|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Monitorovacia správa projektu****program rozvoja vidieka SR 2007 – 2013****opatrenie č. 1.5****Odbytové organizácie výrobcov (142)** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Poradie Monitorovacej správy:** | [ ]  prvá | [ ]  druhá | [ ]  tretia | [ ]  štvrtá | [ ]  piata |

|  |
| --- |
| **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 výstupu** – „**tržby z realizovanej produkcie“**  |
| Uveďte dosiahnuté tržby z realizovanej produkcie (**v EUR)** Vašej OOV na základe účtovných výkazov k 31.12. za posledné uzatvorené účtovné obdobie (uveďte aj presný rok).  |
| Tržby z realizovanej produkcie k 31.12.20\_ \_(uviesť rok) | EUR |

|  |
| --- |
| **9. indikátor výsledku** – „**hrubá pridaná hodnota (HPH)“**  |
| Uveďte dosiahnutú hrubú pridanú hodnotu (**HPH v EUR**) Vašej OOV na základe účtovných výkazov k 31.12. za posledné uzatvorené účtovné obdobie (uveďte aj presný rok). Vzorec na výpočet hrubej pridanej hodnoty: **pre subjekty účtujúce v podvojnom účtovníctve** sa HPH vypočíta **z Výkazu ziskov a strát**: HPH = (Výroba – Výrobná spotreba) + (Tržby z predaja tovaru – Náklady na predaný tovar)HPH = (r. 4 – r. 8) + (r. 1 – r. 2) z výkazu ziskov a strát |
| HPH k 31.12.20\_ \_(uviesť rok) | EUR |

|  |
| --- |
| **10. indikátor DOPADu** – „**ProduktivitA práce (PP)“**  |
| Uveďte dosiahnutú produktivitu práce **(PP v EUR)** t.j. hrubú pridanú hodnotu **(HPH)** na ekvivalent pracovného miesta Vašej OOV na základe účtovných výkazov od 31.12. za posledné uzatvoreného účtovného obdobie (uveďte aj presný rok). Vzorec na výpočet produktivity práce: **PP = Hrubá pridaná hodnota (HPH) / Ekvivalent pracovného miesta (EPM)**HPH – presný výpočet pre subjekty účtujúce v podvojnom a jednoduchom účtovníctve je uvedený vyššie v indikátore výsledku HPH EPM - ide o ročnú jednotku práce, čo zodpovedá jednej plne zamestnanej osobe v podniku. Jedna osoba nemôže presiahnuť jednu ročnú pracovnú jednotku aj keď jej pracovný čas presahuje zvyčajné normy. Osoby, ktoré nepracujú v podniku trvalo v priebehu celého roka (napr. sezónni pracovníci) sa uvádzajú podielom podľa počtu nimi odpracovaných hodín k počtu normovaných hodín t.j. zákonom stanoveného prac. času. Napr. ak v podniku bolo počas celého roka zamestnaných 10 pracovníkov a 2 pracovníci boli zamestnaní len na 3 mesiace, tak EPM = ((10 x12)+(2x3))/12 = 10,5 Údaj o EPM môže podnik v prípade evidencie o zamestnancoch čerpať aj zo Štvrťročného výkazu o práci (Práca2-04) v podnikoch s 20 a viac zamestnancami r. 1, stĺpec 1 alebo zo Štvrťročného výkazu produkčných odvetví v malých podnikoch (P 13-04) Modul 143. Základné ukazovatele o práci r. 1, stĺpec 1 |
| PP k 31.12.20\_ \_(uviesť rok) | EUR |

|  |
| --- |
| **11. 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: |

|  |
| --- |
| **12. údaje potrebné pre hodnotenie projektu po jeho ukončení****(otázka vyplývajúca z požiadaviek EK a PPA ich zberá pre potreby externých hodnotiteľov)** |
| **Vystavenie OOV tlakom konkurencie na jednotnom trhu**Znížilo sa podľa Vás pôsobenie nasledujúcich konkurenčných síl na Vašu odbytovú organizáciu? **Označte minimálne jednu** alebo viac síl, ktorých pôsobenie sa zmenšilo:[ ]  Súperenie medzi etablovanými podnikmi dané napríklad množstvom a veľkosťou podnikov v odvetví,  podmienkami dopytu, ktorý môže rásť alebo naopak klesať, prekážkami odchodu z odvetvia, ktoré  udržujú podniky v odvetví aj keď dosahované výnosy sú nízke[ ]  Vysoká pravdepodobnosť vstupu nových konkurentov[ ]  Vyjednávacia sila zákazníkov a ich schopnosť stanovovať podmienky pri nákupe[ ]  Vyjednávacia sila dodávateľov, ktorí sú schopní zvyšovať ceny, ktoré odberateľ musí zaplatiť za svoje vstupy alebo znižovať ich kvalitu [ ]  Existencia substitútov, ktoré môžu nahradiť pôvodný výrobok, pretože uspokojujú podobné potreby. |

|  |
| --- |
| **13. 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: |  |