



SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE * /~~KOŃCOWE~~ * 1

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 01.04.2021r. do dnia 31.12.2021r.²

Część I: Dane i informacje o Zleceniobiorcy

Pełna nazwa i adres Zleceniobiorcy (zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego)			
STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ UMYSŁOWĄ „JESTEM”			
Płock	3-go Maja	16	09-402
Miejscowość	Ulica	Nr posesji	Kod pocztowy
Płock	-	MAZOWIECKIE	605-824-805
Gmina	Powiat	Województwo	Nr telefonu
Nr i data umowy zawartej z PFRON ZZB/000508/BF/D z dnia 08 marca 2019r.			
Kierunek pomocy 2: zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych			
Typ projektu (zgodnie z umową) PROWADZENIE REHABILITACJI W PLACÓWCE (REHABILITACJA CIĄGŁA)			
Cel projektu (zgodnie z wnioskiem)) GŁÓWNYM CELEM PROJEKTU JEST WCZESNA, KOMPLEKSOWA I CIĄGŁA POMOC W STOSUNKU DO DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO PROWADZĄCA DO ZWIĘKSZENIA JEGO SAMODZIELNOŚCI.			
Nazwa projektu (zgodnie z umową) BĘDĘ BARDZIEJ SAMODZIELNY – terapia dzieci niepełnosprawnych			
Termin realizacji projektu Od 1.04.2021 do 31.03.2022			

* Niepotrzebne skreślić.

¹ W przypadku umów wieloletnich sprawozdanie końcowe sporządzane jest każdorazowo po zakończeniu danego okresu finansowania projektu.

² Należy wpisać dzień, miesiąc, rok.

Część II. Sprawozdanie merytoryczne

Uwaga! w sprawozdaniu końcowym informacje należy podać narastająco.

1. 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! 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 marcu 2021 r. spośród podopiecznych stowarzyszenia – dzieci niepełnosprawnych mających ważne orzeczenia o niepełnosprawności zatwierdzono grupę 44 dzieci do projektu, w tym dzieci kontynuujących zajęcia oraz kilkoro nowych dzieci, które dopiero rozpoczęły zajęcia usprawniające. Do projektu zatrudniono: 2 pedagogów specjalnych, 2 logopedów, 3 terapeutów integracji sensorycznej, 1 rehabilitanta, 2 terapeutów usprawniania ręki. Dzieci przydzielono w zależności od potrzeb do w/w specjalistów. Każdy z terapeutów dokonał oceny funkcjonalnej możliwości swoich podopiecznych i na tej podstawie ułożył Indywidualny Plan Działania (IPD) dla dzieci podopiecznych. Terapeuci skonstruowali IPD dzieci wg których zaplanowano usprawnianie w roku bieżącym. Rozpoczęto z dziećmi zakwalifikowanymi do projektu terapię pedagogiczną, logopedyczną, zajęcia integracji sensorycznej, usprawnianie rehabilitacyjne, zajęcia z terapii ręki.

W okresie sprawozdawczym tj. od kwietnia do grudnia 2021 r. (miesiąc sierpień był miesiącem urlopowym) przeprowadzono łącznie 3308 godzin zajęć, w tym: 1053 godzin terapii pedagogicznej, 1050 godzin terapii logopedycznej, 611 godzin zajęć z integracji sensorycznej, 312 godzin usprawniania rehabilitacyjnego, 282 godzin zajęć z terapii ręki.

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?

Nie dotyczy sprawozdania częściowego

3. Wskaźniki ewaluacji projektu (należy wypełnić w sprawozdaniu końcowym)

Uwaga! Poniższa tabela nie dotyczy projektów w których zgłoszone zostało wyłącznie zadanie pn. „utrzymanie psów asystujących”.

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.		
IV.	Krótki opis spodziewanego/osiągniętego przez Zleceniobiorcę oddziaływania projektu		

Uwaga! Poniższą tabelę należy wypełnić w przypadku projektów w których zgłoszone zostało wyłącznie zadanie pn. „utrzymanie psów asystujących”.

L.p.	Nazwa wskaźnika	Kategoria danych niezbędnych do wyliczenia wartości wskaźnika	Wartość wskaźnika zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy	Wartość 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.	Kwota dofinansowania		
		Liczba psów asystujących		
II.	Opis czy korzystanie z pomocy psa asystującego wpływa na aktywność beneficjenta ostatecznego projektu w życiu społecznym			

4. Beneficjenci ostateczni projektu

Liczba osób niepełnosprawnych, którzy zostali objęci wsparciem:					
	Orzeczenie o niepełnosprawności	Stopień niepełnosprawności			Razem:
		znaczny	umiarkowany	lekki	

Dzieci i młodzież niepełnosprawna	44	0	0	0	44
Dorosłe osoby niepełnosprawne	X	0	0	0	0
Razem:	X	0	0	0	44

Część III. Sprawozdanie finansowe

Uwaga! w sprawozdaniu końcowym informacje należy podać narastająco.

1. Informacje ogólne

A.	Całkowite koszty projektu (koszty kwalifikowalne oraz koszty które zgodnie z warunkami kwalifikowalności kosztów nie mogą zostać wykazane w budżecie projektu): 215 906,75 zł (słownie złotych: dwieście piętnaście tysięcy dziewięćset sześć złotych 75/100)
B.	Koszt realizacji projektu w obszarze kosztów kwalifikowalnych: 215 906,75 zł (słownie złotych: dwieście piętnaście tysięcy dziewięćset sześć złotych 75/100)
C.	Kwota przekazana przez PFRON: 301 276,00 zł (słownie złotych: trzysta jeden tysięcy dwieście siedemdziesiąt sześć złotych 00/100)
D.	Kwota środków PFRON faktycznie wykorzystana na realizację projektu: 183 809,48 zł (słownie złotych: sto osiemdziesiąt trzy tysiące osiemset dziewięć złotych 48/100) w tym: koszty bieżące: 183 809,48 zł (słownie złotych: sto osiemdziesiąt trzy tysiące osiemset dziewięć złotych 48/100) koszty inwestycyjne: 0,00 zł (słownie złotych: zero złotych)
E.	Informacja o źródłach finansowania wkładu własnego (należy wypełnić odrębnie dla każdego ze źródeł): Nazwa źródła: środki własne, Gmina Miasto Płock (razem: 32 097,27 słownie złotych: trzydzieści dwa tysiące dziewięćdziesiąt siedem złotych 27/100) Kwota wydatkowana w obszarze kosztów całkowitych: 7097,27 zł środki własne (słownie złotych: siedem tysięcy dziewięćdziesiąt siedem złotych 27/100) Kwota wydatkowana w obszarze kosztów kwalifikowalnych: 7097,27 zł środki własne (słownie złotych: siedem tysięcy dziewięćdziesiąt siedem złotych 27/100) W przypadku kilku źródeł finansowania wkładu własnego: kwota razem wkładu własnego w obszarze kosztów kwalifikowalnych: 25 000,00 zł Urząd Miasta Płocka (słownie złotych: dwadzieścia pięć tysięcy 00/100)
F.	Kwota dofinansowania zwrócona na rachunek bankowy PFRON (środki niewykorzystane): 0 zł (słownie złotych: zero złotych) Data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok): Kwota odsetek bankowych powstałych na rachunku bankowym Zleceniobiorcy wydzielonym dla środków otrzymywanych z PFRON, zwrócona na rachunek bankowy PFRON: 0 zł (słownie złotych: zero złotych) Data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok):
G.	Liczba wolontariuszy zaangażowanych w realizację projektu: 0 Łączna liczba godzin pracy wolontariuszy w okresie realizacji projektu: 0 Koszty ubezpieczenia, wyżywienia, zakwaterowania i przejazdów wolontariuszy: 0 zł (słownie złotych: zero złotych)

H.	Jako personel administracyjny i/lub merytoryczny projektu zatrudnione zostały także osoby niepełnosprawne (przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „X”) Liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych: 0	tak:	nie: X
-----------	---	------	--------

2. Zestawienie kosztów realizacji projektu – należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym:

- a) załącznik nr 1A do niniejszego sprawozdania – w sytuacji gdy koszty pośrednie rozliczane są na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów³,
- b) załącznik nr 1B do niniejszego sprawozdania – w sytuacji gdy koszty pośrednie rozliczane są na podstawie ryczału³.

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu projektu

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 iż za kwalifikowalną uznaje się kwotę wynagrodzenia pomniejszoną o miesięczne dofinansowanie do wynagrodzenia tego pracownika uzyskane przez Wnioskodawcę

³ 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).

