **uzupełnić odpowiednią informacją** | | | | | |
| Uwagi:  Status 1 – Osiągnięto  Status 0,5 - W trakcie realizacji  Status 0 - Nie osiągnięto  Termin zakończenia przewidywany - termin dla statusu kamienia milowego 0 lub 0,5 -. to jest termin przewidywany przez Wykonawcę (na podstawie bieżącego stanu wiedzy), w którym osiągnie dany kamień milowy  Termin zakończenia faktyczny - termin dla statusu kamienia milowego 1 - termin faktycznego osiągnięcia kamienia milowego | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Informacja o opóźnieniach osiągnięcia kluczowych etapów Projektu | | | |
| Nr | Ocena przyczyny opóźnienia i wpływu na harmonogram | Rekomendowane działania korygujące | Status działania korygującego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **uzupełnić odpowiednią informacją** | | | |
| Uwagi:  Status 1 – Zrealizowano  Status 0,5 - W trakcie realizacji  Status 0 - Nie rozpoczęto | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Działania wykonane w okresie raportowania | | |
| Nr | Działania wykonane w okresie raportowania | Uzyskana jakość |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| **uzupełnić odpowiednią informacją** | | |
| Uwagi:  Uzyskana jakość:  BDB – Bardzo dobra - wykonane działania są istotne, trwałe, użyteczne i skuteczne dla realizacji Zadania  Z - Zadowalająca - wykonane działania są istotne, użyteczne dla realizacji Zadania  NZ - Niezadowalająca - brak wykonania działania/ działanie wykonane nieprawidłowo | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Planowanie działania w następnym okresie raportowania | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |
| --- |
| 1. Inne istotne informacje mające związek z realizacją Projektu |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Wykonawca (imię i nazwisko oraz podpis)** |