

Umowa Nr

o przekazaniu środków uzyskanych z PFRON, zawarta w dniu
pomiędzy Województwem Opolskim zwanym „Przekazującym” reprezentowanym
przez:

1. Romana Kolka – Wicemarszałka Województwa Opolskiego.
2. Antoniego Konopkę – Członka Zarządu Województwa Opolskiego
a

Brzeskim Centrum Medycznym w Brzegu, zwanym dalej „Przyjmującym”
reprezentowanym przez:

Mariusza Grochowskiego – Dyrektora Brzeskiego Centrum Medycznego.

Na podstawie art. 47 ust. 1 pkt. 1, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r.
o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
(Dz.U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) w związku z decyzją Pełnomocników
Zarządu Funduszu Oddziału Opolskiego PFRON z dnia 10.10.2013 r., w sprawie
przyznania Samorządowi Województwa Opolskiego środków finansowych
z przeznaczeniem na realizację w 2013 roku projektów z obszaru A programu
„Wyrównywanie różnic między regionami II” oraz art. 114 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia
z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. Poz. 217
z późn. zm.),

Przekazujący i Przyjmujący zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest przekazanie środków publicznych uzyskanych z PFRON na realizację projektu w ramach programu pn. „Wyrównywanie różnic między regionami II”: Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla Brzeskiego Centrum Medycznego, zwanego dalej „projektem”.
2. Województwo Opolskie przekazuje środki PFRON na realizację „projektu”, kwotę 15.552,00 (słownie złotych: piętnaście tysięcy pięćset pięćdziesiąt dwa zł 00/100) na rzecz obiektu przy ulicy Mossora 1 oraz w wysokości 32.060,66 (słownie złotych: trzydzieści dwa tysiące sześćdziesiąt zł 66/100) na rzecz obiektu przy ulicy Nysańskiej 4-6. W ramach przyznanych środków PFRON, dofinansowuje się projekt, o którym mowa w § 1 ust. 1, w tytułach określonych w załączniku nr 1 do wysokości łącznej 47 612,66 zł, z zastrzeżeniem, iż kwota wydatkowana ze środków PFRON na realizację projektu nie może przekroczyć 60%, sumy całkowitych kosztów poniesionych na realizację tego projektu.
3. Zakres rzeczowy i finansowy projektu dofinansowywanego ze środków PFRON, określa załącznik nr 1 do umowy, uzgodniony i podpisany przez strony.
4. Wszelkie zmiany zarówno ilościowe jak i jakościowe dotyczące sprzętu wymienionego w załączniku nr 1 mogą być dokonane jedynie za

- zgoda PFRON pod rygorem rozwiązania umowy w trybie określonym w § 14.
5. Przekazujący nie udzieli Przyjmującemu środków uzyskanych w ramach niniejszej umowy w formie zaliczki.
 6. Wykonanie zadania ustala się od dnia podpisania umowy do **9 czerwca 2014 roku.**

§ 2

1. Przyjmujący zobowiązuje się do przedłożenia oświadczenia, iż posiada środki własne lub z innych źródeł niż PFRON, uzupełniające przyznane przez PFRON dofinansowanie, w wysokości wystarczającej na pełną realizację projektu, o którym mowa w § 1 ust.1.
2. Przyjmujący zobowiązuje się do przedłożenia oświadczenia, iż nie otrzymał na podstawie odrębnych wniosków, dofinansowania lub dotacji ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową i nie ubiega się odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową.
3. Przyjmujący oświadcza, że znane mu są zapisy zawarte w programie oraz procedurach realizacji tego programu, a także kierunki działań oraz warunki brzegowe obowiązujące beneficjentów programu w 2013 roku oraz zobowiązuje się do ich stosowania.
4. Przyjmujący zobowiązuje się do przestrzegania postanowień ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2007r. Nr 59 poz. 404 z późn. zm.) w przypadkach tego wymagających we wszystkich obszarach program.
5. Przechowywania dokumentów związanych z udzieloną pomocą de minimis przez okres co najmniej 10 lat, od dnia jej przyznania, jeśli wystąpią stosowne okoliczności.

§ 3

1. W ramach przekazywanych przez Przekazującego środków finansowych PFRON nie uwzględnia się:
 - 1) kar umownych i opłat związanych z realizacją umowy
 - 2) podatku od towarów i usług, w przypadku kiedy Przyjmujący jest płatnikiem podatku VAT, a usługi będące elementem projektu podlegają opodatkowaniu podatkiem VAT, z wyjątkiem sytuacji, gdy Przyjmujący będąc podatnikiem podatku VAT nie może obniżyć kwoty podatku należnego o podatek naliczony, ze względu na wyłączenie możliwości odliczenia podatku naliczonego, wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
2. Płatność przez Przekazującego przekazywanych Przyjmującemu środków finansowych PFRON nastąpi w polskich złotych. Przyjmujący zobowiązuje się do nieprzechowywania na koncie przekazanych przez Przekazującego środków PFRON, wydzielenia osobnego rachunku bankowego, w celu zapewnienia ewidencji księgowej dla środków pozyskanych z PFRON, w ramach realizacji niniejszej umowy. Przyjmujący zobowiązuje się do przedłożenia numeru tego rachunku przed przekazaniem środków PFRON.
3. Przekazanie środków PFRON nastąpi przelewem na wskazany odrębnym pismem rachunek bankowy po dostarczeniu przez Przyjmującego oryginałów :
 - 1) wystawionych na Brzeskie Centrum Medyczne, dokumentów, potwierdzających wysokość poniesionych kosztów - faktur VAT za

- zakupione towary, opatrzone przez Przyjmującego klauzulą: opłacono/zrefundowano (w zależności od formy zapłaty) ze środków PFRON pochodzących z „Programu wyrównywania różnic między regionami II” w wysokości, wkład własny w wysokości – dokumenty te Przyjmujący przedkłada do wglądu wraz z ich kserokopiami poświadczonymi za zgodność z oryginałem,
- 2) dowodu uiszczenia udziału własnego, o którym mowa w § 2 ust. 1, (np. wyciąg bankowy),
 - 3) potwierdzenie dokonania płatności za zakupiony sprzęt,
4. Przyjmujący zobowiązany jest przedłożyć dokumenty, o których mowa w ust. 3, sprawdzone pod względem merytorycznym i formalno – rachunkowym w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego w Opolu.
 5. W przypadku dostarczenia przez Przyjmującego faktury VAT po upływie terminu jej płatności, naliczone przez wystawcę odsetki Przyjmujący pokrywa ze środków własnych.
 6. Warunkiem dofinansowania projektów jest nieposiadanie przez Przyjmującego:
 - 1) wymagalnych zobowiązań wobec PFRON,
 - 2) zaległości w obowiązkowych wpłatach na PFRON,
 - 3) wymagalnych zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

§ 4

1. Przyjmujący zobowiązuje się do:
 - 1) przedłożenia dokumentów rozliczeniowych, o których mowa w § 3 ust. 3, w czasie umożliwiającym Przekazującemu dokonanie płatności zgodnie z terminem umieszczonym na fakturze - w przypadku ich opłacania,
 - 2) umożliwienia w każdym czasie przedstawicielowi Województwa Opolskiego przeprowadzenia kontroli w zakresie realizacji programu oraz do udzielania na życzenie Przekazującego wyjaśnień, lub pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania programu,
 - 3) Przyjmującemu przysługuje prawo złożenia na piśmie przed podpisaniem protokołu kontroli o której mowa w ust. 1 pkt. 2. zastrzeżeń lub wyjaśnień do protokołu w terminie 7 dni od dnia otrzymania kopii protokołu.
 - 4) prowadzenia dokumentacji rozliczeniowej i przechowywania przez 5 lat dokumentów rozliczeniowych na podstawie, których środki PFRON zostały przyznane i rozliczone, a przez okres 10 lat w przypadku stosowania ustawy z dnia 30.04.2014 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej
 - 5) zwrotu dla Przekazującego niewykorzystanych środków PFRON i odsetek zgromadzonych na rachunku bankowym,
 - 6) zwrotu dla Przekazującego niezgodnie z przeznaczeniem lub procedurami Programu wydatkowanych przez Przyjmującego środków, w terminie ustalonym przez podmioty uprawnione, w wezwaniu do zwrotu kwot niewłaściwie wykorzystanych.
 - 7) przesyłania do Przekazującego kwartalnych sprawozdań dotyczących realizacji programu przez Przyjmującego w terminie do

10 dnia miesiąca następującego po zakończeniu kwartału. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 5

1. Przekroczenie kosztów ponad wysokość określoną w załączniku nr 1 do umowy, także w przypadkach gdy niezbędne jest wykonanie dodatkowych czynności, Przyjmujący pokrywa ze środków własnych.
2. Przyjmujący zobowiązany jest do powiadomienia Przekazującego w formie pisemnej, pod rygorem nieważności umowy, o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres realizacji zobowiązań wynikających z umowy, do 5 dni roboczych od zaistnienia zdarzenia.

§ 6

1. W terminie **do 23 czerwca 2014 roku** Przyjmujący zobowiązany jest do złożenia rozliczenia przyznanych przez PFRON środków finansowych. Do rozliczenia Przyjmujący przedłoży :
 - 1) zestawienie dokumentów finansowych potwierdzających wysokość poniesionych kosztów, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do umowy,
 - 2) zestawienie obejmujące:
 - a) nazwę projektu,
 - b) koszt realizacji projektu,
 - c) kwotę przyznaną przez PFRON,
 - d) kwotę środków PFRON faktycznie wykorzystaną na realizację projektu,
 - e) udział innych niż PFRON źródeł finansowania projektu (nazwę źródła i kwotę wydatkowaną),
 - f) kwotę niewykorzystanej dotacji ;
 - 3) sprawozdanie merytoryczne, które powinno zawierać:
 - a) opis projektu,
 - b) określenie terminu realizacji projektu
 - c) liczbę osób niepełnosprawnych bezpośrednio i pośrednio korzystających z dofinansowania, z wyszczególnieniem osób niepełnosprawnych do 18 roku życia,
 - d) ocenę efektów dofinansowania;
 - 4) oświadczenia o :
 - a) sprawdzeniu prawidłowości przyjętych do rozliczenia i przedstawionych w zestawieniach dokumentów finansowych (faktur i innych) pod względem merytorycznym i formalno – rachunkowym,
 - b) opłaceniu wszelkich płatności publicznoprawnych wynikających z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z innych przepisów,
 - c) przyjęciu do ewidencji uzyskanych środków trwałych i innych składników majątku, zgodnie z obowiązującymi przepisami, z podaniem ich cech identyfikacyjnych (wraz z kopiami OT),
 - d) wysokości środków własnych lub/i udziału deklarowanego przez sponsorów, wydatkowanych na realizację projektu (w podziale na środki własne oraz środki deklarowane przez sponsora),

- e) nie ubieganiu się odrębnymi wnioskami o dofinansowanie lub dotację ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową i nie otrzymaniu na podstawie odrębnych wniosków dofinansowania lub dotacji ze środków PFRON na cele objęte niniejszą umową,
 - f) przy realizacji projektu przestrzegane były przepisy o zamówieniach publicznych,
 - g) dokonanie zakupu i/lub zamawianie usług nastąpiło z zastosowaniem odpowiedniego dla danego przypadku, trybu zamówienia przewidzianego w przepisach o zamówieniach publicznych,
 - h) Przyjmujący nie uzyskał odsetek bankowych związanych z ulokowaniem środków PFRON na rachunku bankowym, lub w przypadku ich uzyskania – o ich zwrocie.
 - i) przy udzielaniu pomocy przestrzegane były przepisy dotyczące pomocy publicznej,
- 5) rozliczenie realizacji programu, sporządzone zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do umowy,
- 6) historię rachunku bankowego, o którym mowa § 3 ust. 2 potwierdzającą przekazanie na konto Przekazującego odsetek zgromadzonych na tym koncie lub oświadczenie o niezgromadzeniu na koncie odsetek
2. Przekazujący zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i żądania zwrotu przekazanych środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
3. Przyjmujący zobowiązuje się do składania na żądanie Przekazującego dodatkowych wyjaśnień oraz dokumentów źródłowych, niezbędnych do rozliczenia przyznanych przez PFRON środków finansowych.

§ 7

1. Przyjmujący zobowiązuje się do :
- 1) wykorzystywania sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem,
 - 2) nieodstępowania, a także nieprzekazywania tego sprzętu w innej formie osobom trzecim, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania, a w przypadku stosowania ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej przez 10 lat,
 - 3) wpisania sprzętu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, do Ewidencji Środków Trwałych,
 - 4) udostępniania Przekazującemu na każde wezwanie dokumentów dotyczących sprzętu, a także udostępniania sprzętu w celu umożliwienia Przekazującemu jego oględzin,
 - 5) przekazania majątku, o wartości nie niższej niż wartość zakupionego ze środków PFRON sprzętu, na cele statutowe wskazanej przez PFRON jednostce, w przypadku likwidacji lub zaprzestania prowadzenia działalności na rzecz osób niepełnosprawnych, w okresie 5 lat od daty rozliczenia dofinansowania.
 - 6) umieszczenia na zakupionym sprzęcie lub w widocznym miejscu w pomieszczeniu, w którym sprzęt ten się znajduje, informacji o dofinansowaniu przez Fundusz kosztów zakupu sprzętu

rehabilitacyjnego wraz z logo PFRON. Beneficjent ma prawo do wykorzystania logo PFRON wyłącznie do celów niekomercyjnych. Beneficjent zobowiązuje się do przestrzegania zasad określonych w „Katalogu identyfikacji wizualnej PFRON”, zamieszczonym na stronie internetowej PFRON: www.pfron.org.pl

7) ubezpieczenia zakupionego sprzętu.

§ 8

1. Przyjmujący w dniu podpisania umowy wnosi do Przekazującego, zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy, na kwotę nie mniejszą niż wysokość kwoty dofinansowania określonej w § 1 ust. 2 w formie weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.
2. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust.1 ustanawiane jest od dnia zawarcia niniejszej umowy na okres 5 lat od daty zaakceptowania rozliczenia dotacji przez PFRON.

§ 9

Przyjmujący zobowiązuje się do wykonywania, w związku z zakupem sprzętu wszelkich uprawnień z tytułu udzielonych gwarancji i rękojmi za wady, na zakupiony w całości lub w części ze środków PFRON sprzęt.

§ 10

Przyjmujący zobowiązany jest do stosowania przy zakupie towarów i usług, zasad określonych w przepisach o zamówieniach publicznych.

§ 11

1. Przyjmujący zobowiązuje się przez okres 10 lat od daty zawarcia umowy do umożliwienia przedstawicielowi PFRON lub Przekazującego przeprowadzenia, w każdym czasie, kontroli o której mowa w § 4 ust 1 pkt. 2 w zakresie przedmiotu umowy oraz do udzielania na życzenie Przekazującego pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania projektów.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez PFRON lub Przekazującego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania umowy, oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania publicznego. Beneficjent na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. O wynikach kontroli, o której mowa w ust.1, Przekazujący poinformuje Przyjmującego, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.

§ 12

Po zakończeniu realizacji projektu Przyjmujący zobowiązuje się do przekazania do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego, zgodnej ze stanem faktycznym, pisemnej informacji o efektach udzielonej pomocy finansowej, sporządzonej wg wskaźników określonych w rozdziale VII

procedur realizacji programu. Przyjmujący zobowiązany jest przedłożyć informację w terminach wskazanych przez Przekazującego.

§ 13

1. Zwrotowi, na wskazany przez PFRON rachunek bankowy, podlega:
 - 1) kwota środków w części, która podczas rozliczenia została nieuznana przez PFRON, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków finansowych przez PFRON na rachunek Jednostki Samorządu – w terminie wskazanym w pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części środków (wezwanie do zapłaty),
 - 2) odsetki powstałe na rachunku bankowym, o ile zajdzie taka okoliczność.
2. W przypadku wykorzystania całości lub części środków niezgodnie z przeznaczeniem, Przyjmujący zobowiązany jest w terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty, do zwrotu całości lub części nieprawidłowo wykorzystanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania przez PFRON środków na rachunek bankowy Jednostki Samorządu do dnia ich zwrotu na rachunek bankowy PFRON przez Przyjmującego

§ 14

1. Przekazujący zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) niewykonania przez Przyjmującego zobowiązań określonych w umowie, a w szczególności:
 - a) nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, w tym nieprzedłożenia sprawozdania w terminie i na zasadach określonych w umowie,
 - b) zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanej umowy bez zgody Przekazującego,
 - c) wykorzystania przekazanych przez Przekazującego środków na inne cele niż określone w umowie,
 - 2) odmowy poddania się kontroli, o której mowa w § 4 ust 1pkt 2 i § 11 umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Przyjmujący zobowiązany jest w terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty, do zwrotu kwoty przekazanej przez Przekazującego wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi od dnia przekazania środków przez PFRON na rachunek Jednostki Samorządu do dnia uregulowania całości włącznie .
3. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, następuje z dniem doręczenia Przyjmującemu stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy uznaje się przesyłkę poleconą wysłaną na adres Przyjmującego, dwukrotnie awizowaną.
4. W przypadku nieuiszczenia w terminie określonym w ust. 2 kwoty podlegającej zwrotowi wraz z odsetkami, od kwoty tej nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu dotacji, określonego w ust. 2.

5. Strony ustalają, iż prawidłowo zaadresowana korespondencja, która pomimo dwukrotnego awizowania nie zostanie odebrana, uznawana będzie przez strony za doręczoną.

§ 15

1. Umowa wygasa po wypełnieniu przez Przyjmującego wszystkich zobowiązań wynikających z umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przed upływem ustalonego terminu realizacji programu przez Przyjmującego, w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od woli stron, uniemożliwiających wykonanie umowy.

§ 16

1. Wszelkie oświadczenia, związane z realizacją umowy, powinny być składane przez osoby upoważnione do reprezentacji i zaciągania zobowiązań finansowych Projektodawcy.
2. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Załączniki do umowy stanowią integralną część umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, prawo zamówień publicznych, ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz ustawy o finansach publicznych.
4. Wszelkie spory wynikłe z umowy podlegają rozpatrzeniu przez Sąd właściwy dla siedziby Województwa Opolskiego.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 17

Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Przekazującego i jeden dla Przyjmującego.

Przekazujący:

Przyjmujący:

1.

1.

2.

2.

Załącznik nr 1

do umowy nr

z dnia 2014 roku

Lp.	Nazwa projektu	Nazwa i adres beneficjenta	Zakres rzeczowy projektu wg rodzajów kosztów	Maksymalny procentowy udział środków PFRON w kosztach realizacji projektu	Maksymalna kwota dofinansowania projektu ze środków PFRON w zł
1.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla Szpitala w Brzegu ul. Mossora	Brzeskie Centrum Medyczne ul. Mossora 1 49-301 Brzeg na rzecz: Oddział wewnętrzny Szpitala ul. Mossora 1 49-301 Brzeg	1. Łóżko rehabilitacyjne – 8 szt.	60%	15.552,00
2.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla Szpitala w Brzegu ul. Nysańska	Brzeskie Centrum Medyczne ul. Mossora 1 49-301 Brzeg na rzecz: Oddział rehabilitacji neurologicznej Szpitala ul. Nysańska 4-6 49-301 Brzeg	1. Łóżko rehabilitacyjne – 4 szt. 2. Aparat do trakcji – 1 szt. 3. Stół do trakcji – 1 szt. 4. Stół do masażu – 1 szt. 5. Aparat do elektroterapii – 1 szt.	60%	32.060,66

Przekazujący:

1.

2.

Przyjmujący:

1.

2.

.....
będącej realizatorem programu

pieczęć jednostki

Szczegółowy adres i adres pocztowy: należy zaznaczyć z podanego katalogu przez skreślenie właściwego pola

1 - jednostka samorządu terytorialnego, szczebla wojewódzkiego

2 - jednostka samorządu terytorialnego szczebla powiatowego

Kwartalne sprawozdanie z rocznej realizacji "Programu wyrównywania różnic między regionami II"

(do 15-go dnia kolejnego miesiąca w formie elektronicznej - na adres Oddział PFRON oraz pisemnie)

stan na dzień (ostatni dzień kwartału, którego dotyczy sprawozdanie)

Kierowane do Oddziału PFRON

SPRAWOZDANIA NALEŻY PRZEKAZYWAĆ DO OSTATNIEGO KWARTAŁU, W KTÓRYM NASTĄPI PEŁNE ROZLICZENIE WSZYSTKICH PROJEKTÓW

DOTYCZY: projektów z 20..... roku

L.P.	Nazwa i adres beneficjenta	Okaz programu
1	1	2
2	2	3
3	3	4
4	4	5
RAZEM		

Realizacja umowy z beneficjentem										Liniowy status projektu		Liniowy status projektu											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.											Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.		Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.										
Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.											Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.		Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.										
Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.											Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.		Liczba osób niepełnosprawnych, których dotyczy projekt. A - liczba osób niepełnosprawnych, które jednocześnie mogą być przyjęte i realizowane w obszarze na terenie zamieszkiwanym w ramach programu. B - liczba osób, które korzysta z świadczeń społecznych. C - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. D - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. E - liczba osób, które zostały zatrudnione w projekcie. F - liczba pracowników w projektach. G - liczba pracowników w projektach. H - liczba pracowników w projektach. I - liczba pracowników w projektach. J - liczba pracowników w projektach.										

Data, pieczęć i podpis osoby/tych upoważnionych

sponsorzy: Tel. (kier.): wewn.

ORAZASFINIENIA:

- 1) Należy wpisać wszystkie projekty złożone w ramach realizacji programu
- 2) Należy wpisać odpowiedni obszar poprzez wstawienie litery A, B, C, D lub F
- 3) Należy wpisać odpowiednio dla obszaru programu
- 4) Należy wpisać wyłącznie jeden status z podanego katalogu, który stanowi załącznik do wzoru sprawozdania

Załącznik do wzoru kwartalnego sprawozdania
z realizacji "Programu wyrównywania różnic
między regionami II" (realizatora programu)

Katalog statusów projektów w ramach "Programu wyrównywania różnic między regionami II" - należy wybrać odpowiedni przez wpisanie właściwej litery:

Należy wybrać wyłącznie jeden status z podanego katalogu (stan na ostatni dzień kwartału, którego dotyczy sprawozdanie) przez wpisanie właściwej litery:

- A - projekt pozytywnie zweryfikowany pod względem formalnym, wycofany przed złożeniem wystąpienia
- B - projekt pozytywnie zweryfikowany pod względem formalnym, nie ujęty w wystąpieniu
- C - projekt pozytywnie zweryfikowany pod względem formalnym
- D - projekt negatywnie zweryfikowany pod względem formalnym
- E - projekt niekompletny
- K - projekt z pozytywną decyzją realizatora programu
- L - projekt z negatywną decyzją realizatora programu
- M - rezygnacja z realizacji projektu przed zawarciem umowy
- N - projekt z zawartą umową przed finansowaniem,
- P - rezygnacja z realizacji projektu po zawarciu umowy,
- R - projekt w trakcie finansowania,
- S - projekt w trakcie rozliczania, finansowanie zakończono
- T - projekt rozliczony z niewykorzystaną kwotą przyznanego dofinansowania
- U - projekt w całości rozliczony

do Umowy nr z dnia

Rozliczenie środków finansowych przyznanych w ramach "Programu wyrównywania różnic między regionami II"

Nr i data umowy zawartej pomiędzy Jednostką samorządu a PFRON: nr z dnia
 Nr i data umowy zawartej pomiędzy Jednostką samorządu a Beneficjentem: nr z dnia
 Nazwa obszaru programu:
 Nazwa i adres beneficjenta:
 Nazwa projektu (zgodnie z umową zawartą z PFRON):

L.p.	Dofinansowanie przyznane Beneficjentowi przez Jednostkę samorządu			Realizacja						
	Projekt w rozbiću na rodzaje kosztów dofinansowywanych ze środków PFRON	Kwota (w zł) na projekt zgodnie z umową zawartą z Beneficjentem	Wystawca, numer i data faktury	Nazwa towaru lub usługi (należy przedstawić szczegółowy zakres rzeczowy)	Podstawa kalkulacji wydatku		Ilość sztuk	Kwota (w zł) z/bez * VAT		
					netto/brutto	w tym VAT		ogółem	środki własne/sponsorów	środki PFRON z programu
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
	RAZEM:		X				X			
Wydatki na obsługę										

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenia:
 Wyżej wymienione faktury sprawdzono pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalnoprawnym i opatrzone klauzulą: „opłacono/zrefundowano * ze środków PFRON pochodzących z „Programu wyrównywania różnic między regionami II” w wysokości...”

Oświadczam, że przedstawiona kwota wydatków na obsługę stanowi faktycznie poniesiony przez jednostkę samorządu koszt obsługi realizacji "Programu wyrównywania różnic między regionami II"

Przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Wszelkie płatności publicznoprawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z wymienionymi powyżej fakturami zostały opłacone.

Przy korzystaniu ze środków PFRON przestrzegane były przepisy o zamówieniach publicznych - o ile dotyczy.

Przy udzielaniu pomocy przestrzegane były przepisy dotyczące pomocy publicznej - o ile dotyczy.

Załączono:

Informacje o innych źródłach finansowania projektu (zakres, kwota, źródło finansowania).

.....
 podpisy i pieczętki imienne osób upowaznionych do
 składania oświadczeń w imieniu Jednostki
 samorządu

Rozliczenie sporządzono
 dnia

Rozliczenie realizacji - "Programu wyrównywania różnic między regionami II"

Na podstawie umowy nr z dnia z dnia

Przyznane przez PFRON środki finansowe		Realizacja		
L.p.	Nazwa obszaru realizowanego ze środków PFRON	Kwota na obszar zgodnie z umową (w zł)	ogółem	Kwota wydatkowana na realizację programu
1.	2.	3.	4.	5.
				Beneficjentów/środki sponsora
				6.
				6.
				6.
				6.
				6.
				6.
	RAZEM:			
	** SUMA WYDATKÓW NA OBSŁUGĘ:			

Załączono:

Kserokopie przelewów na konto PFRON dotyczących zwrotu niewykorzystanych środków (dotyczy Jednostek samorządu które nie wykorzystwały w pełni środków przekazanych przez PFRON).

** Oświadczam, że kwota wydatków na obsługę stanowi faktycznie poniesiony przez jednostkę samorządu koszt obsługi realizacji programu

.....
podpisy i pieczęćki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Wnioskodawcy

Rozliczenie sporządzono dnia.....f.