Załącznik do umowy z dnia ……………..

SPRAWOZDANIE RZECZOWE I FINANSOWE

z dnia …………

z wykonania zadania

„Pełnienie funkcji wiodącego ośrodka koordynacyjno-rehabilitacyjno-opiekuńczego w Powiecie Gorzowskim”

określonego w umowie nr …..…/…….…

zawartej w dniu …………………………

pomiędzy

Powiatem Gorzowski

a ………………………………………………………………………………………………..

I. Sprawozdanie merytoryczne. Opis wykonania zadania z wyszczególnieniem zrealizowanych działań. Rzeczowe, liczbowe i jakościowe efekty zrealizowanych zadań.

Dane statystyczne

Liczba dzieci objętych wsparciem w roku sprawozdawczym …….…, w tym dzieci do 3 roku życia ……….

Liczba specjalistów realizujących zadanie w roku sprawozdawczym (osób zaangażowanych   
w zadanie) ………….

Liczba rodziców/opiekunów prawnych lub faktycznych objętych Programem …………………

Wykaz podmiotów, którym zlecono częściową realizacją zadania

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

Liczba godzin przepracowanych bezpośrednio z dziećmi …………., w tym:

- logopedycznych/neurologopedycznych/surdologopedycznych ……………..

- psychologicznych ……………………………………………..

- pedagogicznych/oligofreno/surdo/tyflo ………………………

- zajęć Integracji Sensorycznej …………………………………

- zajęć TUS ………………………………………………………

- zajęć rehabilitacji ruchowej, nie prowadzonych przez fizjoterapeutów ………………………..

- zajęć rehabilitacji ruchowej prowadzonych przez fizjoterapeutów ……………………………..

- zajęć Terapii Ręki ……………………………………………..

- zajęć z EEF BFB/neuroterapii ………………………………………..

- zajęć Tomatisa/innych zajęć słuchowych ……………………………

- zajęć komunikacji alternatywnej ……………………………………..

- zajęć hipoterapii ………………………………………………………

- zajęć dogoterapii ……………………………………………………..

- inne (proszę wskazać) ………………………………………………..

Liczba godzin przepracowanych z rodzicami ………………………..

Opis działań związanych z pracą z dzieckiem

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

Opis działań związanych z realizacją zadań dla rodziców, prawnych opiekunów, opiekunów faktycznych

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opis zakresu zadań realizowanych w ramach 10% środków przeznaczonych na zadania inne niż bezpośrednie koszty programu

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

II. Sprawozdanie finansowe.

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Zestawienie wydatków:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa poniesionego wydatku | Numer dowodu poniesienia wydatki (faktury, rachunku, umowy) | Data wystawienia dowodu | Kwota wydatku ogółem (0/00 zł) | Z tego ze środków pochodzących z dotacji (0/00 zł) | Dodatkowe informacje |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem wysokość wykorzystanej dotacji | | | | |  |  |
| Ogółem wysokość niewykorzystanej dotacji do zwrotu | | | | |  |  |

Kwota przekazanej dotacji ……………………………..

Data zwrotu niewykorzystanej dotacji …………………

Oświadczam, że:

1) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

2) zamówienia na usługi z dotacji uzyskanej w ramach umowy zostały dokonane zgodnie   
z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U   
z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu wydatków zostały faktycznie poniesione.

…………………………………………………

(data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)