



Załącznik nr 2 do Zasad sprawozdawczości i monitoringu – Sprawozdanie z Postępu

**Sprawozdanie z Postępu**

Dane dotyczące Umowy Pośrednika I stopnia – Linia reporeczeniowa	Pełna nazwa Pośrednika Finansowego	
	Numer Umowy Pośrednika I stopnia	
	Data zawarcia Umowy Pośrednika I stopnia	
	Data rozpoczęcia Okresu Wykorzystania Limitu Reporeczenia	
	Data zakończenia Okresu Wykorzystania Limitu Reporeczenia	
Dane kontaktowe	Imię i nazwisko, telefon, e-mail osoby upoważnionej do kontaktu	
Dane dotyczące Sprawozdania z Postępu	Okres Sprawozdawczy	

\* Niepotrzebne skreślić



## 1. Realizacja Umowy Pośrednika I stopnia

- 1.1. W okresie sprawozdawczym wartość odsetek od rachunku od środków zgromadzonych na Rachunku Bankowym Pośrednika Finansowego wynosi ..... PLN.
- 1.2. W okresie sprawozdawczym udzielono ..... Jednostkowych Reporęczeń na łączną wartość ..... PLN.
- 1.3. W okresie sprawozdawczym PF otrzymał z tytułu wypłaconych Reporęczeń łączną kwotę ..... PLN w ramach ..... zaakceptowanych wniosków (szt).
- 1.4. Narastająco na koniec okresu sprawozdawczego łączne zaangażowanie z tytułu Jednostkowych Reporęczeń wynosi ..... PLN.
- 1.5. Narastająco na koniec okresu sprawozdawczego łączne zaangażowanie z tytułu wypłaconych Jednostkowych Reporęczeń pozostałych do spłaty wynosi ..... PLN.

Szczegółowe dane dotyczące postępu rzeczowego i finansowego zostały zaraportowane i przekazane w Plikach transportowych.

## 2. Informacja nt. problemów napotkanych podczas realizacji Umowy Pośrednika I stopnia

Czy wystąpiły problemy w trakcie realizacji Umowy Pośrednika I stopnia w okresie sprawozdawczym?

**TAK/ NIE\***

(jeśli TAK to proszę podać potencjalne zagrożenia dla realizacji Umowy Pośrednika I stopnia wraz z podaniem podjętych działań zaradczych)

## 3. Informacje o przeprowadzonych kontrolach w trakcie realizacji Umowy Pośrednika I stopnia

- 3.1. Czy w okresie sprawozdawczym były przeprowadzone kontrole u PF inne niż przez WFR?

**TAK/ NIE\***

(jeśli TAK, proszę uzupełnić)

- W okresie sprawozdawczym u PF przeprowadzono ..... kontrole/i, inną/innych niż przez WFR i była/y to:

LP	Podmiot kontrolujący	Zakres kontroli	Ustalenia pokontrolne	Zalecenia pokontrolne
1				
2				

- 3.2. Czy w okresie sprawozdawczym PF zrealizował zalecenia pokontrolne z kontroli przeprowadzonych przez inne upoważnione instytucje niż WFR?

**TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY\***

(jeśli TAK, proszę uzupełnić)

- PF w okresie sprawozdawczym zrealizował następujące zalecenia pokontrolne z kontroli przeprowadzonych przez inne niż WFR upoważnione instytucje:

LP	Podmiot kontrolujący	Zalecenia pokontrolne	Sposób realizacji zalecenia
1			
2			

(Jeśli w pkt. 3.2 PF odpowiedział NIE, proszę podać przyczynę niezrealizowania w okresie sprawozdawczym zaleceń pokontrolnych z kontroli przeprowadzonych przez inne upoważnione instytucje)

## 4. Informacja o stwierdzonych przypadkach Niezgodności

Czy w okresie sprawozdawczym wykryto przypadki Niezgodności?

**TAK/ NIE\***

(jeśli TAK proszę podać szczegóły)

\*Niepotrzebne skreślić



### Oświadczenie Pośrednika Finansowego

Dane osoby sporządzającej Sprawozdanie z Postępu	Imię, nazwisko i stanowisko służbowe:
	Dane kontaktowe:
Dane osoby zatwierdzającej Sprawozdanie z Postępu	Imię, nazwisko i stanowisko służbowe:
	Dane kontaktowe:
Oświadczenie Pośrednika Finansowego	Pośrednik Finansowy oświadcza, że wszystkie informacje, które zawarto w Sprawozdaniu wraz z załącznikami oraz w Plikach transportowych przekazanych za dany okres sprawozdawczy, są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym.
Data i miejsce sporządzenia Sprawozdania z Postępu	
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do zatwierdzenia Sprawozdania z Postępu	

\*Niepotrzebne skreślić