Załącznik nr 2 do Regulaminu składania, rozpatrywania i realizacji projektów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

# 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

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

### Informacje o umowie i projekcie

1. Nr 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

**Uwaga!** W sprawozdaniu końcowym informacje należy podać narastająco.

### Opis wykonania projektu

Opis musi zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z ich układem zawartym we wniosku. W opisie konieczne jest uwzględnienie wszystkich zaplanowanych działań, określenie zakresu w jakim zostały one zrealizowane i wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w ich realizacji, zarówno w odniesieniu do zakresu jak i harmonogramu realizacji. Jeżeli faktycznie osiągnięte wartości wskaźników ewaluacji projektu (wykazane w Części II Pkt 3 niniejszego sprawozdania) są wyższe albo niższe od wartości tych wskaźników zaplanowanych we wniosku, Zleceniobiorca zobowiązany jest przedstawić wyjaśnienia w tym zakresie.

W opisie należy wskazać działania, które zostały powierzone wykonawcom zewnętrznym.

**Uwaga!**

W przypadku **kierunku pomocy 1 oraz kierunku pomocy 2** – na dzień złożenia do PFRON sprawozdania z realizacji projektu (częściowego lub końcowego) dane wprowadzone przez Zleceniobiorcę do aplikacji Ewidencja Godzin Wsparcia muszą być kompletne w odniesieniu do zakresu zrealizowanych działań merytorycznych w projekcie, przedstawionych przez Zleceniobiorcę w sprawozdaniu.

W przypadku **kierunku pomocy 5** – na dzień złożenia do PFRON sprawozdania z realizacji projektu (częściowego lub końcowego) dane wprowadzone przez Zleceniobiorcę do aplikacji ewidencja godzin szkolenia muszą być kompletne w odniesieniu do zakresu zrealizowanych działań merytorycznych w projekcie, przedstawionych przez Zleceniobiorcę w sprawozdaniu.

Opis:

### Stopień realizacji zakładanego celu projektu

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

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

Opis:

### Wskaźniki ewaluacji projektu [[3]](#footnote-3)

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

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

Faktycznie osiągnięte wartości wskaźników należy podać w oparciu o dane wynikające z ewidencji godzin wsparcia.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźniki nakładu** |  |  |
| 1. | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby godzin wsparcia udzielonego. |  |  |
| 2. | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną zatrudnieni w wyniku realizacji projektu. |  |  |
| **II.** | **Wskaźnik produktu** |  |  |
|  | Średnia liczba godzin wsparcia udzielonego jednemu beneficjentowi ostatecznemu projektu. |  |  |
| **III.** | **Wskaźniki rezultatu** |  |  |
| 1. | Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy zostaną zatrudnieni w wyniku realizacji projektu. |  |  |
| 2. | Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy utrzymali zatrudnienie przez okres co najmniej 6 miesięcy od daty uzyskania zatrudnienia. |  |  |

Krótki **opis** spodziewanego / osiągniętego przez Zleceniobiorcę **oddziaływania projektu**:

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

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

Faktycznie osiągnięte wartości wskaźników należy podać w oparciu o dane wynikające z ewidencji godzin wsparcia.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźnik nakładu** |  |  |
|  | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby godzin wsparcia udzielonego. |  |  |
| **II.** | **Wskaźnik produktu** |  |  |
|  | Średnia liczba godzin wsparcia udzielonego jednemu beneficjentowi ostatecznemu projektu. |  |  |
| **III.** | **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 należy wypełnić w przypadku projektów, w których zgłoszone zostało wyłącznie zadanie pn. „utrzymanie psów asystujących”.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika / danych zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika / danych faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźnik nakładu** |  |  |
|  | Miesięczny koszt utrzymania jednego psa asystującego, tj. iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby psów asystujących, których utrzymanie dofinansowane jest w ramach projektu, a także liczby miesięcy, których dotyczą koszty utrzymania psów asystujących. |  |  |
| 1) | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 2) | Liczba psów asystujących. |  |  |
| 3) | Liczba miesięcy, których dotyczą koszty utrzymania psów asystujących. |  |  |

Krótki **opis** spodziewanego / osiągniętego przez Zleceniobiorcę **oddziaływania projektu**: / Krótki **opis** czy korzystanie z pomocy psa asystującego wpływa na aktywność beneficjenta ostatecznego projektu w życiu społecznym:

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

**Uwaga!** Należy wypełnić 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.

**Uwaga!** W przypadku projektów przewidujących organizację imprez kilkudniowych wyliczenie przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika / beneficjenta ostatecznego w projekcie musi zostać przeprowadzone z uwzględnieniem warunku, iż dzień przyjazdu oraz dzień wyjazdu uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu nie jest wliczany w łączną liczbę dni trwania imprezy, o ile nie są prowadzone w tych dniach żadne działania merytoryczne na rzecz uczestników projektu / beneficjentów ostatecznych projektu.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika / danych zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika / danych faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźniki nakładu** |  |  |
| 1. | Koszt osobodnia beneficjenta ostatecznego projektu, tj. iloraz kwoty dofinansowania przypadającej na jednego beneficjenta ostatecznego projektu oraz przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 1.1. | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 1.2. | Liczba beneficjentów ostatecznych projektu. |  |  |
| 1.3. | Przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 2. | Koszt osobodnia uczestnika projektu, tj. iloraz kwoty dofinansowania przypadającej 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. |  |  |
| **II.** | **Wskaźniki produktu** |  |  |
| 1. | Iloczyn liczby beneficjentów ostatecznych projektu oraz przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 1.1. | Liczba beneficjentów ostatecznych projektu. |  |  |
| 1.2. | Przeciętna liczba dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie. |  |  |
| 2. | Iloczyn liczby uczestników projektu oraz przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie. |  |  |
| 2.1. | Liczba uczestników projektu. |  |  |
| 2.2. | Przeciętna liczba dni udziału jednego uczestnika w projekcie. |  |  |

Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w projekcie:

Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego beneficjenta ostatecznego w imprezie (należy wypełnić oddzielnie dla każdej imprezy będącej przedmiotem wniosku):

Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w projekcie:

Opis sposobu wyliczenia przeciętnej liczby dni udziału jednego uczestnika w imprezie (należy wypełnić oddzielnie dla każdej imprezy będącej przedmiotem wniosku):

Krótki **opis** spodziewanego / osiągniętego przez Zleceniobiorcę **oddziaływania projektu**:

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

**Uwaga!** Należy wypełnić 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 wskaźnika / danych zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika / danych faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźnik nakładu** |  |  |
|  | W liczniku różnica kwoty dofinansowania i kosztów druku (powielenia), składu i kolportażu; w mianowniku liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| 1) | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 2) | Koszty druku (powielenia), składu i kolportażu. |  |  |
| 3) | Liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| **II.** | **Wskaźniki produktu** |  |  |
| 1. | Łączna liczba arkuszy wydawniczych zredagowanych w ramach projektu. |  |  |
| 2. | Łączna liczba egzemplarzy wydawnictwa / wydawnictw w ramach projektu. |  |  |
| **III.** | **Wskaźnik rezultatu** |  |  |
|  | Łączna liczba rozdystrybuowanych egzemplarzy wydawnictwa (wydawnictw). |  |  |

**Uwaga!** Poniższą tabelę należy wypełnić w przypadku projektów dotyczących wydawnictw internetowych.

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika / danych zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika / danych faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźnik nakładu** |  |  |
|  | W liczniku różnica kwoty dofinansowania i kosztów utrzymania strony na serwerze; w mianowniku liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| 1) | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 2) | Koszty utrzymania strony na serwerze. |  |  |
| 3) | Liczba arkuszy wydawniczych. |  |  |
| **II.** | **Wskaźnik produktu** |  |  |
|  | Łączna liczba arkuszy wydawniczych zredagowanych w ramach projektu. |  |  |
| **III.** | **Wskaźnik rezultatu** |  |  |
|  | Liczba wejść na stronę. |  |  |

Krótki **opis** spodziewanego / osiągniętego przez Zleceniobiorcę **oddziaływania projektu**:

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

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

**Uwaga!** Poniższą tabelę należy wypełnić w przypadku typu projektu organizowanie i prowadzenie szkoleń i warsztatów dla otoczenia osób niepełnosprawnych (faktycznie osiągnięte wartości wskaźników należy podać w oparciu o dane wynikające z ewidencji godzin szkolenia).

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźnik nakładu** |  |  |
|  | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby udzielonych godzin szkolenia (kursu lub warsztatu). |  |  |
| **II.** | **Wskaźnik produktu** |  |  |
|  | Średnia liczba udzielonych godzin szkolenia przypadająca na jednego uczestnika projektu. |  |  |
| **III.** | **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 należy wypełnić w przypadku typu projektu zakup, szkolenie i utrzymanie psów asystujących w trakcie szkolenia (faktycznie osiągnięte wartości wskaźników należy podać w oparciu o dane wynikające z ewidencji godzin szkolenia).

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźniki nakładu** |  |  |
|  | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby udzielonych godzin szkolenia. |  |  |
|  | Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby przeszkolonych w ramach projektu psów, które pełnią rolę psa asystującego |  |  |
| **II.** | **Wskaźnik produktu** |  |  |
|  | Średnia liczba udzielonych godzin szkolenia przypadająca na jednego psa asystującego. |  |  |
| **III.** | **Wskaźnik rezultatu** |  |  |
|  | Liczba przeszkolonych w ramach projektu psów, które pełnią rolę psa asystującego. |  |  |

Krótki **opis** spodziewanego / osiągniętego przez Zleceniobiorcę **oddziaływania projektu**:

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

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

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

| L.p. | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika / danych zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika / danych faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźnik nakładu** |  |  |
|  | Iloraz kwoty dofinansowania oraz szacowanej na podstawie badań sondażowych (typu omnibus) liczby osób do których dotarła treść kampanii. |  |  |
| 1) | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 2) | Liczba osób do których dotarła treść kampanii. |  |  |
| **II.** | **Wskaźniki rezultatu** |  |  |
| 1. | Szacowana na podstawie badań sondażowych (typu omnibus) liczba osób do których dotarła treść kampanii (wskaźnik dotarcia). |  |  |
| 2. | 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 wskaźnika / danych zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy | Wartość wskaźnika / danych faktycznie osiągnięta |
| --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **Wskaźnik nakładu** |  |  |
|  | Wskaźnik nakładu: iloraz kwoty dofinansowania oraz łącznej liczby minut programu telewizyjnego / audycji radiowej. |  |  |
| 1) | Kwota dofinansowania. |  |  |
| 2) | Łączna liczba minut programu telewizyjnego. |  |  |
| 3) | Łączna liczba minut audycji radiowej. |  |  |
| **II.** | **Wskaźnik produktu** |  |  |
|  | Wskaźnik produktu – łączna liczba minut programu telewizyjnego / audycji radiowej. |  |  |
| 1) | Łączna liczba minut programu telewizyjnego |  |  |
| 2) | Łączna liczba minut audycji radiowej. |  |  |
| **III.** | **Wskaźnik rezultatu** |  |  |
|  | Wskaźnik rezultatu – szacowana liczba osób, które obejrzą program telewizyjny / wysłuchają audycji radiowej. |  |  |
| 1) | Szacowana liczba osób, które obejrzały program telewizyjny. |  |  |
| 2) | Szacowana liczba osób, które wysłuchały audycji radiowej. |  |  |

Krótki **opis** spodziewanego / osiągniętego przez Zleceniobiorcę **oddziaływania projektu**:

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

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

**Uwaga!** Nie dotyczy projektów w których, z uwagi na charakter tych projektów, nie jest możliwe podanie liczby osób objętych wsparciem.

Liczba uczestników projektu, którzy zostali objęci wsparciem:

Liczba osób lub instytucji:

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

| 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** |  |  |  |

### Zakres terytorialny projektu [[4]](#footnote-4)

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

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

Należy określić udział beneficjentów ostatecznych projektu (osób niepełnosprawnych) z poszczególnych województw.

**Uwaga!** Jeżeli projekt dotyczy kilku imprez poniższą tabelę należy wypełnić dla każdej imprezy oddzielnie (należy skopiować i wkleić kolejną tabelę wraz z nazwą imprezy).

**Nazwa imprezy:**

| L | Województwo | 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:** |  |

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

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

Należy określić 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!** Należy wypełnić w sprawozdaniu końcowym (a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania).

Należy określić 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!** Należy wypełnić w sprawozdaniu końcowym (a w przypadku umowy wieloletniej – w sprawozdaniu za dany okres finansowania).

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

Należy określić udział beneficjentów ostatecznych projektu z poszczególnych województw.

**Uwaga!** Jeżeli projekt dotyczy kilku imprez poniższą tabelę należy wypełnić dla każdej imprezy oddzielnie (należy skopiować i wkleić 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

### Zestawienie kosztów realizacji projektu

Zestawienie należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym:

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

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

Uwagi:

## Część IV. Oświadczenia

### Oświadczam, że:

1. od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy;
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 nr 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. przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i inne składniki majątku, 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 nr 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 osób niepełnosprawnych zatrudnionych do realizacji projektu zostały podane z uwzględnieniem zasady, o której mowa w rozdziale VI.1. ust. 6 „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności kosztów w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji”, zgodnie z którą za kwalifikowalną uznaje się kwotę wynagrodzenia pomniejszoną o miesięczne dofinansowanie do wynagrodzenia tego pracownika uzyskane przez Zleceniobiorcę 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 poniesione zostały 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. podczas realizacji projektu, przy przetwarzaniu danych osobowych, przestrzegane były przez Zleceniobiorcę 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. spełnione zostały obowiązki informacyjne wynikające z art. 35a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz z przepisów wykonawczych wydanych do tej ustawy; ponadto spełnione zostały 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;
16. wersja papierowa sprawozdania jest identyczna z załączoną wersją elektroniczną.

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

Data, pieczątka imienna Data, pieczątka imienna

### Pouczenie

Sprawozdanie składa się osobiście lub przesyła przesyłką poleconą na adres PFRON lub pocztą elektroniczną na adres e-mail wskazany w umowie zawartej z PFRON, w przewidzianym w umowie terminie (w przypadku sprawozdań składanych drogą pocztową, decyduje data stempla pocztowego).

Zleceniobiorca zobowiązany jest do przekazania sprawozdania również wersji edytowalnej.

1. \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku umów wieloletnich sprawozdanie końcowe sporządzane jest każdorazowo po zakończeniu danego okresu finansowania projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić właściwy punkt w zależności od kierunku pomocy, którego dotyczy umowa. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)