Załącznik nr 4 do Regulaminu składania, rozpatrywania i realizacji projektów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

**Wniosek wspólny**

# SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE [[1]](#footnote-1)\* / KOŃCOWE \* [[2]](#footnote-2) z realizacji projektu w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

Sprawozdanie dotyczy działań zrealizowanych i kosztów poniesionych w okresie: od dnia (wpisać dzień, miesiąc, rok) do dnia (wpisać dzień, miesiąc, rok)

## Część I: Informacje ogólne

### Informacje o Zleceniobiorcy-Liderze

1. Pełna nazwa Zleceniobiorcy-Lidera (zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego):
2. Miejscowość:
3. Kod pocztowy:
4. Ulica:
5. Numer r posesji:
6. Gmina:
7. Powiat:
8. Województwo:
9. Numer telefonu stacjonarnego:
10. Numer telefonu komórkowego:
11. E-mail:
12. Adres strony internetowej, na której zamieszczone zostały informacje dotyczące realizowanego projektu:

### Informacje o Zleceniobiorcy [[3]](#footnote-3)

1. Pełna nazwa Zleceniobiorcy (zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego):
2. Miejscowość:
3. Kod pocztowy:
4. Ulica:
5. Numer posesji:
6. Gmina:
7. Powiat:
8. Województwo:
9. Numer telefonu stacjonarnego:
10. Numer telefonu komórkowego:
11. E-mail:
12. Adres strony internetowej na której zamieszczone zostały informacje dotyczące realizowanego projektu:

### Informacje o umowie i projekcie

1. Numer i data umowy zawartej z PFRON:
2. Kierunek pomocy:
3. Typ projektu (zgodnie z umową):
4. Cel projektu (zgodnie z wnioskiem):
5. Nazwa projektu (zgodnie z umową):
6. Termin realizacji projektu (od dnia – do dnia; dzień, miesiąc, rok):

## Część II. Sprawozdanie merytoryczne

Część II sprawozdania **wypełniana** jest w imieniu wszystkich Zleceniobiorców **przez Zleceniobiorcę-Lidera**.

**Uwaga!** W sprawozdaniu końcowym informacje podaj narastająco.

### Opis wykonania projektu

Opis musi zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z ich układem zawartym we wniosku. W opisie uwzględnij wszystkie zaplanowane działania. Określ w jakim zakresie zostały zrealizowane. Wyjaśnij ewentualne odstępstwa w realizacji działań zarówno w odniesieniu do zakresu jak i harmonogramu realizacji. Jeżeli faktycznie osiągnięte wartości wskaźników ewaluacji (które podasz w Części II Pkt 3 niniejszego sprawozdania) są wyższe albo niższe od wartości tych wskaźników zaplanowanych we wniosku, przedstaw wyjaśnienia w tym zakresie.

W opisie wskaż działania, które zostały powierzone wykonawcom zewnętrznym.

Działania przyporządkuj do poszczególnych Zleceniobiorców.

**Uwaga!**

W przypadku **kierunku pomocy 1 oraz kierunku pomocy 2** – na dzień złożenia do PFRON sprawozdania z realizacji projektu (częściowego lub końcowego) dane, które wprowadzasz do systemu iPFRON+ (zakładki „Projekty”) muszą być kompletne w odniesieniu do zrealizowanych działań merytorycznych, które przedstawiasz w sprawozdaniu.

W przypadku **kierunku pomocy 5** – na dzień złożenia do PFRON sprawozdania z realizacji projektu (częściowego lub końcowego) dane, które wprowadzasz do systemu iPFRON+ (zakładki „Projekty”) muszą być kompletne w odniesieniu do zrealizowanych działań merytorycznych, które przedstawiasz w sprawozdaniu.

Opis:

### Stopień realizacji zakładanego celu projektu

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym (a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania).

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

Opis:

### Wskaźniki ewaluacji projektu [[4]](#footnote-4)

#### 3.1. Kierunek pomocy 1 „wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

Faktycznie osiągnięte wartości wskaźników podaj w oparciu o dane wynikające z systemu iPFRON+ (z zakładki „Projekty”).

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Pierwszy wskaźnik nakładu:** Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby godzin wsparcia udzielonego. |  |  |
| 2. | **Drugi wskaźnik nakładu:** Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną zatrudnieni w wyniku realizacji projektu. |  |  |
| 3. | **Wskaźnik produktu:** Średnia liczba godzin wsparcia udzielonego jednemu beneficjentowi ostatecznemu projektu. |  |  |
| 4. | **Pierwszy wskaźnik rezultatu:** Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną zatrudnieni w wyniku realizacji projektu. |  |  |
| 5. | **Drugi wskaźnik rezultatu:** Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy utrzymali zatrudnienie przez okres co najmniej 6 miesięcy od daty uzyskania zatrudnienia. |  |  |

**Uwaga!** Opisz krótko spodziewane / osiągnięte oddziaływanie projektu:

#### 3.2. Kierunek pomocy 2 „zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

Faktycznie osiągnięte wartości wskaźników podaj w oparciu o dane wynikające z systemu iPFRON+ (z zakładki „Projekty”).

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wskaźnik nakładu:** Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby godzin wsparcia udzielonego. |  |  |
| 2. | **Wskaźnik produktu:** Średnia liczba godzin wsparcia udzielonego jednemu beneficjentowi ostatecznemu projektu. |  |  |
| 3. | **Wskaźnik rezultatu:** Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy rozwinęli kompetencje lub nabyli umiejętności określone dla nich indywidualnie jako cel działań rehabilitacyjnych w IPD. |  |  |

**Uwaga!** Poniższą tabelę wypełnij w przypadku projektów, które dotyczą wyłącznie zadania pod nazwą „utrzymanie psów asystujących”.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wskaźnik nakładu:** Miesięczny koszt utrzymania jednego psa asystującego, tj. iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby psów asystujących, których utrzymanie jest dofinansowane w ramach projektu a także liczby miesięcy, których dotyczą koszty utrzymania psów asystujących. |  |  |
| 1.1 | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 1.2 | Liczba psów asystujących. |  |  |
| 1.3 | Liczba miesięcy, których dotyczą koszty utrzymania psów asystujących. |  |  |

**Uwaga!** Opisz krótko spodziewane / osiągnięte oddziaływanie projektu:

**Uwaga!** Opisz krótko czy korzystanie z pomocy psa asystującego wpływa na aktywność beneficjenta ostatecznego w życiu społecznym:

#### 3.3. Kierunek pomocy 3 „wzrost aktywności osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

**Beneficjent ostateczny** – osoba niepełnosprawna korzystająca z realizacji projektu.

**Uczestnik projektu** – osoba lub instytucja bezpośrednio korzystająca z realizacji projektu, w tym beneficjent ostateczny projektu.

Jeżeli projekt dotyczy organizacji imprez kilkudniowych pamiętaj, że nie możesz wliczyć do łącznej liczby dni trwania imprezy: dnia przyjazdu oraz dnia wyjazdu beneficjentów ostatecznych / uczestników projektu, o ile nie są prowadzone w tych dniach żadne działania merytoryczne.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Pierwszy wskaźnik nakładu:** koszt osobodnia beneficjenta ostatecznego projektu, tj. iloraz kwoty dofinansowania na jednego beneficjenta ostatecznego oraz przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 1.1. | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 1.2. | Liczba beneficjentów ostatecznych. |  |  |
| 1.3. | Przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 2. | **Drugi wskaźnik nakładu:** Koszt osobodnia uczestnika projektu, tj. iloraz kwoty dofinansowania na jednego uczestnika projektu oraz przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie. |  |  |
| 2.1. | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 2.2. | Liczba uczestników projektu. |  |  |
| 2.3. | Przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w projekcie. |  |  |
| 3. | **Pierwszy wskaźnik produktu:** Iloczyn liczby beneficjentów ostatecznych oraz przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 3.1. | Liczba beneficjentów ostatecznych. |  |  |
| 3.2. | Przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 4. | **Drugi wskaźnik produktu:** Iloczyn liczby uczestników projektu oraz przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie |  |  |
| 4.1. | Liczba uczestników projektu. |  |  |
| 4.2. | Przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w projekcie. |  |  |

Opisz sposób wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie:

Opisz sposób wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w imprezie (wypełnij oddzielnie dla każdej imprezy będącej przedmiotem wniosku):

Opisz sposób wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie:

Opisz sposób wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w imprezie (wypełnij oddzielnie dla każdej imprezy będącej przedmiotem wniosku):

Opisz krótko spodziewane / osiągnięte oddziaływanie projektu:

#### 3.4. Kierunek pomocy 4 „zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do informacji”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

**Uwaga!** Poniższa tabela nie dotyczy wydawnictw internetowych.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wskaźnik nakładu** W liczniku różnica kwoty dofinansowania i kosztów druku (powielenia), składu i kolportażu; w mianowniku liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| 1.1 | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 1.2 | Koszty druku (powielenia), składu i kolportażu. |  |  |
| 1.3 | Liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| 2. | **Pierwszy wskaźnik produktu:** Łączna liczba arkuszy wydawniczych zredagowanych w ramach projektu. |  |  |
| 3. | **Drugi wskaźnik produktu:** Łączna liczba egzemplarzy wydawnictwa / wydawnictw w ramach projektu. |  |  |
| 4. | **Wskaźnik rezultatu:** Łączna liczba rozdystrybuowanych egzemplarzy wydawnictwa (wydawnictw). |  |  |

**Uwaga!** Poniższą tabelę wypełnij w przypadku wydawnictw internetowych.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wskaźnik nakładu:** W liczniku różnica kwoty dofinansowania i kosztów utrzymania strony na serwerze; w mianowniku liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| 1.1 | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 1.2 | Koszty utrzymania strony na serwerze. |  |  |
| 1.3 | Liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| 2. | **Wskaźnik produktu:** Łączna liczba arkuszy wydawniczych zredagowanych w ramach projektu. |  |  |
| 3. | **Wskaźnik rezultatu:** Liczba wejść na stronę. |  |  |

**Uwaga!** Opisz krótko spodziewane / osiągnięte oddziaływanie projektu:

#### 3.5. Kierunek pomocy 5 „poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

**Uwaga!** Poniższą tabelę wypełnij w przypadku typu projektu „organizowanie i prowadzenie szkoleń i warsztatów dla otoczenia osób niepełnosprawnych”. Faktycznie osiągnięte wartości wskaźników podaj w oparciu o dane wynikające z systemu iPFRON+ (z zakładki „Projekty”).

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wskaźnik nakładu:** Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby udzielonych godzin szkolenia (kursu lub warsztatu). |  |  |
| 2. | **Wskaźnik produktu:** Średnia liczba udzielonych godzin szkolenia przypadająca na jednego uczestnika projektu. |  |  |
| 3. | **Wskaźnik rezultatu:** Liczba uczestników projektu, którzy ukończyli założony w projekcie program szkolenia (kursu lub warsztatu) / którzy uzyskali wiedzę i kompetencje tłumacza języka migowego. |  |  |

**Uwaga!** Poniższą tabelę wypełnij w przypadku typu projektu „zakup, szkolenie i utrzymanie psów asystujących w trakcie szkolenia”. Faktycznie osiągnięte wartości wskaźników podaj w oparciu o dane wynikające z systemu iPFRON+ (z zakładki „Projekty”).

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Pierwszy wskaźnik nakładu:** Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby udzielonych godzin szkolenia. |  |  |
| 2. | **Drugi wskaźnik nakładu:** Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby przeszkolonych w ramach projektu psów, które pełnią rolę psa asystującego |  |  |
| 3. | **Wskaźnik produktu:** Średnia liczba udzielonych godzin szkolenia przypadająca na jednego psa asystującego. |  |  |
| 4. | **Wskaźnik rezultatu:** Liczba przeszkolonych w ramach projektu psów, które pełnią rolę psa asystującego. |  |  |

**Uwaga!** Opisz krótko spodziewane / osiągnięte oddziaływanie projektu:

#### 3.6. Kierunek pomocy 6 „upowszechnianie pozytywnych postaw społecznych wobec osób niepełnosprawnych i wiedzy dotyczącej niepełnosprawności”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym (a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania).

**Uwaga!** Poniższej tabeli nie wypełniaj w przypadku projektów dotyczących produkcji i emisji programów telewizyjnych lub produkcji i emisji audycji radiowych.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wskaźnik nakładu:** Iloraz kwoty dofinansowania oraz szacowanej na podstawie badań sondażowych (typu omnibus) liczby osób do których dotarła treść kampanii. |  |  |
| 1.1 | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 1.2 | Liczba osób do których dotarła treść kampanii. |  |  |
| 2. | **Pierwszy wskaźnik rezultatu:** Szacowana na podstawie badań sondażowych (typu omnibus) liczba osób do których dotarła treść kampanii (wskaźnik dotarcia). |  |  |
| 3. | **Drugi wskaźniki rezultatu:** Szacowana na podstawie badań sondażowych (typu omnibus) liczba osób u których nastąpiła zmiana postaw (wskaźnik wpływu). |  |  |

**Uwaga!** Poniższą tabelę należy wypełnić w przypadku projektów dotyczących produkcji i emisji programów telewizyjnych lub produkcji i emisji audycji radiowych.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość zaplanowana w umowie | Wartość faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Wskaźnik nakładu:** Wskaźnik nakładu: iloraz kwoty dofinansowania oraz łącznej liczby minut programu telewizyjnego / audycji radiowej. |  |  |
| 1.1 | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 1.2 | Łączna liczba minut programu telewizyjnego. |  |  |
| 1.3 | Łączna liczba minut audycji radiowej. |  |  |
| 2. | **Wskaźnik produktu**: Łączna liczba minut programu telewizyjnego / audycji radiowej. |  |  |
| 2.1 | Łączna liczba minut programu telewizyjnego. |  |  |
| 2.2 | Łączna liczba minut audycji radiowej. |  |  |
| 3. | **Wskaźnik rezultatu:** Szacowana liczba osób, które obejrzą program telewizyjny / wysłuchają audycji radiowej. |  |  |
| 3.1 | Szacowana liczba osób, które obejrzały program telewizyjny. |  |  |
| 3.2 | Szacowana liczba osób, które wysłuchały audycji radiowej. |  |  |

**Uwaga!** Opisz krótko spodziewane / osiągnięte oddziaływanie projektu:

### Beneficjenci ostateczni projektu (kierunek pomocy 1, kierunek pomocy 2)

**Uwaga!** Wypełnij wyłącznie dla kierunku pomocy 1 lub kierunku pomocy 2.

| Lp. | Niepełnosprawność | Liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej | Liczba dorosłych osób niepełnosprawnych | Razem |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia) |  | nie dotyczy |  |
| 2. | Znaczny stopień niepełnosprawności |  |  |  |
| 3. | Umiarkowany stopień niepełnosprawności |  |  |  |
| 4. | Lekki stopień niepełnosprawności |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |

### Uczestnicy projektu (kierunek pomocy 3, kierunek pomocy 4, kierunek pomocy 5)

**Uwaga!** Wypełnij wyłącznie dla kierunku pomocy 3, kierunku 4 lub kierunku pomocy 5.

Liczba uczestników projektu, którzy zostali objęci wsparciem:

**w tym** liczba osób niepełnosprawnych, którzy zostali objęci wsparciem:

### Zakres terytorialny projektu [[5]](#footnote-5)

#### 6.1. Kierunek pomocy 3 „wzrost aktywności osób niepełnosprawnych w różnych dziedzinach życia”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

Określ udział beneficjentów ostatecznych (osób niepełnosprawnych) z poszczególnych województw.

**Uwaga!** Jeżeli projekt dotyczy kilku imprez poniższą tabelę wypełnij dla każdej imprezy oddzielnie (skopiuj i wklej kolejną tabelę wraz z nazwą imprezy).

**Nazwa imprezy:**

| L | Województwo | Liczba beneficjentów ostatecznych biorących udział w imprezie |
| --- | --- | --- |
| 1. | Dolnośląskie |  |
| 2. | Kujawsko-Pomorskie |  |
| 3. | Lubelskie |  |
| 4. | Lubuskie |  |
| 5. | Łódzkie |  |
| 6. | Małopolskie |  |
| 7. | Mazowieckie |  |
| 8. | Opolskie |  |
| 9. | Podkarpackie |  |
| 10. | Podlaskie |  |
| 11. | Pomorskie |  |
| 12. | Śląskie |  |
| 13. | Świętokrzyskie |  |
| 14. | Warmińsko-Mazurskie |  |
| 15. | Wielkopolskie |  |
| 16. | Zachodniopomorskie |  |
|  | **Razem:** |  |

#### 6.2. Kierunek pomocy 4 „zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do informacji”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

Określ dystrybucję wydawnictwa do uczestników projektu z poszczególnych województw.

| L | Województwo | Liczba uczestników projektu do których nastąpiła dystrybucja wydawnictwa |
| --- | --- | --- |
| 1. | Dolnośląskie |  |
| 2. | Kujawsko-Pomorskie |  |
| 3. | Lubelskie |  |
| 4. | Lubuskie |  |
| 5. | Łódzkie |  |
| 6. | Małopolskie |  |
| 7. | Mazowieckie |  |
| 8. | Opolskie |  |
| 9. | Podkarpackie |  |
| 10. | Podlaskie |  |
| 11. | Pomorskie |  |
| 12. | Śląskie |  |
| 13. | Świętokrzyskie |  |
| 14. | Warmińsko-Mazurskie |  |
| 15. | Wielkopolskie |  |
| 16. | Zachodniopomorskie |  |
|  | **Razem:** |  |

#### 6.3. Kierunek pomocy 5 „poprawa jakości funkcjonowania otoczenia osób niepełnosprawnych”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

Określ udział uczestników projektu z poszczególnych województw.

| L | Województwo | Liczba uczestników projektu korzystających ze wsparcia w projekcie |
| --- | --- | --- |
| 1. | Dolnośląskie |  |
| 2. | Kujawsko-Pomorskie |  |
| 3. | Lubelskie |  |
| 4. | Lubuskie |  |
| 5. | Łódzkie |  |
| 6. | Małopolskie |  |
| 7. | Mazowieckie |  |
| 8. | Opolskie |  |
| 9. | Podkarpackie |  |
| 10. | Podlaskie |  |
| 11. | Pomorskie |  |
| 12. | Śląskie |  |
| 13. | Świętokrzyskie |  |
| 14. | Warmińsko-Mazurskie |  |
| 15. | Wielkopolskie |  |
| 16. | Zachodniopomorskie |  |
|  | **Razem:** |  |

#### 6.4. Kierunek pomocy 6 „upowszechnianie pozytywnych postaw społecznych wobec osób niepełnosprawnych i wiedzy dotyczącej niepełnosprawności”

**Uwaga!** Wypełnij w sprawozdaniu końcowym, a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania.

**Uwaga!** Wypełnij w przypadku typu projektu „kampanie prowadzone w formie imprez masowych”.

Określ udział beneficjentów ostatecznych projektu z poszczególnych województw.

**Uwaga!** Jeżeli projekt dotyczy kilku imprez poniższą tabelę wypełnij dla każdej imprezy oddzielnie (skopiuj i wklej kolejną tabelę wraz z nazwą imprezy).

**Nazwa imprezy:**

| L | Województwo | Szacowana liczba beneficjentów ostatecznych projektu biorących udział w imprezie |
| --- | --- | --- |
| 1. | Dolnośląskie |  |
| 2. | Kujawsko-Pomorskie |  |
| 3. | Lubelskie |  |
| 4. | Lubuskie |  |
| 5. | Łódzkie |  |
| 6. | Małopolskie |  |
| 7. | Mazowieckie |  |
| 8. | Opolskie |  |
| 9. | Podkarpackie |  |
| 10. | Podlaskie |  |
| 11. | Pomorskie |  |
| 12. | Śląskie |  |
| 13. | Świętokrzyskie |  |
| 14. | Warmińsko-Mazurskie |  |
| 15. | Wielkopolskie |  |
| 16. | Zachodniopomorskie |  |
|  | **Razem:** |  |

## Część III. Sprawozdanie finansowe

Część III sprawozdania wypełniana jest w imieniu wszystkich Zleceniobiorców przez **Zleceniobiorcę-Lidera**.

### Zestawienie kosztów realizacji projektu

Zestawienie należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym:

1. załącznik numer 1A do niniejszego sprawozdania – w sytuacji, gdy koszty pośrednie rozliczane są na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów;
2. załącznik numer 1B do niniejszego sprawozdania – w sytuacji, gdy koszty pośrednie rozliczane są na podstawie ryczałtu.

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).

**Uwaga!** Koszty wykazane w załączniku numer 1A lub załączniku 1B przyporządkuj w każdej kategorii kosztów poszczególnym Zleceniobiorcom.

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

Uwagi:

## Część IV. Oświadczenia

### Oświadczamy, że:

1. od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorców;
2. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
3. zamówienia na dostawy, usługi i roboty budowlane za środki finansowe PFRON, zostały dokonane zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych;
4. wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu kosztów realizacji projektu (załącznik numer 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 zostały sprawdzone pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym;
6. uzyskane środki trwałe i inne składniki majątku zostały przyjęte do ewidencji, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
7. dowody księgowe dokumentujące zdarzenia dotyczące realizacji projektu, zostały opatrzone klauzulami wymaganymi zgodnie z umową o zlecenie realizacji zadań;
8. koszty przedstawione w załączniku numer 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 Zleceniobiorców, którzy realizują projekt w ramach działalności odpłatnej;
10. koszty wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych zatrudnionych do realizacji projektu zostały pomniejszone o miesięczne dofinansowanie do wynagrodzeń tych pracowników, które Zleceniobiorca uzyskał w ramach art. 26a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – dotyczy Zleceniobiorców, którzy zatrudniają osoby niepełnosprawne do realizacji projektu i uzyskują dofinansowanie w ramach art. 26a ustawy o rehabilitacji;
11. koszty w ramach projektu zostały poniesione zgodnie z zasadą konkurencyjności – dotyczy Zleceniobiorców, którzy nie są zobowiązani do stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych;
12. powierzenie wykonania usług wykonawcy zewnętrznemu nastąpiło zgodnie z postanowieniami rozdziału VII „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji”;
13. przy przetwarzaniu danych osobowych zostały zrealizowane 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;
14. zostały zrealizowane obowiązki informacyjne wynikające z art. 35a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz z przepisów wykonawczych wydanych do tej ustawy; a także obowiązki informacyjne określone w paragrafie 12 umowy o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji;
15. w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji projektu, zapewniona została dostępność architektoniczna, cyfrowa oraz informacyjno-komunikacyjna, co najmniej na warunkach określonych w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

**Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Zleceniobiorców i zaciągania zobowiązań finansowych**

Data, pieczątka imienna Data, pieczątka imienna

Data, pieczątka imienna Data, pieczątka imienna

### Pouczenie

Sprawozdanie składasz w systemie iPFRON+. Pamiętaj, że sprawozdanie trzeba złożyć w terminie przewidzianym w umowie.

1. \* Niepotrzebne skreśl. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku umów wieloletnich sprawozdanie końcowe sporządzane jest każdorazowo po zakończeniu danego okresu finansowania projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku większej liczby Zleceniobiorców dodaj kolejne punkty. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić właściwy punkt w zależności od kierunku pomocy, którego dotyczy umowa. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wypełnić właściwy punkt w zależności od kierunku pomocy, którego dotyczy umowa (informacja nie jest podawana dla kierunku pomocy 1 oraz kierunku pomocy 2). [↑](#footnote-ref-5)