##### Załącznik nr 4

##### do Umowy nr ………….………

##### z dnia……………………………

**PAŃSTWOWY FUNDUSZ REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

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

**z realizacji projektu w ramach art. 47 ust. 1 pkt 5 lit. a ustawy z dnia   
27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych**

**Sprawozdanie dotyczy działań zrealizowanych i kosztów poniesionych w okresie: od dnia..................... do dnia.....................[[2]](#footnote-2)**

## Część I: Dane ogólne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O BENEFICJENCIE-LIDERZE** | | | | | | |
| **Pełna nazwa Beneficjenta - Lidera** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Województwo** | **Powiat** | **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Ulica** | | **Nr posesji** |
|  |  |  |  |  | |  |
| **Gmina** |  | | **Poczta** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O BENEFICJENCIE – PARTNERZE** | | | | | | |
| **Pełna nazwa Beneficjenta – Partnera** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Województwo** | **Powiat** | **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Ulica** | | **Nr posesji** |
|  |  |  |  |  | |  |
| **Gmina** |  | | **Poczta** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE O PROJEKCIE** | | |
| 1 | Tytuł projektu | *Do 100 znaków.* |
| 2 | okres realizacji projektu | Od ..-..-…. Do ..-..-…. Liczba miesięcy: ………. |
| 3 | kwota dofinansowania ze środków PFRON [PLN] | …,..zł |

## Część II. Sprawozdanie merytoryczne

**1. Opis wykonania projektu**

|  |
| --- |
| *Opis musi zawierać:*   * *szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z ich układem zawartym w pkt. IV wniosku o dofinansowanie.*   *W opisie konieczne jest uwzględnienie:*   * *wszystkich planowanych działań, określenie zakresu w jakim zostały one zrealizowane* * *wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w ich realizacji, zarówno w odniesieniu do ich zakresu, jak i harmonogramu realizacji*   *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?*

## Część III. Sprawozdanie finansowe

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

**1. Informacje ogólne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | Całkowite koszty projektu: **zł** (słownie złotych: ) | | | | | | | | | | | |
| **B.** | Całkowite koszty kwalifikowalne projektu: **zł** (słownie złotych: ) | | | | | | | | | | | |
| **C.** | Dofinansowanie ze środków PFRON: **zł** (słownie złotych: ) | | | | | | | | | | | |
| D. | **Kwota środków PFRON** poniesiona na realizację projektu **zł** (słownie złotych: ), **w tym:** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | Koszty merytoryczne (w zł): | | | | | |  | | | |  |
|  |  | 1. koszty osobowe personelu merytorycznego (WM) | | | | | |  | | | |  |
|  |  | 1. koszty publikacji (P) | | | | | |  | | | |  |
|  |  | 1. koszty podróży służbowych personelu merytorycznego (PM) | | | | | |  | | | |  |
|  |  | 1. koszty usług zlecanych wykonawcom zewnętrznym (ZM) | | | | | |  | | | |  |
|  |  | 1. koszty nabycia środków trwałych, wartości niematerialnych i prawnych(T), w tym: | | | | | |  | | | |  |
|  |  | 1. bieżące | | | | | |  | | | |  |
|  |  | 1. inwestycyjne | | | | | |  | | | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Koszty ogólne (w zł) | | | |  | | | | | |  |
|  |  | koszty osobowe personelu administracyjnego (WA) | | | |  | | | | | |  |
|  |  | koszty administracyjne (KA) | | | |  | | | | | |  |
|  |  | koszty usług zlecanych wykonawcom zewnętrznym (ZO) | | | |  | | | | | |  |
|  |  | koszty podróży służbowych personelu administracyjnego (PA) | | | |  | | | | | |  |
|  |  | koszty audytu zewnętrznego (A) | | | |  | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **E.** | **Informacja o wysokości wkładu własnego oraz źródłach jego finansowania**:  Kwota wydatkowana w obszarze kosztów całkowitych: z**ł** (słownie złotych: )  Kwota wydatkowana w obszarze kosztów kwalifikowalnych: **zł** (słownie złotych: ) | | |
| **F.** | **Kwota dofinansowania zwrócona na rachunek bankowy PFRON (środki niewykorzystane[[3]](#footnote-3)):**  **zł** (słownie złotych: )  Kwota odsetek bankowych, powstałych na rachunku bankowym Beneficjenta wydzielonym dla środków otrzymywanych z PFRON), zwrócona na rachunek bankowy PFRON: **zł** (słownie złotych: ) | | |
| **G.** | Jako personel administracyjny i/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 załącznik do niniejszego sprawozdania.

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

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam, że:**

1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Beneficjenta,

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 / zamówienia na dostawy i usługi za środki finansowe PFRON, zostały dokonane zgodnie z zasadą konkurencyjności, którą określa „Przewodnik kwalifikowalności kosztów” stanowiący załącznik nr 2 do Szczegółowych zasad *finansowania badań, ekspertyz i analiz dotyczących rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych, MODUŁ B Dofinansowanie realizacji projektów badawczych\**

4) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu kosztów realizacji projektu (załącznik 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 kosztów dowody księgowe zostały sprawdzone pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym,

6) dowody księgowe dokumentujące zdarzenia dotyczące realizacji projektu, zostały opatrzone następującymi klauzulami:

a) „*płatne ze środków PFRON w wysokości... – dot. umowy nr ..., projektu pn. ....”* – w przypadku kosztów finansowanych w całości lub w części ze środków PFRON,

b) *„płatne ze środków stanowiących wkład własny Beneficjenta*

c) *„sprawdzono pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym”*.

7) koszty przedstawione w załączniku do niniejszego sprawozdania nie zostały dofinansowane ze środków PFRON na podstawie innego tytułu *ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*, w tym również w ramach programów zatwierdzonych przez Radę Nadzorczą PFRON,

8) łączne zaangażowanie personelu projektu (niezależnie od formy zaangażowania, w tym umowa o pracę, umowa cywilnoprawna, wolontariat), w realizację wszystkich projektów /zadań finansowanych z PFRON oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Wnioskodawcy, nie przekracza 276 godzin miesięcznie w przeliczeniu na jedną osobę.

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

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

*pieczątka imienna pieczątka imienna*

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

*\*niepotrzebne skreślić*

|  |
| --- |
| *pieczęć firmowa Beneficjenta-Lidera* |

###### POUCZENIE

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

Do sprawozdania należy załączyć:

1) materiały dokumentujące faktycznie podjęte działania przy realizacji projektu (np. raporty, wyniki prowadzonych działań),

2) kserokopie przelewów na rachunek bankowy PFRON, dotyczące zwrotu niewykorzystanych przez Beneficjenta środków przekazanych przez PFRON w ramach realizacji umowy a także zwrotu odsetek powstałych na rachunku bankowym Beneficjenta wydzielonym dla środków PFRON,

3) historię rachunku bankowego Beneficjenta, wydzielonego dla środków PFRON w ramach realizacji umowy,

4) informację o przesunięciach kwot pomiędzy poszczególnymi pozycjami budżetu projektu, dokonanych zgodnie z postanowieniami § 10 ust. 1 umowy o dofinansowanie (należy podać, które pozycje budżetu projektu zostały zmienione wraz z wysokością kwoty, która została zaoszczędzona i przesunięta),

5) informacje o przesunięciach kwot niewykorzystanych w danym roku kalendarzowym na następny rok, dokonanych zgodnie z postanowieniami § 10 ust. 2 (należy podać, z których pozycji budżetu projektu zostały przeniesione środki wraz z wysokością kwoty),

6) sprawozdania końcowego - skrócony opis wyników projektu, osiągnięć – przeznaczony do ewentualnego upowszechniania przez Fundusz.

Do sprawozdania nie załącza się poszczególnych dowodów księgowych, które należy przechowywać zgodnie z obowiązującymi przepisami i udostępniać podczas przeprowadzanych czynności kontrolnych.

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wpisać dzień, miesiąc, rok [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy tylko sprawozdania końcowego [↑](#footnote-ref-3)