|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Monitorovacia správa projektu****program rozvoja vidieka SR 2007 – 2013****Podopatrenie č. 3.4.2****Obnova a rozvoj obcí (322)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. kód PROJEKTU:** |  |
| **2. Číslo zmluvy o poskytnutí nfp:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Názov Miestnej akčnej skupiny:** (vyplní len konečný príjemca, ktorý realizuje opatrenia osi 3 prostredníctvom osi 4 Leader) |  |

|  |
| --- |
| **4. NÁZOV PROJEKTU**  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Informácie o konečnom prijímateľovi** |
| **Obchodné meno:**  |  |
| **IČO:** |  |
| **Sídlo/adresa konečného prijímateľa** | **PSČ** | **Obec (mesto)** | **Ulica** | **Č. domu** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. KONTAKTNÁ OSOBA PRE MONITOROVACIU SPRÁVU** |
| **Priezvisko**  | **Meno** | **titul** |
|  |  |  |
| **Telefón:** |  | **E-mail:**  |  |
| **Mobil:** |  | **Fax:** |  |

|  |
| --- |
| **7. skutočný Začiatok a ukončenie realizácie projektu** |
| **Dátum začatia realizácie projektu** (mm/rrrr) |  |
| **Dátum ukončenia realizácie projektu** (mm/rrrr) |  |

|  |
| --- |
| **8. indikátor výsledku –„Skutočný počet osôb vo vidieckych oblastiAch, ktorí majú prospech z realizovaného projektu“** |
| Uveďte skutočný počet osôb vo vidieckych oblastiach, ktorí majú prospech z realizovaného projektu:  | POČET:  |

|  |
| --- |
| **9. dosiahnuté fyzické výstupy**Uveďte **všetky** dosiahnuté fyzické výstupy **v rámci tohto projektu**:  |
|  **Novovybudovaný:** | **Rekonštrukcia a modernizácia:** |
| [ ]  | Vodovod | Dĺžka v m: | [ ]  | Vodovod | Dĺžka v m: |
| [ ]  | Kanalizácia(splašková, dažďová) | Dĺžka v m: | [ ]  | Kanalizácia(splašková, dažďová) | Dĺžka v m: |
| [ ]  | ČOV | Celková kapacita ČOV v ekvivalentných obyvateľoch (EO): | [ ]  | ČOV | Celková kapacita ČOV v ekvivalentných obyvateľoch (EO): |
| Celková kapacita - množstvo vyčistenej vody za deň v m3: | Celková kapacita - množstvo vyčistenej vody za deň v m3: |
| [ ]  | Miestna cesta | Dĺžka v m: | [ ]  | Miestna cesta | Dĺžka v m: |
| [ ]  | Chodník | Dĺžka v m: | [ ]  | Chodník | Dĺžka v m: |
| [ ]  | Lávka | Dĺžka v m: | [ ]  | Lávka | Dĺžka v m: |
| [ ]  | Most | Dĺžka v m: | [ ]  | Most | Dĺžka v m: |
| [ ]  | Cyklotrasa | Dĺžka v m: | [ ]  | Cyklotrasa | Dĺžka v m: |
| [ ]  | Úsek s verejným osvetlením | Dĺžka v m: | [ ]  | Úsek s verejným osvetlením | Dĺžka v m: |
| [ ]  | Park | Výmera v m2: | [ ]  | Park | Výmera v m2: |
| [ ]  | Verejné priestranstvo | Výmera v m2: | [ ]  | Verejné priestranstvo | Výmera v m2: |
| [ ]  | Iné fyzické výstupy v rámci tohto projektu:  |

|  |
| --- |
| **10. Informácie o vytvorených pracovných miestach** |
| Boli **v dôsledku realizácie tohto projektu** vytvorené pracovné miesta? | [ ]  Nie | [ ]  Áno |
| Ak áno, uveďte počet pracovných miest vytvorených v **dôsledku realizácie tohto projektu:** |
| - vytvorené stále pracovné miesta: | celkom: | z toho muži: | z toho ženy: |
| - vytvorené sezónne pracovné miesta: | celkom: | z toho muži: | z toho ženy: |
| Komentár k vytvoreným pracovným miestam: |

|  |
| --- |
| **11. priebeh realizácie projektu, problémy pri realizácii a ich spôsob riešenia**(V tejto časti je konečný prijímateľ povinný stručne popísať priebeh realizácie projektu, prípadne problémy pri realizácii a ich riešenie. Ak bol priebeh realizácie projektu bezproblémový, je potrebné uviesť aj túto skutočnosť. Ak táto časť nebude vyplnená, bude sa považovať monitorovacia správa za nekompletnú) |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Čestné vyhlásenie**  |
| Ja, dolu podpísaný konečný prijímateľ (štatutárny zástupca), narodený dňa............................v ..........................................čestne vyhlasujem, že:* všetky informácie obsiahnuté v monitorovacej správe projektu sú pravdivé,
* projekt je realizovaný v zmysle schválenej žiadosti o poskytnutie nenávratného finančného príspevku a uzavretej zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku,

Som si vedomý možných trestných následkov a sankcií, ktoré vyplývajú z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov. Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností. Meno a priezvisko konečného prijímateľa (štatutárneho zástupcu): .....................................................................................Podpis konečného prijímateľa (štatutárneho zástupcu) .........................................................................................................Miesto podpisu: ....................................................................Dátum podpisu: .................................................................... |

|  |
| --- |
| **Kontrola MS (vyplní PPA)** |
| Bola MS predložená na základe písomnej výzvy na predloženie MS?  | [ ]  Áno | [ ]  Nie  |
| Bola predložená MS kompletná? (t.j. boli vyplnené všetky povinné časti MS) | [ ]  Áno | [ ]  Nie  |
| Bol KP vyzvaný telefonicky/mailom na doplnenie údajov/opravu MS?  | [ ]  Áno | [ ]  Nie  |
| Bol KP vyzvaný písomnou výzvou na doplnenie údajov/opravu MS? | [ ]  Áno | [ ]  Nie  |
| Je po kontrole MS kompletná? | [ ]  Áno | [ ]  Nie  |
| Dátum kontroly MS: |  |
| Kontroloval (meno, priezvisko): |  |
| Podpis kontrolujúceho: |  |