****Załącznik nr 2

do Umowy nr……………………

z dnia………………………………..

**SPRAWOZDANIE**

**z procesu zlecania realizacji zadań publicznych**

**Moduł II programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”**

Sprawozdanie dotyczy procesu zlecania realizacji zadań publicznych w okresie: od dnia..................... do dnia.....................**[[1]](#footnote-1)**

Sprawozdanie należy wypełnić komputerowo.

Należy wypełnić poszczególne punkty sprawozdania lub wpisać „nie dotyczy”. Każda strona sprawozdania musi być ponumerowana i parafowana przez Wnioskodawcę.

Definicja „Beneficjenta programu” oraz definicja „Osoby towarzyszącej” zawarta została w Rozdziale I Procedur realizacji Modułu II programu.

Sprawozdanie składa się osobiście lub przesyła przesyłką poleconą na adres PFRON w terminie określonym w umowie w sprawie przyznania pomocy finansowej w ramach Modułu II programu (w przypadku sprawozdań składanych drogą pocztową, decyduje data stempla pocztowego).

Wnioskodawca zobowiązany jest do załączenia sprawozdania w formie papierowej oraz w wersji elektronicznej.

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

**Nazwa i adres Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Nr posesji |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |
| Nr telefonu stacjonarnego |  |
| Nr telefonu komórkowego |  |
| E-mail |  |
| Nr i data umowy zawartej z PFRON |  |

|  |
| --- |
| **Część B: Zlecanie realizacji zadań publicznych na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – zgodnie z zasadami Modułu II programu** |

1. **Ogólna informacja dotycząca dofinansowanych ofert realizacji zadania publicznego**

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna liczba dofinansowanych przez Wnioskodawcę ofert realizacji zadania publicznego na rzecz osób niepełnosprawnych, na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – mających na celu zapewnienie pomocy Beneficjentom programu oraz osobom towarzyszącym; zgodnie z zasadami Modułu II programu |  |
| Łączna wysokość przyznanych przez Wnioskodawcę kwot pomocy finansowej na realizację zadań publicznych zgłoszonych w ofertach | zł |
| słownie złotych |  |

1. **Szczegółowa informacja dotycząca złożonych ofert realizacji zadania publicznego**

**Uwaga!** Należy wypełnić dla każdej oferty oddzielnie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.1. | Nazwa organizacji pozarządowej, która otrzymała dofinansowanie na realizację oferty **Uwaga!** w przypadku oferty wspólnej należy wskazać każdego z Oferentów |  |
| 2.2. | Tytuł zadania |  |
| 2.3. | Opis docelowej grupy beneficjentów zadania (osób niepełnosprawnych / osób im towarzyszących) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.4. | Liczba Beneficjentów objętych wsparciem łącznie |  |
| 2.4.1. | w tym: I stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności |  |
| 2.4.2. | w tym: II stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności |  |
| 2.4.3. | w tym: osoby małoletnie posiadające I lub II stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności |  |
| 2.5. | Liczba osób towarzyszących (o ile dotyczy) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.6. | Opis działań zrealizowanych w ramach zadania |  |
| 2.7. | Łączny koszt realizacji zadania | zł |
| 2.8. | Kwota przyznanego dofinansowania | zł |
| 2.9. | Termin rozliczenia (dzień, miesiąc, rok) |  |
| 2.10. | Kwota uznana za rozliczoną przez Wnioskodawcę (samorząd) |  |
| 2.11. | Rezultaty zadania |  |
| 2.12. | Termin rozpoczęcia realizacji zadania (dzień, miesiąc, rok) |  |
| 2.13. | Termin zakończenia realizacji zadania (dzień, miesiąc, rok) |  |
| 2.14. | Uwagi |  |

1. **Sprawozdanie finansowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A. | Łączna wysokość dofinansowań przyznanych przez Wnioskodawcę na realizację ofert złożonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – mających na celu zapewnienie pomocy Beneficjentom programu oraz osobom towarzyszącym; zgodnie z zasadami Modułu II programu | zł |
|  | słownie złotych |  |
| B. | Kwota środków PFRON wykorzystana na dofinansowanie realizacji ofert złożonych do Wnioskodawcy na podstawie przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie – mających na celu zapewnienie pomocy Beneficjentom programu oraz osobom towarzyszącym; zgodnie z zasadami Modułu II programu | zł |
|  | słownie złotych |  |
| C. | Wkład własny Wnioskodawcy (o ile dotyczy) | zł |
|  | słownie złotych |  |
| D. | Kwota dofinansowania zwrócona na rachunek bankowy PFRON (środki niewykorzystane – o ile dotyczy) | zł |
|  | słownie złotych |  |
|  | Data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok) |  |
| E. | Kwota odsetek bankowych powstałych na rachunku bankowym Wnioskodawcy wydzielonym dla środków otrzymywanych z PFRON, zwrócona na rachunek bankowy PFRON (o ile dotyczy) | zł |
|  | słownie złotych |  |
|  | Data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok) |  |

**Oświadczam, że:**

1. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. wszystkie wydatki wymienione w niniejszym sprawozdaniu zostały faktycznie poniesione;
3. wydatki przedstawione w sprawozdaniu nie zostały sfinansowane na podstawie odrębnego wniosku pomocy finansowej ze środków PFRON i innych środków publicznych na realizację działań będących przedmiotem sprawozdania;
4. wersja papierowa sprawozdania jest identyczna z załączoną do sprawozdania wersją elektroniczną.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data, pieczątka imienna | Data, pieczątka imienna |

1. Należy wpisać dzień, miesiąc, rok. [↑](#footnote-ref-1)