



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych

Załącznik nr 4  
do Umowy nr ZZB/000739/BF/D  
z dnia 28 kwietnia 2022 r.

## **SPRAWOZDANIE ~~CZĘŚCIOWE~~\* / KOŃCOWE \*<sup>1</sup> z realizacji projektu w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – KIERUNEK POMOCY 2**

Sprawozdanie dotyczy działań zrealizowanych i kosztów poniesionych w okresie: od dnia 01.04.2023r. (wpisać dzień, miesiąc, rok) do dnia 30.03.2024r. (wpisać dzień, miesiąc, rok)

### **Część I: Informacje ogólne**

#### **1. Informacje o Zleceniobiorcy**

1. Pełna nazwa Zleceniobiorcy (zgodna z aktualnym wypisem z rejestru sądowego):  
*Stowarzyszenie Pomocy Osobom z Niepełnosprawnością Umysłową „JESTEM”*
2. Miejscowość: *Płock*
3. Kod pocztowy: *09-407*
4. Ulica: *3 – go Maja 16*
5. Nr posesji: *413*
6. Gmina: *Płock*
7. Powiat: *Płocki*
8. Województwo: *mazowieckie*
9. Nr telefonu stacjonarnego: *24/2686188*
10. Nr telefonu komórkowego: *605824805*
11. E-mail: *miroslawa.klinger@onet.pl*

---

\* Niepotrzebne skreślić.

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

## 2. Informacje o umowie i projekcie

1. Nr i data umowy zawartej z PFRON:

*Umowa nr ZZB/000739/BF/D z dnia 28 kwietnia 2022r.*

2. Kierunek pomocy 2:

*zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych*

3. Typ projektu (zgodnie z umową):

*Prowadzenie rehabilitacji w placówce (rehabilitacja ciągła)*

4. Cel projektu (zgodnie z wnioskiem):

*Głównym celem projektu jest wczesna, kompleksowa i ciągła pomoc w stosunku do dziecka niepełnosprawnego, prowadząca do zwiększenia jego samodzielności, osiągnięcia większej autonomii i sukcesu na każdym etapie jego życia. Terapia prowadzona systematycznie pozwala uzyskać maksymalnie harmonijny rozwój i sprawne funkcjonowanie. Nie dopuszcza także do pogłębiania się deficytów i dysfunkcji.*

5. Nazwa projektu (zgodnie z umową):

*„TOJA POMOC – MÓJ SUKCES – terapia dzieci niepełnosprawnych”.*

6. Termin realizacji projektu (od dnia – do dnia; dzień, miesiąc, rok):

*Od 1 kwietnia 2022 r. do 31 marca 2025 roku*

## 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.

Opis:

*W marcu 2023 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, 1 terapeutę usprawniania ręki. Dzieci przydzielono w zależności od potrzeb do w/w specjalistów. Każdy z terapeutów dokonał oceny funkcjonalnej (często była to ocena z końca marca br. lub w przypadku nowych dzieci po wywiadzie z rodzicami i obserwacji) możliwości swoich podopiecznych i na tej podstawie ułożył Indywidualny Plan Działania (IPD) dla dzieci niepełnosprawnych. Terapeuci skonstruowali IPD dzieci wg których zaplanowano usprawnianie w nowym projekcie. Przeprowadzono z dziećmi zakwalifikowanymi do projektu terapię pedagogiczną, logopedyczną, zajęcia integracji sensorycznej, usprawnianie rehabilitacyjne, zajęcia z terapii ręki. W teczkach dzieci sporządzone zostały przez terapeutów notatki z zajęć rewalidacyjnych (datowane tak jak w EGW). Notatki podpisali terapeuci prowadzący zajęcia i rodzice/opiekunowie dzieci/podopiecznych. W okresie sprawozdawczym tj. od 01.04.2023 r. do 30.03.2024 r. przeprowadzono łącznie 4620 godzin zajęć terapeutycznych, w tym: 1452 godzin terapii pedagogicznej, 1452 godzin terapii logopedycznej, 858 godzin zajęć z integracji sensorycznej, 429 godzin usprawniania rehabilitacyjnego, 429 godzin zajęć z terapii ręki.*

## **2. Stopień realizacji zakładanego celu projektu**

**Uwaga!** Należy wypełnić w sprawozdaniu końcowym.

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

*Opis: Główny cel programowy projektu tj. zwiększenie samodzielności osób niepełnosprawnych, osiągnięcie większej autonomii i sukcesu na każdym etapie życia dziecka został osiągnięty u niektórych dzieci w większym zakresie, u innych w mniejszym. Usprawnianie dzieci niepełnosprawnych rozkłada się w czasie i wymaga systematyczności ze strony rodziców dzieci, zastosowania wskazówek podanych przez terapeutów, współpracy rodziców i terapeutów, pracy rodziców z dziećmi w domu, cierpliwości zarówno rodziców jak i terapeutów. Zajęcia w ośrodku prowadzone z dużym zaangażowaniem specjalistów i rodziców, na bieżąco przynoszą efekty. Efekty czasami były niewielkie, ale cieszyły. Małe kroczki to przodu, to duże zwycięstwa zwłaszcza u tych najbardziej zaburzonych dzieci. Terapeuci pracujący w w/w projekcie mają duże doświadczenie w usprawnianiu małych dzieci, potrafią motywować rodziców i pokazywać najdrobniejsze sukcesy podopiecznych. Wszystkie zaplanowane do marca 2024 r. zajęcia odbyły się. Terapeuci dokonali oceny funkcjonalnej swoich podopiecznych na końcu drugiego roku realizacji projektu, w miesiącu marcu 2024r. Wszelkie zmiany zostały zapisane w arkuszach oceny funkcjonalnej i są wyznacznikiem do dalszej terapii w nowym projekcie.*

## **3. Wskaźniki ewaluacji projektu**

**Uwaga!** Należy wypełnić w sprawozdaniu końcowym.

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

Sprawozdanie z realizacji projektu w ramach art. 36 ustawy o rehabilitacji (kierunek pomocy 2)

L.p.	Nazwa wskaźnika	Wartość wskaźnika zaplanowana we wniosku stanowiącym załącznik do umowy	Wartość wskaźnika faktycznie osiągnięta
<b>I.</b>	<b>Wskaźnik nakładu</b>		
	Iloraz kwoty dofinansowania oraz liczby godzin wsparcia udzielonego.	100,98	100,98
<b>II.</b>	<b>Wskaźnik produktu</b>		
	Średnia liczba godzin wsparcia udzielonego jednemu beneficjentowi ostatecznemu projektu.	105	105
<b>III.</b>	<b>Wskaźnik rezultatu</b>		
	Liczba beneficjentów ostatecznych projektu, którzy rozwinęli kompetencje lub nabyli umiejętności określone dla nich indywidualnie jako cel działań rehabilitacyjnych w IPD.	44	44

**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
<b>I.</b>	<b>Wskaźnik nakładu</b>		
	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:

#### 4. Beneficjenci ostateczni projektu

Lp.	Niepełnosprawność	Liczba dzieci i młodzieży niepełnosprawnej	Liczba dorosłych osób niepełnosprawnych	Razem
1.	Orzeczenie o niepełnosprawności (do 16 roku życia)	44	0	<b>44</b>
2.	Znaczny stopień niepełnosprawności	0	0	
3.	Umiarkowany stopień niepełnosprawności	0	0	
4.	Lekki stopień niepełnosprawności	0	0	
	<b>Razem</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>44</b>

### Część III. Sprawozdanie finansowe

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

#### 1. Informacje ogólne

- Całkowite koszty projektu (koszty kwalifikowalne oraz koszty które zgodnie z warunkami kwalifikowalności kosztów nie mogą zostać wykazane w budżecie projektu):
  - 514 965,18 zł
  - słownie złotych: *pięćset czternaście tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt pięć złotych 18/100*
- Koszt realizacji projektu w obszarze kosztów kwalifikowalnych:
  - 514 965,18 zł
  - słownie złotych: *pięćset czternaście tysięcy dziewięćset sześćdziesiąt pięć złotych 18/100*
- Kwota przekazana przez PFRON:
  - 466 510,00 zł
  - słownie złotych: *czteryście sześćdziesiąt sześć tysięcy pięćset dziesięć złotych 00/100*
- Kwota środków PFRON faktycznie wykorzystana na realizację projektu:
  - 466 510,00 zł

- 2) słownie złotych: *czterysta sześćdziesiąt sześć tysięcy pięćset dziesięć złotych 00/100*
- A. w tym koszty bieżące:
- a) *466 510,00 zł*
- b) słownie złotych: *czterysta sześćdziesiąt sześć tysięcy pięćset dziesięć złotych 00/100*
- B. w tym koszty inwestycyjne
- a) *0,00 zł*
- b) słownie złotych: *zero złotych*
5. Źródła finansowania wkładu własnego (należy wypełnić odrębnie dla każdego ze źródeł – w przypadku większej liczby źródeł należy dodać Pkt 3), 4), itd.)
- 1) nazwa źródła: *Gmina Miasto Płock*
- A. kwota wydatkowana w obszarze kosztów całkowitych:
- a) *29 999,44 zł*
- b) słownie złotych: *dwadzieścia dziewięć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych 44/100*
- B. kwota wydatkowana w obszarze kosztów kwalifikowalnych:
- a) *29 999,44 zł*
- b) słownie złotych: *dwadzieścia dziewięć tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych 44/100*
- 2) nazwa źródła: *środki własne*
- A. kwota wydatkowana w obszarze kosztów całkowitych:
- a) *18 455,74 zł*
- b) słownie złotych: *osiemnaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt pięć złotych 74/100*
- B. kwota wydatkowana w obszarze kosztów kwalifikowalnych:
- a) *18 455,74 zł*
- b) słownie złotych: *osiemnaście tysięcy czterysta pięćdziesiąt pięć złotych 74/100*
6. Kwota razem wkładu własnego w obszarze kosztów kwalifikowalnych – należy wypełnić w przypadku kilku źródeł finansowania wkładu własnego:
- 1) *48 455,18 zł*
- 2) słownie złotych: *czterdzieści osiem tysięcy czterysta pięćdziesiąt pięć złotych 18/100*
7. Kwota dofinansowania zwrócona na rachunek bankowy PFRON (środki niewykorzystane – o ile dotyczy)
- 1) *0,00 zł*
- 2) słownie złotych: *zero złotych 00/100*
- 3) data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok):
8. Kwota odsetek bankowych powstałych na rachunku bankowym Zleceniobiorcy wydzielonym dla środków otrzymywanych z PFRON, zwrócona na rachunek bankowy PFRON (o ile dotyczy):

- 1) 0,00 zł
  - 2) słownie złotych: zero złotych 00/100
  - 3) data zwrotu środków (dzień, miesiąc, rok):
9. Liczba wolontariuszy zaangażowanych w realizację projektu:
- 1) łączna liczba godzin pracy wolontariuszy w okresie realizacji projektu: 0
  - 2) koszty ubezpieczenia, wyżywienia, zakwaterowania i przejazdów wolontariuszy:
    - A. 0,00 zł
    - B. słownie złotych: zero złotych 00/100
10. Jako personel administracyjny i/lub merytoryczny projektu zatrudnione zostały także osoby niepełnosprawne (przy właściwej odpowiedzi należy wstawić znak „X”)
- 1) tak:
  - 2) nie: X
  - 3) liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych: 0

## **2. 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).

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

Uwagi:

**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 Zleceniobiorcę w ramach art. 26a ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych – dotyczy Zleceniobiorców, którzy zatrudniają osoby niepełnosprawne do realizacji projektu,
- 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) 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,



13) wersja papierowa sprawozdania jest identyczna z załączoną wersją elektroniczną.

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

Data, pieczęć imienna      Data, pieczęć imienna

**Pouczenie**

Sprawozdanie składa się osobiście lub przesyła przesyłką poleconą na adres PFRON w przewidzianym w umowie terminie (w przypadku sprawozdań składanych drogą pocztową, decyduje data stempla pocztowego).

Zleceniobiorca zobowiązany jest do załączenia sprawozdania w formie papierowej oraz w wersji elektronicznej na nośniku (płyce CD lub DVD).