**RELATÓRIO FINAL DO PROJETO**

***A COMPLETAR PELO BENEFICIÁRIO PRINCIPAL***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | |
| **CÓDIGO** |  |
| **ÁREA DE COOPERAÇÃO** |  |
| **EIXO PRIORITÁRIO** |  |
| **PRIORIDADE DE INVESTIMENTO** |  |
| **BENEFICIÁRIO PRINCIPAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO RELATÓRIO FINAL** | |
| **DATA DE APRESENTAÇÃO** | DD/MM/AAAA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. PERÍODO TEMPORAL DO PROJETO** | | |
|  | **PREVISTA** | **REAL** |
| **DATA DE INÍCIO** | DD/MM/AAAA | DD/MM/AAAA |
| **DATA DE FINALIZAÇÃO** | DD/MM/AAAA | DD/MM/AAAA |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. CONTRASTE DO CRONOGRAMA (APROVADO/REALIZADO)**  *Para cada atividade, preencha com recurso a cores de fundo, na linha “Inicial” o calendário previsto no momento de aprovação do projeto. Na linha “Vigente”, o calendário que corresponde à última versão do projeto. Na linha “Realizado” o calendário real de execução das atividades. Para aquelas atividades em que a sua realização não coincida com o calendário aprovado “Vigente”, será necessário aportar uma breve justificação para o desvio(Máx. 750 caracteres).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Nota:*** *Preencher somente em caso de prorrogação aprovada* | | | |
| **ANOS** | | **2014** | | | | **2015** | | | | **2016** | | | | **2017** | | | | **2018** | | | | **2019** | | | | **2020** | | | |
| **TRIMESTRES** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **ATIVIDADE 0- PREPARAÇÃO** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Inicial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Vigente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Realizado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Justificação do desvio:  [Texto livre] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE 1** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Inicial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vigente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Realizado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Justificação do desvio:  [Texto livre] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE 2** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Inicial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vigente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Realizado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Justificação do desvio:  [Texto livre] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE 3** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Inicial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **Vigente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Realizado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Justificação do desvio:  [Texto livre] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE 4** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Inicial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| **Vigente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Realizado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Justificação do desvio:  [Texto livre] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE 5** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Inicial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Vigente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Realizado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Justificação do desvio:  [Texto livre] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADE 6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Inicial** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Vigente** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | **Realizado** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Justificação do desvio:  [Texto livre] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**INFORMAÇÃO ESPECÍFICA CORRESPONDENTE À CERTIFICAÇÃO DE OPERAÇÃO FINAL**

|  |
| --- |
| **5. INFORMAÇÃO DISCRIMINADA SOBRE A EXECUÇÃO FISICA E FINANCEIRA DURANTE O PERÍODO TEMPORAL DA CERTIFICAÇÃO DE OPERAÇÃO FINAL POR ATIVIDADES**  *Ponto A.-* Justifique, para cada atividade, o vínculo existente entre as despesas incluídas nas validações e as ações e atividades previstas no Formulário de Candidatura (FdC), fazendo referência aos beneficiários que realizaram a despesa. No caso das atividades que não *têm despesa validada incluída neste Pedido de Pagamento, deverá indicar “Não aplicável” (Máx 4.000 carateres)*  *Ponto B.-* *Efetue uma breve descrição por Atividades na qual deverá expor as ações desenvolvidas durante o período referido, utilizando uma linguagem que permita compreender o alcance das ações realizadas. Considere o que foi descrito no Formulário de Candidatura e a estrutura de ações prevista, assim como o descrito no Relatório de Evolução anterior de modo a que a informação seja sequencial e não repetida. (Máx 4.500 caracteres)* |
|  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ATIVIDADE 0: (NOME DA ATIVIDADE) | | | | | **A.- Justificação da “despesa validada na Certificação de Operação (CO) final e a sua relação com as atividades previstas no Formulário de Candidatura (FdC).** | | | | | **Despesa total programada** | **Despesa validada em anteriores CO** | **Despesa validada na presente CO** | **% Ejecução acumulada** | |  |  |  |  | | [Texto livre] | | | | | **B.- Descrição dos progresos realizados nas ações desta Atividade durante o período compreendido na CO final** | | | | | [Texto livre] | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ATIVIDADE 1: (NOME DA ATIVIDADE) | | | | | **A.- Justificação da “despesa validada na Certificação de Operação (CO) final e a sua relação com as atividades previstas no Formulário de Candidatura (FdC).** | | | | | **Despesa total programada** | **Despesa validada em anteriores CO** | **Despesa validada na presente CO** | **% Ejecução acumulada** | |  |  |  |  | | [Texto livre] | | | | | **B.- Descrição dos progresos realizados nas ações desta Atividade durante o período compreendido na CO final** | | | | | [Texto livre]   * Ação 1 * Ação 2 * Acção 3 | | | |   *Adicionar e preencher as restantes atividades* |

**INFORMAÇÃO GLOBAL RELATIVA À OPERAÇÃO**

|  |
| --- |
| **6. INFORMAÇÃO DISCRIMINADA POR ATIVIDADE SOBRE A EJECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA QUE ENGLOBE A TOTALIDADE DO PROJETO**  *PontoA: Descreva para cada atividade, de acordo com o aprovado no Formulário de Candidatura (FdC), as ações desenvolvidas desde o início do projeto pelo partenariado, identificandoos possíveis problemas que se possam ter verificado e as atuações realizadas para os mitigar e contribuir à execução da atividade. ( Máx 6.000 caracteres)*  *Ponto B: Para cada atividade, indique as conclusões sobre os progressos obtidos, relacionando-os com os resultados e entregáveis alcançados e de acordo com o aprovado no FdC. (Máx. 5.000 caracteres)*  *Ponto C: Resuma os principais aspetos de cada atividade, ações realizados, resultados e entregáveis obtidos. Utilize uma linguagem divulgativa e que permita compreender o resultadoe mais-valia da atividade.*  *(Máx: 3.000 caracteres)* |
|  |
| |  | | --- | | ATIVIDADE 0: (NOME DA ATIVIDADE) | | **A.- Descrição dos progressos obtidos durante todo o projeto** | | [Texto livre] | | **B.- Descrição das principais conclusões sobre os progresos e avanços consolidados durante todo o projeto** | | [Texto livre] | | **C.- Resumo** | | [Texto livre] |  |  | | --- | | ATIVIDADE 1: (NOME DA ATIVIDADE) | | **A.- Descrição dos progressos obtidos durante todo o projeto** | | [Texto livre] | | **B.- Descrição das principais conclusões sobre os progresos e avanços consolidados durante todo o projeto** | | [Texto livre] | | **C.- Resumo** | | [Texto livre] | |

|  |
| --- |
| **7. RECEITAS PREVISTAS E/OU GERADAS DURANTE O PROJETO**  *Facilite a informação solicitada sobre as receitas geradas e/ou previstas em consequência da ajuda FEDER aprovada. Ter em conta a informação fornecida por cada beneficiário nos seus respetivos Relatórios de Atividade.* |
| 1. **Existem beneficiários com despesa incluída no presente CO que declaram ter gerado receitas indicando essa situação no seu respetivo Relatório de Atividade?**   **€** SIM  **€** NÃO   1. **EM caso afirmativo, proporcione a seguinte informação para cada beneficiário:**   Beneficiário: [denominação]  **€** *Receitas já previstas no Formulário de Candidatura:*   * Nome do beneficiário: * Em que atividad(es) existem ou estão previstas receitas? * Que ação(es) gera ou prevê gerar receitas no futuro? * A que tipo de receita corresponde? * Qual é o montante da “receita líquida”*(1)* e/ou das receitas previstas (uma vez descontados os custos de exploração)? * Como se calcularam as receitas líquidas e/ou as receitas previstas?:     **€** *Receitas não previstas no Formulário de Candidatura:*   * Nome do beneficiário: * Em que atividad(es) existem ou estão previstas receitas? * Que ação(es) gera ou prevê gerar receitas no futuro? * A que tipo de receita corresponde? * Qual é o montante da “receita líquida”*(1)* e/ou das receitas previstas (uma vez descontados os custos de exploração)? * Como se calcularam as receitas líquidas e/ou as receitas previstas?:   **€** *Receitas não previstas ou incluídas em relatórios de Evolução anteriores:*   * Nome do beneficiário: * Em que atividad(es) existem ou estão previstas receitas? * Que ação(es) gera ou prevê gerar receitas no futuro? * A que tipo de receita corresponde? * Qual é o montante da “receita líquida”*(1)* e/ou das receitas previstas (uma vez descontados os custos de exploração)? * Como se calcularam as receitas líquidas e/ou as receitas previstas?: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. VERIFICAÇÕES/CONTROLO NO TERRENO (IN SITU)**  *Indique, para cada um dos beneficiários, se foi realizada pela respetiva Unidade de Coordenação pelo menos uma verificação/ controlo “In Situ”. Em caso afirmativo, por favor queira indicar em que validação (ou validações) do beneficiário consta a respetiva documentação sobre a verificação na plataforma Coopera 2020.* | | |
| **Beneficiários** | **Verificação/Controlo no terreno: SIM/NÃO** | **Documentação e validação:** |
| [BP: denominação] |  |  |
| [B2: denominação] |  |  |
| [B3: denominação] |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. AVALIAÇÃO/CONTRASTE DE INDICADORES**  *Indique o indicador (ou indicadores) do seu projeto de acordo ao aprovado no FdC. Na coluna “Valor total aprovado” deve incluir o valor previsto de acordo com a última versão do FdC. Na coluna “Valor total obtido” deve indicar o valor alcançado no projeto e de acordo com o último relatório de ejecução de indicadores submetido. Na coluna comentários pode indicar as observações que considere pertinentes,* | | | |
| **Indicadores** | **Valor total aprovado** | **Valor total obtido** | **Comentários** |
| [Código e nome] |  |  |  |
| [Código e nome] |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10. AVALIAÇÃO/CONTRASTE DE ENTREGÁVEIS**  *Para cada atividade, indique os entregáveis aprovados no FdC, e o número previsto em contraste com o número obtido. Inclua tantas filas como as necessárias.* | | | |
| **Atividade** | **Entregáveis** | **Nº previsto** | **Nº obtido** |
| Atividade 1 [denominação] | [denominação] |  |  |
|  | [denominação] |  |  |
|  | [denominação] |  |  |
|  | [denominação] |  |  |
| Atividade 2 [denominação] | [denominação] |  |  |
|  | [denominação] |  |  |
|  | [denominação] |  |  |
|  | [denominação] |  |  |

|  |
| --- |
| **11. RESULTADOS OBTIDOS: OBJETIVOS, RESULTADOS E PRODUTOS EFETIVAMENTE ALCANÇADOS**  *Explique de forma clara e breve os resultados alcançados durante todo o projeto, distribuídos de forma sequencial por Atividade (+/- 3.000 carateres)* |
| [Texto livre] |

|  |
| --- |
| **12. RESULTADOS/BENEFÍCIOS OBTIDOS PELO PROJETO EM CONSEQUÊNCIA DO TRABALHO CONJUNTO E TRANSFRONTEIRIÇO REALIZADO**  *Explique de forma clara e breve os benefícios que derivam da execução do projeto, o valor acrescentado e/ou mais-valias obtidas através do trabalho conjunto e transfronteiriço, assim como a sustentabilidade para o território (+/- 3.000 carateres)* |
| [Texto livre] |

|  |
| --- |
| **13. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES DURANTE O PROJETO**  *Ponto A: Explique brevemente em que medida as ações desenvolvidas durante o projeto contribuiram para os Princípios Horizontais do Programa e as medidas que foram tomadas para alcançar este contributo. Ter em conta a informação fornecida no Formulário de Candidatura de modo a manter a coerência. Indique “não aplicável” se não contribuir para algum dos princípios horizontais. (Máx. 1.500 carateres)*  *Ponto B: Explique brevemente, se aplicável, em função do FdC aprovado, assimo como os objetivos, produtos e resultados, em que medida o projeto contribuiui para o desenvolvimento de ações para mitigar os efeitos das alterações climáticas e de que forma essas medidas afetaram o território de intervenção.*  *Ponto C: Descreva as medidas desenvolvidadas que derivaram numa melhoria do quotidiano da população do território de intervenção do projeto.*  *Ponto D: Descreva os principais problemas e contratempos assim como as soluções implementadas para mitigar o seu impacto no projeto. (Máx 1.500 carateres).*  *Apartado E: Indique, qualquer outra informação não descrita anteriormente que considere importante e que seja relevante de modo a melhorar a análise do presente relatório. (1.500 carateres)* |
| 1. **Cumprimento dos princípios horizontais** |
| * + 1. **Desenvolvimento Sustentável** |
| [Texto livre] |
| * + 1. **Igualdade entre homens e mulheres** |
| [Texto livre] |
| * + 1. **Igualdade de oportunidades e não discriminação** |
| [Texto livre] |
| 1. **Alterações Climáticas (se aplicável)** |
| [Texto livre] |
| 1. **Mais-valias verificadas no território e no quotidiano das pessoas da zona de fronteira** |
| [Texto livre] |
| 1. **Descrição dos problemas e/ou contratempos que surgiram, assim como as soluções adotadas para a sua resolução** |
| [Texto livre] |
| 1. **Outras informações que considere relevante** |
| [Texto livre] |

|  |  |
| --- | --- |
| **14. ANEXOS**  *Indicar os documentos que pretende anexar e que fornecem elementos justificativos da realização do projeto, e permitem uma maior compreensão do Relatório Final, tais como: atas de reuniões, programas de seminários, folhetos, fotografías, etc* | |
| **ANEXO 1** | [Texto livre] |
| **ANEXO 2** | [Texto livre] |
| **ANEXO 3** | [Texto livre] |
| **ANEXO n** | [Texto livre] |

Sr./Sra. (Nome e Apelido), representante legal do Beneficiário Principal, declara que a informação contida no presente Relatório Final é verídica e corresponde à operação (código e nome da operação) financiada no âmbito do POCTEP 2014-2020.

O Representante do Beneficiário Principal **DECLARA** sob sua responsabilidade e honra, e a todos os efeitos oportunos, que todos os beneficiários que compõem o partenariado, são conhecedores e estão de acordo com toda a informação patente no presente Relatório Final.