**Załącznik nr 5 do Zaproszenia do składania ofert na realizację usługi weryfikacji wniosków o płatność w ramach Działania 4.3 PO WER**

**TEST SPRAWDZAJĄCY**

**wiedzę i doświadczenie osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji usługi**

*Polecenie:*

*W odpowiedzi na każde z poniższych pytań zaznacz znakiem* ***X*** *tylko jedną prawidłową odpowiedź. Zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi lub brak jakiejkolwiek zaznaczonej odpowiedzi jest równoznaczne z brakiem prawidłowej odpowiedzi. Wszystkie pytania dotyczą projektów współfinansowanych ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.*

Pytania:

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym rozlicza wydatki poniesione przez siebie, tj. lidera partnerstwa, oraz przez partnera zagranicznego. Koszty partnera zagranicznego nie są ponoszone w projekcie na zasadzie wzajemności. Czy według „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014–2020” zaktualizowanych w dn. 19.07.2017 r. wartość kosztów bezpośrednich rozliczanych tym wnioskiem należy pomniejszyć o koszty partnera ponadnarodowego, aby obliczyć koszty pośrednie?

**🞎 TAK.**

**🞎 NIE.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym rozlicza wydatki związane z zamówieniem o wartości współfinansowania EFS równej lub wyższej niż próg określony w przepisach na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP. Czy wydatek ten należy zweryfikować w oparciu o wszystkie dokumenty źródłowe dotyczące tego zamówienia tylko w przypadku, jeśli wniosek podlega analizie pogłębionej, czy tylko w przypadku, gdy wniosek podlega weryfikacji zwykłej, czy zawsze, bez względu na rodzaj wykonywanej weryfikacji?

**🞎 TYLKO W PRZYPADKU, GDY WNIOSEK PODLEGA ANALIZIE POGŁĘBIONEJ.**

**🞎 TYLKO W PRZYPADKU, GDY WNIOSEK PODLEGA WERYFIKACJI ZWYKŁEJ.**

**🞎 zawsze, bez względu na rodzaj wykonywanej weryfikacji.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, który podlega weryfikacji w zakresie kwalifikowalności uczestników projektu. Aby potwierdzić kwalifikowalność uczestników, dla wybranej próby poprosisz o:

**🞎 OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI W PROJEKCIE BĄDŹ RÓWNOWAŻNE ZAŚWIADCZENIE, ŻYCIORYS UCZESTNIKA, ODPIS AKTU URODZENIA.**

**🞎 TYLKO OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW KWALIFIKOWALNOŚCI W PROJEKCIE BĄDŹ RÓWNOWAŻNE ZAŚWIADCZENIE.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym wykazał następujący wydatek: „Delegacja służbowa animatora ds. rekrutacji uczestników na miejsce szkolenia uczestników w celu dostarczenia składników na przerwę kawową”. Czy koszt ten zakwalifikujesz jako koszt bezpośredni, czy jako pośredni?

**🞎 JAKO KOSZT BEZPOŚREDNI.**

**🞎 JAKO KOSZT POŚREDNI.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym wykazał wydatek na wynagrodzenie osoby samozatrudnionej, realizującej zadania w projekcie jako ekspert ze strony partnera krajowego. Ta forma zaangażowania, tj. osoba samozatrudniona, nie została wcześniej wskazana we wniosku o dofinansowanie. Twoim zdaniem, wydatek ten powinien zostać uznany jako:

**🞎 KOSZT KWALIFIKOWALNY.**

**🞎 KOSZT NIEKWALIFIKOWALNY.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym wykazał wydatek związany z wyposażeniem stanowiska pracy osoby, która jest zatrudniona u beneficjenta na pełny etat, w tym w ramach projektu na ¼ etatu. Twoim zdaniem, wydatek ten powinien zostać uznany jako:

**🞎 KOSZT KWALIFIKOWALNY DO WYSOKOŚCI ¼ CAŁEGO PONIESIONEGO WYDATKU.**

**🞎 KOSZT KWALIFIKOWALNY W CAŁOŚCI PONIESIONEGO WYDATKU.**

**🞎 KOSZT NIEKWALIFIKOWALNY.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym wykazał wydatek na wynagrodzenie personelu projektu zatrudnionego na umowę o pracę. Jakie informacje powinien zawrzeć w opisie tego wydatku, abyś mógł uznać go za kwalifikowalny?

**🞎 IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA + KWOTA WYNAGRODZENIA BRUTTO + NUMER UMOWY O PRACĘ + DATA PODPISANIA UMOWY O PRACĘ + EWENTUALNIE NUMER I DATA POROZUMIENIA W SPRAWIE DODATKU DO WYNAGRODZENIA + ZAKRES OBOWIĄZKÓW.**

**🞎 IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA + KWOTA WYNAGRODZENIA NETTO + KWOTY POSZCZEGÓLNYCH POCHODNYCH OD WYNAGRODZENIA + PODSTAWA I FORMA ZATRUDNIENIA W PROJEKCIE + WSKAZANY OKRES, ZA KTÓRY WYPŁACONE ZOSTAŁO WYNAGRODZENIE.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym wykazał wydatek na zakup środka trwałego o wartości 50 tys. zł brutto. Twoim zdaniem, zakup ten powinien zostać zrealizowany w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia:

**🞎 W TRYBIE ROZEZNANIA RYNKU.**

**🞎 ZGODNIE Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym wykazał wydatek na zakup usługi cateringu dla uczestników projektu zrealizowany w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia w trybie rozeznania rynku. Aby wydatek mógł zostać uznany za kwalifikowalny na podstawie „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014–2020”, zaktualizowanych w dn. 19.07.2017, beneficjent powinien w ramach przeprowadzonego postępowania uzyskać:

**🞎 CO NAJMNIEJ 2 WAŻNE OFERTY.**

**🞎 CO NAJMNIEJ 3 OFERTY.**

1. Beneficjent złożył wniosek o płatność, w którym wykazał wydatek poniesiony na delegację zagraniczną pracownika będącego personelem projektu. Aby zweryfikować kwalifikowalność tego wydatku, w ramach analizy pogłębionej poprosisz o:

**🞎 POLECENIE WYJAZDU SŁUŻBOWEGO, ROZLICZENIE WYJAZDU SŁUŻBOWEGO WRAZ Z KOPIAMI FINANSOWYCH DOKUMENTÓW ŹRÓDŁOWYCH, SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z WYJAZDU, KOPIE LIST OBECNOŚCI ZE SPOTKAŃ, W KTÓRYCH UCZESTNICZYŁ DELEGOWANY PRACOWNIK, NAGRANIE (DYKTAFONEM) PRZEBIEGU SPOTKAŃ, DOWÓD ROZLICZENIA DELEGACJI Z PRACOWNIKIEM (DOKUMENT KASOWY LUB WYCIĄG BANKOWY).**

**🞎 POLECENIE WYJAZDU SŁUŻBOWEGO, ROZLICZENIE WYJAZDU SŁUŻBOWEGO WRAZ Z KOPIAMI FINANSOWYCH DOKUMENTÓW ŹRÓDŁOWYCH, SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z WYJAZDU, KOPIE LIST OBECNOŚCI ZE SPOTKAŃ, W KTÓRYCH UCZESTNICZYŁ DELEGOWANY PRACOWNIK BĄDŹ POTWIERDZENIE UCZESTNICZENIA POPRZEZ PIECZĘĆ ORGANIZATORA NA POLECENIU WYJAZDU, DOWÓD ROZLICZENIA DELEGACJI Z PRACOWNIKIEM (WYCIĄG BANKOWY).**

..............................., dn. ............. 2017 r. ............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)