**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA**

**w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „MALUCH+” 2019 – Moduł 3**

**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

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

do umowy.

4. Kwota udzielonego dofinansowania z Funduszu Pracy lub z Rezerwy Celowej wynikająca z umowy (wraz z aneksami\*):

|  |  |
| --- | --- |
| Źródło finasowania (Fundusz Pracy/Rezerwa Celowa\*\* ) |  |
| Kwota dofinansowania na **utworzenie** miejsc opieki - **wydatki inwestycyjne (§ 6230 - Rezerwa Celowa)** |  |
| Kwota dofinansowania na **funkcjonowanie** nowych miejsc opieki - **wydatki bieżące (§ 2830 - Rezerwa Celowa)** |  |
| **Ogółem kwota dofinasowania** |  |

\*/ należy wskazać ostateczną kwotę tj. po zmianach wprowadzonych aneksami z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

\*\*/ niepotrzebne skreślić.

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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TWORZENIE | | FUNKCJONOWANIE | |
|  | Od dnia: | Do dnia : | Od dnia: | Do dnia : |
| wg oferty konkursowej |  |  |  |  |
| wg faktycznej realizacji |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Żłobek | Klub dziecięcy | Dzienny opiekun |
| 1. Liczba nowych miejsc zgodnie z umową |  |  |  |
| 2. Liczba utworzonych miejsc opieki dofinansowanych 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 |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

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

9. 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.

10. 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+ | % udział z Dotacji 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.)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Kwota przyznanego dofinansowania 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:

|  |
| --- |
|  |

Załączniki:

1. Załącznik nr 3.1. Część merytoryczna dotycząca tworzenia miejsc.
2. Załącznik nr 3.2. Kalkulacja kosztów zrealizowanego zadania w części dotyczącej tworzenia miejsc  
   w ramach Programu MALUCH + 2019
3. Załącznik nr 3.3. Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na tworzenie miejsc.
4. Inne …………………………………………………………… .

Osoba sporządzająca sprawozdanie

Imię i nazwisko:

telefon:

e-mail:

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

(stempel firmowy)

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

(podpis osoby Beneficjenta)

**III. ROZLICZENIE FINANSOWE ZADANIA W CZĘŚCI FUNKCJONOWANIA MIEJSC OPIEKI UTWORZONYCH W RAMACH MALUCH + 2019 \*\*/**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Całkowity koszt realizacji zadania1/  (4+5) | Środki własne2/  w tym;  (4a+4b) | opłaty rodziców | środki zrównane  z własnymi 2/ | Środki z Programu MALUCH+ | % udział dotacji w zadaniu |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 4a | 4b | 5 | 6 (5/3) |
| 1. | PLAN (zgodnie zawartą umową) |  |  |  |  |  |  |
| 2 | REALIZACJA |  |  |  |  |  |  |

1/ środki otrzymane z Funduszu Pracy na funkcjonowanie utworzonych miejsc opieki

2/ środki własne ogółem to suma środków własnych podmiotu, opłat rodziców i pozostałych środków zrównanych z środkami własnymi (np.: dotacje z innych programów, darowizny itp.)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Kwota przyznanej dotacji zgodna z umową (wraz z aneksami) \*/ |  |
| **2** | Otrzymana łączna kwota dotacji (zł i gr)/ |  |
| **3** | Wykorzystana kwota datacji (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 dotacji (z pkt 4a) i data zwrotu dotacji na rachunek Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego |  |
| **5.** | Kwota dotacji przyznanej umową, o którą podmiot nie zawnioskował w 2019 r. |  |

4. Uwagi do rozliczenia finansowego.

|  |
| --- |
|  |

Załączniki:

A. Załącznik nr 3.4. – Część merytoryczna dotycząca bieżącego funkcjonowania.

B. Załącznik nr 3.5. – Kalkulacja kosztów realizacji zadania w części dot. bieżącego funkcjonowania.

C. Załącznik nr 3.6. - Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki w ramach realizacji zadania w części na funkcjonowanie utworzonych miejsc opieki.

D. Załącznik nr 3.7. – Zestawienie roczne –kwota obniżenia opłat w ramach Programu Maluch +2019. (UWAGA: Należy załączyć tylko w sytuacji zbierania indywidualnych oświadczeń – zał. 6).

E. Oświadczenia rodziców. Opcjonalnie zał. 5 lub 6 lub 7)

F. Inne (jeśli dotyczy)…………………………………………………………… .

Osoba sporządzająca sprawozdanie

Imię i nazwisko:

telefon:

e-mail:

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

(stempel firmowy)

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

(podpis Beneficjenta )

**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.*