**Załącznik do umowy w sprawie realizacji Modułu I programu „Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością"**

**Nazwa Realizatora programu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sprawozdanie o zakresie i sposobie wykorzystania środków finansowych PFRON otrzymanych przez Samorząd powiatowy na realizację Modułu I programu "Pomoc obywatelom Ukrainy z niepełnosprawnością”** | | | |
| **Lp.** | **DANE LICZBOWE** | **Moduł I** | |
| 1. | Liczba złożonych wniosków ogółem: |  | |
| 2. | Liczba złożonych wniosków spełniających wymogi programu  (pozytywna weryfikacja formalna): |  | |
| 3. | Kwota wypłaconych w ramach programu świadczeń: |  | |
| 4. | Liczba Beneficjentów, którym udzielono pomocy  w ramach programu: |  | |
| w tym: | | | |
| 4.1. | I stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności |  | |
| 4.2. | II stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności |  | |
| 4.3. | osoby małoletnie posiadające I lub II stopień niepełnosprawności, w ramach ukraińskiego systemu orzekania o niepełnosprawności |  | |
|  |  |  |  |
| Lp. | **DANE FINANSOWE** | **Wysokość środków  (w zł)** | |
| 1. | Środki finansowe otrzymane na realizację Modułu I programu - łącznie |  | |
| 2. | Środki finansowe otrzymane na obsługę realizacji Modułu I programu |  | |
| 3. | Środki finansowe wydatkowane na realizację Modułu I programu - świadczenia |  | |
| 4. | Środki finansowe wydatkowane na obsługę realizacji Modułu I programu\*: |  | |
| 5. | Kwota zgromadzonych odsetek na rachunku bankowym: |  | |
| 6. | Kwota środków finansowych do zwrotu: |  | |

\* Wydatki na obsługę programu mogą stanowić maksymalnie do wysokości 2,5% środków przekazanych Samorządowi powiatowemu na realizację programu. W przypadku, gdy Samorząd powiatowy wykorzysta poniżej 90% środków przekazywanych przez PFRON na realizację programu wysokość środków na obsługę programu będzie wyliczana od wysokości środków wykorzystanych na realizację programu.

**Oświadczenia:**

1. Dokumenty finansowe stanowiące podstawę przyznania i przekazania pomocy finansowej ze środków PFRON zostały sprawdzone pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalnoprawnym.
2. Środki PFRON przeznaczone na obsługę realizacji Modułu I programu zostały w całości wydatkowane zgodnie z przeznaczeniem.
3. Oświadczam, że wydatki w ramach środków, o których mowa w Pkt 2, stanowią faktycznie poniesione przez Samorząd powiatowy koszty, związane z realizacją Modułu I programu.

**Załączono:**

Dowody dokonania przelewu środków finansowych na rachunek bankowy PFRON, dotyczące zwrotu środków PFRON, w tym środków niewykorzystanych (o ile dotyczy).

Osoba wskazana do kontaktu w sprawie informacji:

tel. kontaktowy:

E-mail:

**UWAGI REALIZATORA:**

REALIZATOR PROGRAMU