

Załącznik nr 2
do umowy o realizację
pilotażowego programu
„Rehabilitacja 25 plus”

.....
(pieczęć Realizatora)

Sprawozdanie **z realizacji pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”** **w roku szkolnym (należy uzupełnić) 20 /20.....**

Stan na dzień: r.

Na podstawie umowy realizacji nr: (należy uzupełnić) z dnia: r.

Oświadczam/y, że w ramach realizacji pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus” otrzymane środki finansowe PFRON zostały wykorzystane zgodnie z informacjami poniżej:

I. Beneficjenci programu objęci wsparciem

Liczba Beneficjentów programu objętych wsparciem:

(Uwaga: pole „Dodatkowe wyjaśnienia” należy wypełnić w sytuacji, kiedy liczba osób objętych wsparciem wykazywana w sprawozdaniu jest większa od wynikającej z wniosku, np. w sytuacji, kiedy nastąpiło zastąpienie dotychczasowego beneficjenta programu nową osobą z uwagi na jego śmierć lub rezygnację z udziału w programie lub znalezienie przez niego miejsca w ośrodku dziennego pobytu itp.).

Dodatkowe wyjaśnienia:

.....

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL (11 cyfr)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL (11 cyfr)
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
(...)		
(...)		
(...)		
(...)		

W przypadku większej liczby beneficjentów programu należy dodać kolejne wiersze tabeli.

II. Wsparcie świadczone na rzecz beneficjentów programu

Lp.	Nazwa formy wsparcia
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8	
9	
10	
(...)	
(...)	
(...)	

W przypadku większej liczby beneficjentów programu należy dodać kolejne wiersze tabeli.

III. Zestawienie wsparcia otrzymanego przez beneficjentów programu

Tabelę należy dostosować do odpowiedniej liczby miesięcy realizacji programu objętych sprawozdaniem. Należy zgodnie z kolejnością wykazać wszystkie miesiące realizacji programu, w których udzielane było wsparcie.

Miesiąc realizacji programu	Lp.	Imię i nazwisko beneficjenta programu	PESEL	Liczba godzin wsparcia
np. wrzesień 20... r.	1.1.			
np. wrzesień 20... r.	1.2.			
np. wrzesień 20... r.	1.3.			
np. wrzesień 20... r.	(...)			
(...)	1.1.			
(...)	1.2.			
(...)	1.3.			
(...)	(...)			

IV. Rozliczenie środków PFRON

Otrzymane środki PFRON na realizację programu – łącznie (w zł):

Środki PFRON wykorzystane na realizację programu – łącznie (w zł):

V. Wpływy podlegające zwrotowi do PFRON

Uwaga: o ile dotyczy należy podać łączną wysokość odsetek bankowych od środków PFRON zgromadzonych na wszystkich rachunkach wydzielonych na potrzebę realizacji programu.

Odsetki bankowe od środków PFRON zgromadzonych na wydzielonym rachunku bankowym (w zł):
.....

Uwaga: o ile dotyczy należy podać łączną wysokość środków, które nie zostały wykorzystane w ramach realizacji programu zgromadzonych na wszystkich rachunkach wydzielonych na potrzebę realizacji programu.

Środki na wydzielonym rachunku bankowym, według stanu na ostatni dzień danego roku szkolnego, które nie zostały wykorzystane w ramach realizacji programu (w zł):
.....

VI. Opis działań podjętych przez adresata programu w ramach poszukiwania placówek docelowych dla beneficjentów programu

Prosimy opisać działania podejmowane przez adresata w ramach poszukiwania placówek, które zapewniłyby wsparcie adekwatne do potrzeb beneficjentów również po upływie okresu wsparcia świadczonego w programie.

Opis:
.....
.....

Osoba wskazana do kontaktu w sprawie informacji/wyjaśnień (imię nazwisko, dane kontaktowe):

.....

.....

(dane: imię, nazwisko, oraz podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu adresata pilotażowego programu „Rehabilitacja 25 plus”)