****

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA**

**w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2019 – moduł 1 (1a i 1b)**

**- dofinansowanego ze środków Z REZERW CELOWYCH**

**I. INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Nazwa i adres podmiotu, któremu udzielono dotacji:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gmina | Powiat | Województwo |
|  |  |  |

2. Nazwa i adres instytucji bezpośrednio korzystającej ze wsparcia finansowego (proszę wskazać nazwę zgodni z wpisem do Rejestru Żłobków):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gmina | Powiat | Województwo |
|  |  |  |

3. Numer i data zawarcia umowy w sprawie udzielenia wsparcia finansowego na realizację zadania  
i aneksów do umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Numer** | **Data zawarcia** |
| **Umowa** |  |  |
| **Aneks** |  |  |
|  |  |
|  |  |

4. Kwota udzielonego dofinansowania wynikająca z umowy (wraz z aneksami należy wskazać ostateczną kwotę tj. po zmianach wprowadzonych aneksami z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kwota dofinansowania z Rezerwy Celowej na utworzenie miejsc opieki, z tego: | | |
| Środki inwestycyjne | § 6330 |  |
| Środki bieżące | § 2030 |  |
| Ogółem kwota dofinasowania | |  |
|  |  |  |

5. Forma opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 *(proszę wskazać odpowiednio: żłobek, klub dziecięcy, dzienny opiekun):*

|  |
| --- |
|  |

6. Data wpisu instytucji/utworzonych miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 do Rejestru Żłobków:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Data wpisu instytucji / utworzonych miejsc opieki do Rejestru Żłobków | Liczba miejsc |
|  |  |  |

7. Okres realizacji Zadania w części dotyczącej utworzenia nowych miejsc

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| wg umowy *(z uwzględnieniem zaakceptowanych zmian)* | | wg faktycznej realizacji | |
| *OD* | *DO* | *OD* | *DO* |
|  |  |  |  |

8. Dodatkowe informacje dotyczące liczby utworzenia miejsc:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Żłobek | Klub dziecięcy | Dzienny opiekun |
| 1. Liczba nowych miejsc zgodnie z umową |  |  |  |
| 2. Liczba utworzonych miejsc opieki dofinasowanych z programu MALUCH+ 2019 w ramach realizacji zadania, w tym : |  |  |  |
| a) liczba miejsc dla dzieci niepełnosprawnych |  |  |  |
| b) liczba dodatkowych miejsc ponad liczbę zawartą w umowie |  |  |  |
| 3. Liczba miejsc , które nie powstały pomimo umieszczenia ich na liście ofert zakwalifikowanych przez MRPiPS do dofinasowania |  |  |  |

9. Dodatkowe informacje/uwagi dotyczące liczby i terminów utworzenia miejsc:

|  |
| --- |
|  |

\*(należy podać np.: przyczyny utworzenia mniejszej liczby miejsc, wydłużenia okresu realizacji zadania/inwestycji)

10. Opis zrealizowanego zadania\*:

|  |
| --- |
| Zrealizowane zadanie:  Odstępstwa od planu: |

\* Należy opisać zakres zrealizowanych prac w ramach tworzenia miejsc opieki, ewentualne zmiany zakresu prac w stosunku do oferty oraz problemy związane z realizacją zadania.

11. Efekty mierzalne realizacji zadania.

|  |
| --- |
| Zrealizowane zadanie:  Odstępstwa od planu: |

Należy wskazać liczbę utworzonych miejsc oraz np.: wielkość powierzchni utworzonej, przystosowanej celem utworzenia miejsc opieki.

**II. ROZLICZENIE FINANSOWE ZADANIA, W CZĘŚCI UTWORZENIA MIEJSC OPIEKI \*\*/**

1. Źródła finansowania zadania (wartość **w złotych i groszach** z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Całkowity koszt realizacji zadania**  (4+5) | **środki własne 1,**  w tym: | środki zrównane z własnymi 1**/** | **Środki z Programu MALUCH+ 2019 na utworzenie** | **% udział z Programu Maluch w kosztach zadania (w części na utworzenie)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 4a | 5 | 6 (5/3) |
| **1.** | **PLAN** (zgodnie z umową) |  |  |  |  |  |
| **2** | **REALIZACJA** |  |  |  |  |  |

1/ środki własne ogółem to suma środków własnych podmiotu i zrównanych z środkami własnymi   
(np.: dotacje inne niż program „MALUCH+” 2019, kredyty itp)

**z tego:**

* 1. **Środki inwestycyjne** na utworzenie miejsc opieki **§ 6330** (wartość **w złotych i groszach** z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Całkowity koszt realizacji zadania**  (4+5) | **środki własne ogółem1/**  w tym | środki zrównane z własnymi 1**/** | **Środki z programu MALUCH+ 2019 na utworzenie** | **% udział dofinansowania w kosztach zadania  (w części na utworzenie)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 4a | 5 | 6 |
| **1.** | **PLAN** (zgodnie z umową) |  |  |  |  |  |
| **2** | **REALIZACJA** |  |  |  |  |  |

1/ środki własne ogółem to suma środków własnych podmiotu i zrównanych z środkami własnymi  
 (np.: dotacje inne niż program „ MALUCH+” 2019, kredyty itp)

* 1. **Środki bieżące** na utworzenie miejsc opieki **§ 2030** (wartość **w złotych i groszach** z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Całkowity koszt realizacji zadania**  (4+5) | **środki własne ogółem1/**  w tym | środki zrównane z własnymi 1**/** | **środki z programu MALUCH+ 2019 na utworzenie1/** | **% udział dofinansowania w kosztach zadania (w części na utworzenie)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 4a | 5 | 6 |
| **1.** | **PLAN** (zgodnie z umową) |  |  |  |  |  |
| **2** | **REALIZACJA** |  |  |  |  |  |

1/ środki własne ogółem to suma środków własnych podmiotu i zrównanych z środkami własnymi   
(np.: dotacje inne niż program „ MALUCH+” 2019, kredyty itp.)

2. Podsumowanie wydatkowania środków z dotacji na realizowane zadanie w części utworzenia miejsc opieki (wartość w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **§ 6330** | **§ 2030** |
| 1. | Kwota przyznanego dofinansowania na utworzenie miejsc opieki zgodnie z umową (z uwzględnieniem zmian wprowadzonych aneksami) |  |  |
| 2. | Przekazana podmiotowi łączna kwota dofinansowania (zł)/ |  |  |
| 3. | Wykorzystana kwota dofinansowania (zł i gr) |  |  |
| 4. | Kwota środków do zwrotu (niewykorzystane środki + odsetki) (zł i gr) |  |  |
| 4a. | w tym niewykorzystane środki (zł i gr) |  |  |
| 4b | Przyczyny zwrotu i data zwrotu dofinansowania na rachunek Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego w Olsztynie |  |  |
| 5. | Kwota dofinansowania przyznana umową, o którą podmiot nie zawnioskował w 2019 r. |  |  |

3. Dodatkowe wyjaśnienie, informacje dotyczące rozliczenia finansowego\*:

|  |
| --- |
|  |

\* Należy wskazać, np. przyczynę nie wnioskowania o pełną kwotę dotacji.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1.1. Część merytoryczna dotycząca tworzenia miejsc.
2. Załącznik nr 1.2. Kalkulacja kosztów zrealizowanego zadania w części dotyczącej tworzenia miejsc  
   w ramach Programu MALUCH + 2019
3. Załącznik nr 1.3. Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na tworzenie miejsc.
4. . Inne …………………………………………………………… .

Osoba sporządzająca sprawozdanie

Imię i nazwisko:

telefon:

e-mail:

-------------------------------------------------

(stempel gminy)

------------------------------------------------- (podpis Prezydenta Miasta/Burmistrza/Wójta)

**OBJAŚNIENIA:**

Do sprawozdania należy załączyć w formie pliku Excel spis wszystkich faktur (rachunków, list płac i innych dokumentów będących podstawą wydatków), które opłacone zostały w całości lub w części ze środków pochodzących z dotacji oraz środków własnych.

Wymagane jest, aby każda z faktur (lub innego dokumentu) opłaconych z otrzymanej dotacji oraz środków własnych opatrzona była na odwrocie sporządzonym w sposób trwały opisem zawierającym informacje, z jakich środków została pokryta wydatkowana kwota oraz jakie było przeznaczenie zakupionego towaru, usług lub innego rodzaju opłaconej należności (wskazanie pozycji w kalkulacji kosztów).

Do sprawozdania nie należy załączać faktur (rachunków lub innych dokumentów), lecz przechowywać  
je starannie i udostępnić podczas przeprowadzanych ewentualnie czynności kontrolnych.

*Sprawozdania wraz z załącznikami należy przedłożyć w wersji papierowej do Wydziału Polityki Społecznej Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego oraz elektronicznej na adres email:* [*mchlusewicz@uw.olsztyn.pl*](mailto:mchlusewicz@uw.olsztyn.pl) *w terminach określonych w umowie o przekazanie dotacji, tj w terminie do 15 stycznia 2020 r.*