

UCHWAŁA Nr 72/630/12

ZARZĄDU POWIATU W PODDĘBICACH

z dnia 5 września 2012r.

w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z siedzibą w Warszawie Al. Jana Pawła II nr 13, Umowy Nr ASM/000023/05/D w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Na podstawie art. 32 ust. 2, pkt 3 i 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U z 2001r. Nr 142, poz. 1592, z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003r. Nr 162, poz. 1568, z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 167, poz. 1759, z 2007r. Nr 173, poz. 1218, z 2008r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009r. Nr 92, poz. 753, Nr 157, poz. 1241, z 2010r. Nr 28, poz. 142 i 146, Nr 40, poz. 230, Nr 106, poz. 675, z 2011r. Nr 21, poz. 113, , Nr 217, poz. 1281, Nr 149, poz. 887), Zarząd Powiatu w Poddębicach uchwala, co następuje:

§ 1. Wyraża się zgodę na zawarcie z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z siedzibą w Warszawie Al. Jana Pawła II nr 13, Umowy Nr ASM/000023/05/D w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, której projekt stanowi załącznik.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Ryszard Rytter – Przewodniczący Zarządu

Członkowie Zarządu :

Piotr Binder

Leszek Chmielecki

Zdzisław Cyganiak

Jerzy Tybura

.....
.....
.....
.....
.....

UMOWA nr ASM/000023/05/D
w sprawie realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”

Zawarta w dniu września 2012 r. w Łodzi pomiędzy:

Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie
Al. Jana Pawła II nr 13, zwanym dalej „PFRON”, który reprezentują:

- 1) Władysław Skwarka - Dyrektor Oddziału Łódzkiego
- 2) Jarosław Madaj - Kierownik Działu Realizacji Pomocy Publicznej

a

Powiat Poddębicki z siedzibą w 99-200 Poddębice, ul. Łęczycka 16
zwanym dalej „Realizatorem” którą reprezentują:

- 1) Rytter Ryszard – Starosta Poddębicki
- 2) Binder Piotr - Wicestarosta

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie Realizatorowi realizacji pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, zwanego dalej „programem”. Umowa dotyczy realizacji programu w 2012 roku na terenie powiatu poddębickiego przez: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie W Poddębicach.
2. Realizator oświadcza, że znane mu są zapisy zawarte w programie oraz kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące realizatorów programu w 2012 roku i zobowiązuje się do ich stosowania.
3. Przekazane przez PFRON, w ramach niniejszej umowy, środki finansowe przeznaczone na udzielanie dofinansowań w ramach realizacji programu zostaną przez Realizatora wykorzystane wyłącznie w celu dostarczenia pomocy finansowej osobom niepełnosprawnym, spełniającym warunki uczestnictwa w programie, w ramach wniosków o dofinansowanie złożonych do Realizatora do dnia 30 września 2012 roku.
4. Realizator zobowiązuje się do informowania, że program jest finansowany ze środków PFRON. Informacja na ten temat powinna zostać zamieszczona we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego programu.
5. Realizator zobowiązuje się do umieszczania logo PFRON, na wszystkich materiałach promocyjnych i informacyjnych dotyczących programu. Realizator ma prawo do wykorzystania logo PFRON wyłącznie do celów niekomercyjnych oraz nie może go dalej przekazywać innym podmiotom. Realizator zobowiązuje się do przestrzegania zasad określonych w „Katalogu identyfikacji wizualnej PFRON”, zamieszczonym na stronie internetowej PFRON: www.pfron.org.pl.

§ 2

1. Przekazanie przez PFRON środków finansowych przyznanych na realizację programu nastąpi w transzach, wg następujących zasad:
 - 1) pierwsza transza środków finansowych przyznanych przez PFRON na realizację programu przekazana zostanie Realizatorowi w formie zaliczki, do łącznej wysokości 134 557,00 zł (słownie: sto trzydzieści cztery tysiące pięćset pięćdziesiąt siedem złotych 00/100), w tym na realizację programu w ramach:
 - a) obszaru A programu w wysokości 12 903,00 zł
(słownie: dwanaście tysięcy dziewięćset trzy złote 00/100),
 - b) obszaru B1 programu w wysokości 27 506,00 zł
(słownie: dwadzieścia siedem tysięcy pięćset sześć złotych 00/100),
 - c) obszaru B2 programu w wysokości 14 348,00 zł
(słownie: czternaście tysięcy trzysta czterdzieści osiem złotych 00/100),
 - d) obszaru B3 programu w wysokości 22 659,00 zł
(słownie: dwadzieścia dwa tysiące sześćset pięćdziesiąt dziewięć złotych 00/100),
 - e) obszaru B4 programu w wysokości 0,00 zł
(słownie: złotych 00/100),
 - f) obszaru C programu w wysokości 38 146,00 zł
(słownie: trzydzieści osiem tysięcy sto czterdzieści sześć złotych 00/100),
 - g) obszaru D programu w wysokości 11 577,00 zł
(słownie: jedenaście tysięcy pięćset siedemdziesiąt siedem złotych 00/100),
 - h) obszaru E programu w wysokości 0,00 zł
(słownie: złotych 00/100),
 - i) obszaru F programu w wysokości 1 930,00 zł
(słownie: jeden tysiąc dziewięćset trzydzieści złotych 00/100),oraz:
 - j) na obsługę realizacji programu, w wysokości 3 873,00 zł
(słownie: trzy tysiące osiemset siedemdziesiąt trzy złote 00/100),
 - k) na promocję programu, w wysokości 969,00 zł
(słownie: dziewięćset sześćdziesiąt dziewięć złotych 00/100),
 - l) na ewaluację programu, w wysokości 646,00 zł
(słownie: sześćset czterdzieści sześć złotych 00/100),
 - 2) druga transza środków finansowych PFRON przeznaczonych na realizację programu zostanie przekazana przez PFRON w IV kwartale 2012 roku, na podstawie zapotrzebowania przekazanego przez Realizatora do PFRON, w wysokości określonej dla każdego obszaru programu oddzielnie oraz na obsługę realizacji programu, promocję i ewaluację programu – w aneksie do niniejszej umowy, z zastrzeżeniem pkt 3,
 - 3) aneksu do umowy, o którym mowa w pkt 2 nie zawiera się w przypadku, gdy środki finansowe przekazane na podstawie pkt 1 umożliwią Realizatorowi udzielenie dofinansowania w ramach wszystkich wniosków pozytywnie zweryfikowanych pod względem formalnym i merytorycznym, a także, gdy Realizator nie złoży zapotrzebowania, o którym mowa w ust. 2.

h //

2. Zapotrzebowanie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 Realizator złoży do PFRON do dnia 15 października 2012 roku, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
3. Wysokość środków, o których mowa w ust. 1 pkt 2 zostanie przez PFRON ustalona z uwzględnieniem możliwości finansowych PFRON, stopnia wykorzystania przez Realizatora środków, o których mowa w ust. 1 pkt 1 oraz proporcjonalnie do liczby wniosków o dofinansowanie, zweryfikowanych pozytywnie pod względem formalnym i merytorycznym w ramach poszczególnych obszarów programu.
4. Płatność przez PFRON przyznanych Realizatorowi środków finansowych nastąpi w polskich złotych. Realizator zobowiązuje się do wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków pozyskanych z PFRON, w ramach realizacji niniejszej umowy. Realizator zobowiązuje się do przedłożenia do PFRON numeru tego rachunku przed przekazaniem środków PFRON.
5. Odsetki powstałe na rachunku bankowym, o którym mowa w ust. 4 zwracane są na rachunek bankowy PFRON. Realizator zobowiązuje się do:
 - 1) wykorzystywania wskazanego rachunku bankowego wyłącznie w celu dokonywania obsługi finansowej programu,
 - 2) zaniechania, w okresie obowiązywania umowy w sprawie realizacji programu, korzystania ze wskazanego rachunku bankowego przy realizacji innych niż program przedsięwzięć,
 - 3) utrzymywania na wskazanym rachunku bankowym wyłącznie środków finansowych przeznaczonych na realizację programu wraz z odsetkami od tych środków finansowych, powstałymi z umowy rachunku bankowego,
 - 4) zamknięcia wskazanego rachunku bankowego nie wcześniej, niż po dokonaniu zwrotu niewykorzystanych na realizację programu środków oraz odsetek bankowych powstałych na ww. rachunku, na wskazany przez PFRON rachunek bankowy.
6. Przekazanie środków PFRON, o których mowa w ust. 1 nastąpi po podpisaniu umowy oraz po spełnieniu przez Realizatora zobowiązań określonych w ust. 4.
7. Wysokość środków PFRON przeznaczonych przez Realizatora na realizację każdego wniosku o dofinansowanie nie może przekroczyć:
 - 1) maksymalnych kwot dofinansowań, określonych w kierunkach działań oraz warunkach brzegowych obowiązujących realizatorów programu, o których mowa w § 1 ust. 2,
 - 2) wysokości dopuszczalnego udziału środków finansowych PFRON w dofinansowanym zakupie lub kosztach usługi.
8. Warunkiem udzielenia dofinansowania dla osób niepełnosprawnych jest spełnianie wszystkich warunków uczestnictwa w programie oraz nieposiadanie przez beneficjentów pomocy wymagalnych zobowiązań wobec Realizatora i PFRON.
9. Koszty obsługi realizacji programu przez Realizatora pokrywane są ze środków PFRON do wysokości 3% środków faktycznie wykorzystanych przez Realizatora na realizację wniosków. W przypadku gdy kwota przyznana jest większa od kwoty należnej Realizatorowi z tytułu obsługi realizacji programu, jej różnica

podlega zwrotowi na rachunek bankowy wskazany przez PFRON, wraz z odsetkami bankowymi.

10. W ramach środków finansowych przeznaczonych na promocję programu, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. k oraz na ewaluację programu, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. l, Realizator pokrywa wydatki rzeczowe i osobowe, związane z działaniami, na które środki te zostały przeznaczone.

11. Wydatki dokonane przez Realizatora w ramach środków finansowych, o których mowa w ust. 1 pkt 1 lit. j-k, nie podlegają rozliczeniu z PFRON.

§ 3

Realizator zobowiązuje się do:

- 1) udzielania pomocy finansowej osobom niepełnosprawnym zgodnie z zasadami programu, kierunkami działań oraz warunkami brzegowymi obowiązującymi realizatorów programu w 2012 roku, o których mowa w § 1 ust. 2, a także zgodnie z Porozumieniem nr: O-05/12/AS/2012 z dnia 13 czerwca 2012 roku, w tym przyjmowania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie złożonych w ramach programu oraz zawierania umów z Wnioskodawcami,
- 2) zamieszczenia w umowach z beneficjentami pomocy wszystkich warunków określonych w rozdziale V Załącznika nr 1 do Porozumienia zawartego pomiędzy PFRON i Realizatorem,
- 3) przechowywania przez 5 lat dokumentów na podstawie, których środki PFRON zostały przyznane, przekazane beneficjentom pomocy i rozliczone,
- 4) monitorowania, kontroli i rozliczania środków przyznanych osobom niepełnosprawnym i wydatkowanych w ramach programu,
- 5) utworzenia i bieżącej aktualizacji bazy danych, dotyczącej złożonych wniosków o dofinansowanie i realizacji programu, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy,
- 6) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielom PFRON przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji programu oraz do udzielania na życzenie PFRON wyjaśnień, lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu realizacji programu, a także przekazywania dokumentów dotyczących realizacji programu,
- 7) przeprowadzenia kontroli wykorzystywania przedmiotu dofinansowania, w zakresie obejmującym co najmniej 10% zawartych w 2012 roku umów dofinansowania¹,
- 8) zwrotu na wskazany przez PFRON rachunek bankowy, środków wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem lub zasadami programu przez Realizatora lub beneficjentów pomocy, w terminie 14 dni od dnia ustalenia przez podmioty uprawnione kwot niewłaściwie wykorzystanych.

§ 4

Realizator zobowiązany jest do powiadomienia PFRON, w formie pisemnej, pod rygorem wypowiedzenia umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z umowy, do 7 dni od zaistnienia zdarzenia.

¹ należy umieścić wartość zgodnie z kierunkami działań oraz warunkami brzegowymi obowiązującymi realizatorów programu w danym roku realizacji programu

§ 5

1. Realizator zobowiązany jest do złożenia do PFRON rozliczenia przekazanych przez PFRON środków finansowych w następujących terminach:
 - 1) do dnia 15 października 2012 roku – w zakresie środków, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 lit. a-i,
 - 2) do dnia 15 stycznia 2013 roku - w zakresie całości środków przekazanych w ramach niniejszej umowy, z zastrzeżeniem § 2 ust. 11.
2. Do rozliczenia przekazanych przez PFRON środków finansowych Realizator przedłoży:
 - 1) sprawozdanie z realizacji programu, zgodnie ze wzorami stanowiącymi załączniki nr 1 i nr 3 do umowy,
 - 2) ocenę efektów realizacji programu,
 - 3) w przypadku rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 - historię rachunku bankowego, o którym mowa w § 2 ust. 4, potwierdzającą przekazanie na rachunek bankowy PFRON środków niewykorzystanych oraz odsetek zgromadzonych na tym rachunku,oraz prześle pocztą elektroniczną na adres e-mail: pfron.lodz@pfron.org.pl zaktualizowaną bazę danych z realizacji programu, prowadzoną zgodnie z wymaganiami określonymi w § 3 pkt 5.
3. PFRON zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 2 i żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej uznanych kwot.
4. Realizator zobowiązuje się do składania na żądanie PFRON dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów, niezbędnych do rozliczenia przekazanych przez PFRON środków finansowych.
5. O rozliczeniu przekazanych środków finansowych PFRON powiadomi Realizatora odrębnym pismem.

§ 6

1. W przypadku wykorzystania na realizację programu w poszczególnych obszarach tylko części przekazanych przez PFRON środków finansowych, niewykorzystana część środków finansowych podlega zwrotowi.
2. Zwrot środków finansowych PFRON, o którym mowa w ust. 1, wraz z odsetkami bankowymi powstałymi na wydzielonym dla środków PFRON rachunku bankowym Realizatora, nastąpi na rachunek bankowy wskazany przez PFRON, w terminie do dnia 15 stycznia roku następującego po roku, którego dotyczy niniejsza umowa.
3. Zwrot środków finansowych w terminie późniejszym niż określony w ust. 2, spowoduje naliczenie odsetek w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych. Odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczane będą od kwoty należnej do zwrotu powiększonej o odsetki bankowe.

§ 7

1. PFRON zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) niewykonania przez Realizatora zobowiązań określonych w umowie, w szczególności: nieterminowego wykonywania umowy, wykorzystania przekazanych środków PFRON na inne cele niż określone w umowie - gdy

- Realizator nie doprowadzi do usunięcia uchybień w terminie określonym przez PFRON,
- 2) złożenia w umowie oświadczeń niezgodnych z rzeczywistym stanem,
 - 3) odmowy poddania się kontroli.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Realizator zobowiązany jest do zwrotu kwoty przekazanej przez PFRON, z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi od dnia wykonania przez PFRON płatności tych środków do dnia uregulowania całości włącznie – w terminie określonym w informacji o rozwiązaniu umowy.
 3. W przypadku żądania zwrotu środków, PFRON:
 - 1) wypowie umowę (listem poleconym ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru, na adres Realizatora) wskazując powód wypowiedzenia, jednocześnie wyznaczając termin zwrotu przekazanych środków finansowych wraz z odsetkami,
 - 2) w przypadku spełnienia przesłanek określonych w art. 49 e ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) wyda stosowną decyzję.
 4. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia wypowiedzenia umowy. Za doręczenie wypowiedzenia uznaje się także przesyłkę poleconą wysłaną na adres Realizatora, dwukrotnie awizowaną.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych w programie i przez PFRON w dokumentach obowiązujących w ramach realizacji programu, dotyczących trybu postępowania i zasad dofinansowania osób niepełnosprawnych, stosuje się odpowiednio przepisy określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 czerwca 2002 r. w sprawie określenia rodzajów zadań powiatu, które mogą być finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (Dz. U. Nr 96, poz. 861, z późn. zm.).

§ 9

1. Umowa wygasa po wypełnieniu przez Realizatora wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy. W takim przypadku PFRON powiadomi Realizatora odrębnym pismem o rozliczeniu lub/i konieczności zwrotu przekazanych na realizację programu środków finansowych.

§ 10

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Realizatora.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.

3. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i ustawy o finansach publicznych.
4. Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby Oddziału Łódzkiego PFRON.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 11

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla PFRON i jeden dla Realizatora.

Magdalena Butczyńska
RADCA PRAWNY
Magdalena Butczyńska
MAGDALENA BUTCZYŃSKA
ADWOKAT

Zapotrzebowanie na środki finansowe PFRON / Sprawozdanie z realizacji pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w 20..... roku
 Na podstawie umowy nr z dnia roku*
 stan na dzień: 30 września 20..... roku*

Załącznik nr 1 do umów
 stan na dzień: 31 grudnia 20..... roku*

Środki finansowe PFRON przyznane na realizację programu		Realizacja programu w 20..... roku, na terenie powiatu/powiatów:										Limit środków PFRON pozostały do wykorzystania na realizację programu (w zł) {kol.(3+4) - kol.13}		Kwota zwrócona w danym roku przez Beneficjentów w wyniku rozliczenia dofinansowania - narastająco (w zł)		Zapotrzebowanie na środki finansowe niezbędne na realizację niezrealizowanych wniosków pozytywnie zweryfikowanych pod względem formalnym (w zł)
L.p.	Obszar wsparcia	Kwota przekazana przez PFRON w ramach zawartej umowy (w zł)	Liczba wniosków ogółem (narastająco)					Kwoty dofinansowania łącznie narastająco (w zł)				Ogółem	Zwrócona do PFRON			
			(do realizacji w danym roku)	zwyfikowanych negatywnie pod względem formalnym	przeznaczonych do dofinansowania (zwyfikowanych pozytywnie)	rozpatrzonych pozytywnie (zawarte umowy)	zrealizowanych (wypłać środków)	we wnioskach przeznaczonych do dofinansowania (zwyfikowanych pozytywnie)	w zawartych umowach	Wysokość środków wypłaconych						
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.
1	A															
2	B1															
3	B2															
4	B3															
5	B4															
6	C															
7	D															
8	E															
9	F															
Koszty obsługi realizacji programu																
Koszty promocji programu																
Koszty ewaluacji programu																
RAZEM:																

* należy zaznaczyć właściwe - dokument należy złożyć dwukrotnie do właściwego terytorialnie Oddziału PFRON:
 1) - wg stanu na dzień 30 września danego roku realizacji programu - informację należy złożyć do dnia 15 października (informacja powinna uwzględnić ewentualne wnioski przekazane drogą pocztową)
 2) - wg stanu na dzień 31 grudnia danego roku realizacji programu - informację należy złożyć do dnia 15 stycznia roku następującego po danym roku realizacji programu

Oświadczenia:

1. Dokumenty finansowe stanowiące podstawę rozliczenia dofinansowania ze środków PFRON zostały sprawdzone pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalnoprawnym i opatzone klauzulą: „**opłacono ze środków PFRON w ramach pilotażowego programu "Aktywny samorząd" w kwocie:- umowa nr:.....**”.
2. Środki PFRON przeznaczone na obsługę realizacji pilotażowego programu "Aktywny samorząd", w maksymalnej wysokości 3% środków wykorzystanych na dofinansowania w ramach realizacji programu oraz środki PFRON przeznaczone na promocję i ewaluację pilotażowego programu "Aktywny samorząd", zostały w całości wydatkowane zgodnie z przeznaczeniem.
3. Oświadczam, że wydatki w ramach środków, o których mowa w ust. 2, stanowią faktycznie poniesione przez Realizatora koszty, związane z realizacją programu.

Uwagi Realizatora, związane z realizacją programu:

--

Załączono (w przypadku informacji składanej wg stanu na dzień 31 grudnia):

Kserokopie przelewów na rachunek bankowy PFRON, dotyczących zwrotu środków PFRON, w tym środków niewykorzystanych oraz przekazanych na obsługę realizacji programu. (o ile dotyczy)

.....

.....

*podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych
do składania oświadczeń w imieniu Realizatora*

Informację sporządzono dnia.....

Osoba wskazana do kontaktu w sprawie informacji:

tel. kontaktowy: e-mail:.....

Lp	Aktualny status wniosku	Numer umowy	Data umowy (d-m-r)	Kwota dofinansowania z umowy (w zł)	Dane dotyczące Sprzedawcy/usługodawcy (każdy dokument finansowy w osobnym wierszu)		Dane dotyczące przedmiotu dofinansowania (każdy dokument finansowy w osobnym wierszu)												Cena brutto (w zł)
					NIP	Nazwa	A	B1	B2	B3	B4	B4 Nazwa wykonawcy	C	C - dodatkowe wyposażenie	D	E	E - Nazwa ośrodka szkoleniowego	Obszar F - liczba miesięcy objętych dofinansowaniem	
1	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
1																			
2																			
3																			
(...)*																			

Wykaz należy prowadzić na bieżąco, rejestrując aktualne dane i zdarzenia związane z realizacją wniosków

Rozliczenie dofinansowania	
----------------------------	--

.....
 (data, pieczęć i podpis osób upoważnionych do reprezentowania Realizatora)

Lp	zwrot niewykorzystanej części dofinansowania	
1	41	42 (w zł)
1		
2		
3		
(...)*		

Osoba wskazana do kontaktu w sprawie informacji:
 tel. kontaktowy: e-mail:

Informacja dotycząca realizacji pilotażowego programu "Aktywny samorząd"
w 20..... r.

Na podstawie umowy nr z dnia

stan na dzień: 30 września 20..... roku*

stan na dzień: 31 grudnia 20..... roku*

Realizacja programu w 20..... roku
Liczba Beneficjentów pomocy ogółem (środki wypłacone)

Lp.	Obszar wsparcia	osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	osoby z orzeczeniem niepełnosprawności (osoby do 16 r.ż.)
1.	2.	3.	4.	5.
1	Obszar A			
2	Obszar B1 - dysfunkcja obu kończyn górnych		x	
	Obszar B1 - dysfunkcja narządu wzroku		x	
3	Obszar B2		x	
4	Obszar B3		x	
5	Obszar B4 - dysfunkcja obu kończyn górnych		x	
	Obszar B4 - dysfunkcja narządu wzroku		x	
6	Obszar C		x	
7	Obszar D		x	
8	Obszar E			x
9	Obszar F/przyczyna orzeczenia - R			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - O			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - P			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - L			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - S			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - N			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - T			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - U			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - E			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - wszystkie inne rodzaje niepełnosprawności			x
RAZEM:				

* należy zaznaczyć właściwe, dokument należy złożyć dwukrotnie do właściwego terytorialnie Oddziału PFRON:

- 1) wg stanu na dzień 30 września danego roku realizacji programu - informację należy złożyć do dnia 15 października (informacja powinna uwzględnić ewentualne wnioski przekazane drogą pocztową)
- 2) wg stanu na dzień 31 grudnia danego roku realizacji programu - informację należy złożyć do dnia 15 stycznia roku następującego po danym roku realizacji programu

Realizacja programu w 20.....roku
Kwoty wypłacone ogółem

L.p.	Obszar wsparcia	osoby ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym	osoby z orzeczeniem niepełnosprawności (osoby do 16 r.ż.)
1.	2.	3.	4.	5.
1	Obszar A			
2	Obszar B1 - dysfunkcja obu kończyn górnych		x	
	Obszar B1 - dysfunkcja narządu wzroku		x	
3	Obszar B2		x	
4	Obszar B3		x	
5	Obszar B4 - dysfunkcja obu kończyn górnych		x	
	Obszar B4 - dysfunkcja narządu wzroku		x	
6	Obszar C		x	
7	Obszar D		x	
8	Obszar E			x
9	Obszar F/przyczyna orzeczenia - R			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - O			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - P			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - L			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - S			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - N			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - T			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - U			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - E			x
	Obszar F/przyczyna orzeczenia - wszystkie inne rodzaje niepełnosprawności			x
RAZEM:				

.....

 podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Realizatora

Informację sporządzono dnia.....r.

Osoba wskazana do kontaktu w sprawie informacji:

tel. kontaktowy: e'mail:.....