Załącznik nr 2  
do ramowego wzoru umowy

# Sprawozdanie częściowe/końcowe (wskaż właściwe) z realizacji projektu w ramach programu „Dostępna przestrzeń publiczna”

Należy wypełnić poszczególne punkty sprawozdania lub wpisać „nie dotyczy”.

## Część I sprawozdania: Dane i informacje o Beneficjencie

### Nazwa i adres Beneficjenta

Pełna nazwa:

NIP:

REGON:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr posesji/lokalu:

Nr telefonu stacjonarnego:

Nr telefonu komórkowego:

E-mail:

Adres strony internetowej:

Nr i data umowy zawartej z PFRON:

Okres realizacji projektu:

## Część II sprawozdania: Sprawozdanie merytoryczne

### Informacja na temat działań zrealizowanych w okresie sprawozdawczym

### Informacja na temat barier usuniętych w wyniku realizacji projektu – wypełnić w przypadku sprawozdania końcowego

### Opis zakresu zwiększania dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (budynków, przestrzeni i usług) - wypełnić w przypadku sprawozdania końcowego

### Trudności w realizacji projektu

## Część III sprawozdania: Sprawozdanie finansowe

### Informacje ogólne

**Uwaga!** Należy podać dane dotyczące środków wydatkowanych w okresie sprawozdawczym.

1. Całkowite koszty projektu: zł
2. Koszty realizacji projektu w okresie sprawozdawczym: zł
   1. w tym wydatki kwalifikowalne: zł
   2. w tym wydatki niekwalifikowalne: zł
3. Kwota dofinansowania przekazana przez PFRON: zł
4. Kwota dofinansowania przekazana przez PFRON, wykorzystana na realizację projektu (koszty kwalifikowalne): zł
   1. w tym koszty bieżące: zł
   2. w tym koszty inwestycyjne: zł
5. Wkład własny przeznaczony na realizację projektu w okresie sprawozdawczym: zł
   1. w tym wkład kwalifikowalny: zł
   2. w tym wkład niekwalifikowalny: zł
6. Kwota dofinansowania zwrócona na rachunek bankowy PFRON (środki niewykorzystane – o ile dotyczy): zł
7. Data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok):
8. Kwota odsetek bankowych powstałych na rachunku bankowym Beneficjenta wydzielonym dla środków otrzymywanych z PFRON, zwrócona na rachunek bankowy PFRON (o ile dotyczy): zł
9. Data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok):

### Informacja na temat realizacji kosztów zaplanowanych we wniosku

Proszę wypełnić załącznik do Sprawozdania – **Zestawienie kosztów realizacji projektu**.

### Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu projektu.

## Dane osoby upoważnionej do składania dodatkowych wyjaśnień w sprawie informacji zawartych w sprawozdaniu

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

## Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Beneficjenta i zaciągania zobowiązań finansowych

Data, pieczątka imienna

Data, pieczątka imienna