##### Załącznik nr 4

##### do Umowy nr……………………

##### z dnia……………………………



SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE [[1]](#footnote-1)\* / KOŃCOWE \* [[2]](#footnote-2)

**z realizacji projektu w ramach modułu II „Staże zawodowe” programu „STABILNE ZATRUDNIENIE – osoby niepełnosprawne w administracji i służbie publicznej”**

Sprawozdanie dotyczy działań zrealizowanych i kosztów poniesionych w okresie: od dnia..................... do dnia.....................**[[3]](#footnote-3)**

|  |
| --- |
| **Część I: Dane i informacje o Wnioskodawcy** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa i adres Wnioskodawcy (*zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego)* | | | |
|  |  |  |  |
| Miejscowość | Ulica | Nr posesji | Kod pocztowy |
|  |  |  |  |
| Gmina | Powiat | Województwo | Nr telefonu |
| Nr i data umowy zawartej z PFRON | | | |
| Nazwa projektu *(zgodnie z umową)* | | | |
| Cel projektu *(zgodnie z wnioskiem)* | | | |
| Termin realizacji projektu | | | |

|  |
| --- |
| **Część II: Sprawozdanie merytoryczne** |

**Uwaga!** w sprawozdaniu końcowym informacje należy podać narastająco.

**1. Opis wykonania projektu**

*Opis musi zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z ich układem zawartym we wniosku. W opisie konieczne jest uwzględnienie wszystkich zaplanowanych działań, określenie zakresu w jakim zostały one zrealizowane i wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w ich realizacji, zarówno w odniesieniu do zakresu jak i harmonogramu realizacji. Jeżeli faktycznie osiągnięte wartości wskaźników ewaluacji projektu (wykazane w Części II Pkt 3 niniejszego sprawozdania) są wyższe albo niższe od wartości tych wskaźników zaplanowanych we wniosku, Wnioskodawca zobowiązany jest przedstawić wyjaśnienia w tym zakresie.*

*W opisie należy wskazać działania, które zostały powierzone wykonawcom zewnętrznym.*

|  |
| --- |
|  |

**2. Stopień realizacji zakładanego celu projektu** *(należy wypełnić w sprawozdaniu końcowym)*

*Czy zakładany cel projektu został osiągnięty w wymiarze określonym we wniosku? Jeśli nie – dlaczego?*

|  |
| --- |
|  |

**3. Wskaźniki ewaluacji projektu** *(należy wypełnić w sprawozdaniu końcowym)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Nazwa wskaźnika** | Wartość wskaźnika zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika faktycznie osiągnięta |
| **I.** | **Wskaźniki nakładu** | | |
| 1. | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby godzin wsparcia udzielonego. |  |  |
| 2. | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną objęci wsparciem w projekcie. |  |  |
| 3. | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby beneficjentów ostatecznych projektu, którzy odbędą co najmniej 3 miesięczny staż zawodowy w administracji rządowej. |  |  |
| **II.** | **Wskaźnik produktu** | | |
|  | Średnia liczba godzin wsparcia udzielonego jednemu beneficjentowi ostatecznemu projektu. |  |  |
| **III.** | **Wskaźniki rezultatu** | | |
| 1. | Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy odbędą co najmniej 3 miesięczny staż zawodowy w administracji rządowej. |  |  |
| 2. | Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy po realizacji stażu zawodowego uzyskają zatrudnienie w administracji rządowej. |  |  |
| **IV.** | **Krótki opis spodziewanego/osiągniętego przez Wnioskodawcę oddziaływania projektu** | | |
|  |  | | |

**4. Beneficjenci ostateczni projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba osób niepełnosprawnych, którzy zostali objęci wsparciem: | | | | |
| Dorosłe osoby niepełnosprawne | Stopień niepełnosprawności | | | **Razem:** |
| znaczny | umiarkowany | lekki |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Część III: Sprawozdanie finansowe** |

**Uwaga!** w sprawozdaniu końcowym informacje należy podać narastająco.

**1. Informacje ogólne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.** | Całkowite koszty projektu (koszty kwalifikowalne oraz koszty które zgodnie z warunkami kwalifikowalności kosztów nie mogą zostać wykazane w budżecie projektu): **zł** (słownie złotych: ) | | |
| **B.** | Koszt realizacji projektu w obszarze kosztów kwalifikowalnych: **zł** (słownie złotych: ) | | |
| **C.** | Kwota przekazana przez PFRON: **zł** (słownie złotych: ) | | |
| D. | Kwota środków PFRON faktycznie wykorzystana na realizację projektu: **zł** (słownie złotych: ), **w tym**: | | |
| koszty bieżące: zł (słownie złotych: ) | | |
| koszty inwestycyjne: zł (słownie złotych: ) | | |
| **E.** | Informacja o źródłach finansowania wkładu własnego *(należy wypełnić odrębnie dla każdego ze źródeł)*:  Nazwa źródła:  Kwota wydatkowana w obszarze kosztów całkowitych: **zł** (słownie złotych: )  Kwota wydatkowana w obszarze kosztów kwalifikowalnych: **zł** (słownie złotych: )  W przypadku kilku źródeł finansowania wkładu własnego: kwota razem wkładu własnego w obszarze kosztów kwalifikowalnych: zł (słownie złotych: ) | | |
| **F.** | Kwota dofinansowania zwrócona na rachunek bankowy PFRON *(środki niewykorzystane)*:  **zł** (słownie złotych: ). Data zwrotu środków *(dzień, miesiąc, rok)*: | | |
| Kwota odsetek bankowych powstałych na rachunku bankowym Wnioskodawcy wydzielonym dla środków otrzymywanych z PFRON, zwrócona na rachunek bankowy PFRON:  **zł** (słownie złotych: ). Data zwrotu środków *(dzień, miesiąc, rok)*: | | |
| **G.** | Liczba wolontariuszy zaangażowanych w realizację projektu:  Łączna liczba godzin pracy wolontariuszy w okresie realizacji projektu:  Koszty ubezpieczenia, wyżywienia, zakwaterowania i przejazdów wolontariuszy: **zł** (słownie złotych: ) | | |
| **H.** | Jako personel administracyjny lub merytoryczny projektu zatrudnione zostały także osoby niepełnosprawne (*przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „****X****”)*  Liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych: | tak: | nie: |

**2. Zestawienie kosztów realizacji projektu**

Zestawienie należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym:

1. załącznik nr 1A do niniejszego sprawozdania – w sytuacji gdy koszty pośrednie rozliczane są na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów **[[4]](#footnote-4)**,
2. załącznik nr 1B do niniejszego sprawozdania – w sytuacji gdy koszty pośrednie rozliczane są na podstawie ryczałtu **3**.

**3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu projektu**

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam, że:**

1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Wnioskodawcy;

2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

3) zamówienia na dostawy i usługi za środki finansowe PFRON, zostały dokonane zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych;

4) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu kosztów realizacji projektu (załącznik nr 1A/1B do sprawozdania) zostały faktycznie poniesione; wszelkie płatności publiczno-prawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z przedstawionymi w rozliczeniu dowodami księgowymi zostały opłacone;

5) przedstawione w zestawieniu dowody księgowe zastały sprawdzone pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym;

6) przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i inne składniki majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami;

7) dowody księgowe dokumentujące zdarzenia dotyczące realizacji projektu, zostały opatrzone klauzulami wymaganymi zgodnie z umową o dofinansowanie projektu;

8) koszty przedstawione w załączniku nr 1A/1B do sprawozdania nie zostały dofinansowane ze środków PFRON w ramach innego projektu (w tym z samorządu województwa lub z samorządu powiatowego);

9) nie zostały przekroczone limity, o których mowa w art. 9 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – *dotyczy Wnioskodawców, którzy realizują projekt w ramach działalności odpłatnej*;

10) koszty wynagrodzeń osób niepełnosprawnych zatrudnionych do realizacji projektu zostały podane z uwzględnieniem zasady iż za kwalifikowalną uznaje się kwotę wynagrodzenia pomniejszoną o miesięczne dofinansowanie do wynagrodzenia tego pracownika uzyskane przez Wnioskodawcę w ramach art. 26a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – *dotyczy Wnioskodawców, którzy zatrudniają osoby niepełnosprawne do realizacji projektu*;

11) koszty w ramach projektu poniesione zostały zgodnie z zasadą konkurencyjności – *dotyczy Wnioskodawców, którzy nie są zobowiązani do stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych*;

12) podczas realizacji projektu, przy przetwarzaniu danych osobowych, przestrzegane były przez Wnioskodawcę obowiązki Administratora danych osobowych, wynikające z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;

13) wersja papierowa sprawozdania jest identyczna z załączoną wersją elektroniczną.

................................................... dnia ..............................r.

......................................................... ..........................................................

*pieczątka imienna pieczątka imienna*

*podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych*

**Pouczenie**

Sprawozdanie składa się osobiście lub przesyła przesyłką poleconą na adres PFRON w przewidzianym w umowie terminie (w przypadku sprawozdań składanych drogą pocztową, decyduje data stempla pocztowego).

Wnioskodawca zobowiązany jest do załączenia sprawozdania w formie papierowej oraz w wersji elektronicznej na nośniku (płycie CD lub DVD).

1. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku umów wieloletnich sprawozdanie końcowe sporządzane jest każdorazowo po zakończeniu danego okresu finansowania projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać dzień, miesiąc, rok. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zestawienie nie jest przedstawiane do sprawozdania częściowego sporządzanego w terminie 30 dni od dnia zakończenia roku budżetowego (w sytuacji gdy okres realizacji projektu wykracza poza rok budżetowy). [↑](#footnote-ref-4)