[Załącznik nr 2 do umowy - wzór]

*(pieczęć Realizatora)*

**SPRAWOZDANIE**

z realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ”w 20….... r. ,

stan na dzień ……………………………… r.[[1]](#footnote-1)

Na podstawie umowy nr …………………………………………….. z dnia ………………….. r.[[2]](#footnote-2)

Oświadczam/y, że w ramach realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ” otrzymane środki finansowe PFRON zostały wykorzystane zgodnie z informacjami poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **„Zajęcia klubowe w WTZ”** | | |
| **I** | **Adresaci i beneficjenci** | |
| 1 | Liczba WTZ, które otrzymały pomoc finansową na prowadzenie zajęć klubowych. |  |
| 2 | Liczba beneficjentów programu w ww. WTZ – tj. osoby niepełnosprawne, będące adresatami programu, które zostały objęte wsparciem w ramach programu (ogółem); |  |
| 3 | w tym (ad. pkt 2) osoby niepełnosprawne, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia; |  |
| 4 | w tym (ad. pkt 2) osoby niepełnosprawne znajdujące się na prowadzonej przez podmiot prowadzący WTZ liście osób (o której mowa w art. 10f ust. 2a ustawy  o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ. |  |
| **II** | **Rozliczenie środków PFRON** (w zł) | |
| 1 | Otrzymane środki PFRON na realizację programu w roku realizacji – łącznie. | zł |
| 2 | Środki PFRON wykorzystane na realizację programu w ramach finansowania zajęć klubowych w WTZ. | zł |
| 3 | Środki PFRON wykorzystane na pokrycie kosztów obsługi programu (maks.2,5% przyznanej kwoty na sfinansowanie zajęć klubowych w WTZ). | zł |
| 4 | Wykorzystane środki PFRON w ramach programu - ogółem (pkt 2 i 3). | zł |
| **III** | **Wpływy podlegające zwrotowi do PFRON**[[3]](#footnote-3) | |
| 1 | Odsetki od środków PFRON na wyodrębnionym rachunku. | zł |
| 2 | Środki na wyodrębnionym rachunku bankowym według stanu na ostatni dzień danego kwartału, które nie zostały wykorzystane w ramach realizacji programu. | zł |

Osoba wskazana do kontaktu w sprawie informacji (imię, nazwisko, dane kontaktowe): ………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………… ………….………………………………

*(podpisy i pieczątki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu samorządu powiatowego realizującego program „Zajęcia klubowe w WTZ”)*

1. Należy wpisać właściwe; informację należy złożyć do właściwego terytorialnie Oddziału PFRON do dnia 15 lutego roku następującego po zakończeniu danego roku realizacyjnego programu - w zakresie całości środków przekazanych w danym roku na realizację programu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać właściwe. [↑](#footnote-ref-2)
3. Do rozliczenia samorząd powiatowy przedkłada historię rachunku bankowego, wydzielonego na cel realizacji programu „Zajęcia klubowe w WTZ”, potwierdzającą przekazanie na konto PFRON odsetek zgromadzonych na tym koncie (o ile dotyczy) oraz (o ile dotyczy) niewykorzystanych środków na realizację programu. [↑](#footnote-ref-3)