PROGRAMUL OPERAŢIONAL CAPITAL UMAN 2014-2020
Axa prioritară 5 - *Dezvoltare locală plasată sub responsabilitatea comunității*
Obiectivul tematic 9: *Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare*
Prioritatea de investiții 9.vi: *Strategii de dezvoltare locală plasate sub responsabilitatea comunității*
Obiectivul specific 5.2: *Reducerea numărului de persoane aflate în risc de sărăcie sau excluziune socială din comunitățile marginalizate din zona rurală și orașe cu o populație de până la 20.000 locuitori prin implementarea de măsuri/ operațiuni integrate în contextul mecanismului de DLRC.*

Anexa nr.8.

AVIZAT,

Manager proiect
Vlaicu Anca-Cristina

RAPORT INTERMEDIAR DE MONITORIZARE nr. ….
Data.....

DATE DE IDENTIFICARE BENEFICIAR	
1. Denumire	
2. CUI	
3. Adresă sediu (localitate, județ, strada, nr., bl., scap.)	
4. Telefon și/sau fax	……
5. Adresa de e-mail	……
DATE DE IDENTIFICARE REPREZENTANT LEGAL	
1. Nume și prenume	……
2. Adresă (localitate, județ, strada, nr., bl., sc., ap.)	……
3. Telefon	……
4. Adresa de e-mail	……

1. Informații referitoare la activitatea economică desfășurată

1.1. Beneficiarul desfășoară la data vizitei de monitorizare activități economice generatoare devenituri, în conformitate cu codul CAEN principal?

Da **Nu**

1.2. Dacă răspunsul la întrebarea 1.1. este ”NU”, se vor detalia motivele:

1.3. Beneficiarul declară că întâmpină dificultăți pentru implementarea activităților programate sau preconizează că va întâmpina anumite dificultăți în luna/lunile următoare:

Da **Nu**

1.4 Dacă răspunsul la punctul 1.3. este ”DA”, se vor detalia dificultățile întâmpinate/preconizate:

2. Informaţii referitoare la resursele umane

2.1. Beneficiarul are la data vizitei de monitorizare persoane angajate în cadrul afacerii finanțate prin schema de minimis.

Da **Nu**

2.2. Dacă răspunsul la punctul 2.1. este ”DA”, se va completa tabelul de mai jos:

Nr. crt.	**Nume și prenume salariat**	**Functia**	**Numărul și data contractului individual de muncă***	**Contract încheiat pe perioadă determinată/ nedeterminată***	**Nr. ore/zi**	**Salariu brut**
1.						
2.						
...						
n.						

3. Informaţii referitoare la activele fixe corporale, obiectele de inventar

3.1. Active fixe corporale și obiecte de inventar achiziționate de Beneficiar, prin schema de minimis, până la data vizitei de monitorizare:

Nr. crt.	**Descriere bun achiziționat** (se va completa, acolo unde este cazul, inclusiv seria și/sau numărul de inventar)	**U.M.**	**Cant.**	**Valoare unitară, inclusiv TVA**	**Valoare totală, inclusiv TVA**	**Bunul există la sediul Beneficiarului* (DA/NU)**
1.						
2.						
….						

***Se va constata inclusiv existența/absența autocolantului cu elementele de identitate vizuală.**

3.2. Beneficiarul declară că utilizează activele fixe corporale și obiectele de inventar achiziționate prin schema de minimis pentru desfășurarea de activități generatoare de venituri în conformitate cu obiectivele asumate prin planul de afaceri:

Da **Nu**

4. Informații referitoare la materii prime și materiale, inclusiv materiale consumabile, alte cheltuieli pentru investiții necesare funcționării intreprinderilor

4.1. Materii prime și materiale, inclusiv materiale consumabile, alte cheltuieli pentru investiții necesare funcționării intreprinderilor achiziționate de Beneficiar, prin schema de minimis, pânăla data vizitei de monitorizare:

Nr. crt.	**Descriere achiziție** (se va completa, acolo unde este cazul, inclusiv seria și/sau numărul de inventar)	**U.M.**	**Cant.**	**Valoare unitară, inclusiv TVA**	**Valoare totală, inclusiv TVA**	**Obs.**
1.						
2.						
….						
n.						

***Se va constata inclusiv existența/absența autocolantului cu elementele de identitate vizuală(acolo unde este cazul)**

4.2. Beneficiarul declară că achizitiile efectuate prin schema de minimis sunt pentru desfășurareade activități generatoare de venituri în conformitate cu obiectivele asumate prin planul de afaceri:

Da **Nu**

5. Informații referitoare la cheltuieli aferente diverselor achiziții de servicii specializate pentru care beneficiarul ajutorului de minimis nu are expertizanecesară

5.1. Cheltuieli aferente diverselor achiziții de servicii specializate pentru care beneficiarul ajutorului de minimis nu are expertiza necesară achiziționate de Beneficiar, prin schema deminimis, până la data vizitei de monitorizare:

Nr. crt.	Descriere achiziție	Numărul și data contractului	Valoare totală, inclusiv TVA	Obs.
1.				
2.				
….				
n.				

5.2. Beneficiarul declară că achizitiile efectuate prin schema de minimis sunt pentru desfășurareade activități generatoare de venituri în conformitate cu obiectivele asumate prin planul de afaceri:

Da **Nu**

6. Alte aspecte referitoare la entitatea monitorizată

6.1. Alte constatări rezultate în urma vizitei de monitorizare:

6.2. Recomandări făcute de persoana de monitorizare:

Expert consultanta antreprenoriat (nume, prenume și semnătură)	**Reprezentant legal Beneficiar** (nume, prenume și semnătură)

Aprobat,
Coordonator
.....
Semnatura .....