Załącznik nr 2a   
do Regulaminu naboru na projekty pilotażowe

pod nazwą „Czas na Młodych – punkty doradztwa dla młodzieży”

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*WZÓR*

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU PILOTAŻOWEGO

pod nazwą:

………………………………………

**Wykonawca projektu pilotażowego: ……………………………………………………..……………………………**

**Realizator projektu pilotażowego: ………………………………………………………………………………………**

**Lider projektu pilotażowego:** (jeżeli dotyczy) **…………………………………………………..…………….…………**

**We współpracy z:**

(jeżeli dotyczy)

**1. ………………………**

**2. ………………………**

**Okres realizacji projektu pilotażowego: ………………………………**

*Instrukcja:*

* *Proszę zachować numerację poszczególnych elementów projektu pilotażowego zgodnie ze wzorem projektu pilotażowego;*
* *Przygotowany projekt pilotażowy powinien być zapisany i przesłany w formie pdf, zaopatrzony podpisem elektronicznym;*
* *Część I projektu pilotażowego należy wypełnić w celu złożenia projektu* pilotażowego*;*
* *Część II projektu pilotażowego należy złożyć w celu rozliczenia projektu* pilotażowego *w terminach określonych w § 4 ust. 2 umowy.*

**Część I projektu pilotażowego - Opis projektu**

1. **Uzasadnienie potrzeby wdrożenia projektu pilotażowego.**

*Proszę opisać uwarunkowania społeczno-gospodarcze, które przemawiają za wdrożeniem Punktu Doradztwa dla Młodzieży w danym powiecie.*

*Max 500 znaków*

1. **Założenia projektu pilotażowego.**

*Proszę przedstawić opis poszczególnych założeń projektu:*

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres projektu |  |
| Grupa docelowa (status na rynku pracy oraz charakterystyka) |  |
| Rola i zadania lidera projektu pilotażowego |  |
| Rola i zadania podmiotów uczestniczących w realizacji projektu pilotażowego (w tym sposób ich wyłonienia) |  |

*Max 500 znaków*

1. **Działania planowane do realizacji.**

*Proszę przedstawić szczegółowe działania, jakie będą podejmowane w ramach projektu*

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Sposób zorganizowania Punktu od strony infrastrukturalnej, administracyjnej  i merytorycznej** | |
| **Lokalizacja, pomieszczenia, wyposażenie** |  |
| **Zasady dostępu, godziny pracy** |  |
| **Zakres oferowanych usług:** |  |
| 1. aktywizacja zawodowa i poradnictwo zawodowe |
| *Ewentualny komponent dotyczący organizacji staży* |  |
| 1. informacja w zakresie możliwych form pomocy społecznej |  |
| 1. doradztwo psychologiczne |  |
| 1. doradztwo w zakresie zdrowia i profilaktyki zdrowotnej |  |
| 1. doradztwo w zakresie edukacji |  |
| 1. doradztwo w zakresie kwestii mieszkaniowych |  |
| 1. doradztwo prawne  i ekonomiczno-finansowe |  |
| **Planowana liczba uczestników projektu** | *[ w tym oszacowanie ilu uczestników ukończy projekt oraz ilu osiągnie wyznaczony cel]* |
| **Planowane rezultaty oraz ich mierniki** |  |
| **Liczba personelu, specjalizacje, wymiar czasu pracy** |  |
| **2) Plan działań mających na celu dotarcie z informacją do klientów o możliwościach wsparcia i ofertą Punktu** | |
| *[opis działań]* | |
| *Ewentualny komponent dotyczący aktywnego docierania z informacją o dostępnym wsparciu do osób młodych* | |
|  | |
| **3) Schemat obsługi klienta** | |
| *[proszę opisać kolejne etapy obsługi klienta Punktu]* | |
| **4) Planowane zaangażowanie lokalnych pracodawców** | |
|  | |
| **5) Opis zaangażowania personelu urzędu pracy w realizację projektu** | |
|  | |
| **6) Dodatkowe informacje dotyczące projektu** | |
|  | |

1. **Harmonogram realizacji zadań.**

*Proszę przedstawić realizację poszczególnych zadań w czasie, z uwzględnieniem wszystkich etapów realizacji projektu pilotażowego.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Działania** | **2023** | | | | | | | **2024** | | | | | | | | | | | |
| **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
| **1….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3….** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Budżet.**

*Proszę podać planowany rozkład budżetu, z uwzględnieniem zakresu realizacji poszczególnych zadań w danym okresie. Budżet powinien być ściśle skorelowany z harmonogramem płatności, który powinien określać liczbę transz przyznanych przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej na realizację projektu pilotażowego i kwoty wnioskowanych środków.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Budżet projektu pilotażowego** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Planowane wydatki**  (**proszę opisać wraz z podaniem informacji czy wydatek jest środkiem trwałym)** | **Ilość/Jednostka** | **Kwota**  **jednostkowa** | **Okres wydatkowania** | | **Kwota ogółem** | **Komentarz/Uzasadnienie wydatku**  **wraz z podaniem informacji czy wydatek jest kosztem pośrednim czy bezpośrednim** |
| **2023** | **2024** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Suma wydatków | | |  |  |  |  |

1. **Harmonogram płatności**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HARMONOGRAM PŁATNOŚCI** | | |
| **Projekt pilotażowy (wpisać nazwę projektu)**  **--------------------------------------------------------------------------------** | | |
| **Transza** | **Proponowana data przekazania środków** | **Kwota środków** |
| Transza nr 1 |  |  |
| Transza nr 2 |  |  |

**Część II projektu pilotażowego – Wzory sprawozdań**

**I. Wzór sprawozdania okresowego i końcowego z realizacji projektu pilotażowego**

*\* Sprawozdanie okresowe składane jest za okres pierwszych 6 miesięcy realizacji projektu (w terminie 30 dni od zakończenia szóstego miesiąca realizacji)*

*\*\* Sprawozdanie końcowe składane jest za cały okres realizacji projektu   
(w terminie 30 dni od zakończenia realizacji projektu)*

1. **Realizacja celów/usług w okresie sprawozdawczym**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Sposób zorganizowania Punktu od strony infrastrukturalnej, administracyjnej i merytorycznej** | |
| **Lokalizacja, pomieszczenia, wyposażenie**  **Zatrudniony personel, specjalizacje, wymiar czasu pracy**  **Godziny pracy Punktu** |  |
| **Zrealizowane usługi** |  |
| **Liczba klientów w okresie sprawozdawczym, w podziale na usługi, których skorzystali** |  |
| **Osiągnięte rezultaty** |  |
| **2) Podjęte w okresie sprawozdawczym działania mające na celu dotarcie  z informacją do klientów z ofertą Punktu i ocena ich efektów** | |
|  | |
| **3) Wdrożony schemat obsługi klienta** | |
|  | |
| **4) Zaangażowanie lokalnych pracodawców** | |
|  | |

1. **Dodatkowe informacje o realizacji projektu**
2. *W sprawozdaniu okresowym: identyfikowane ryzyka, opóźnienia, wprowadzone zmiany*

*Max 500 znaków*

1. *W sprawozdaniu końcowym: ewentualne wyjaśnienia dodatkowe w przypadku odchyleń od zakładanej realizacji projektu*

*Max 500 znaków*

1. **[Sprawozdanie końcowe tylko] Wypracowane w projekcie pilotażowym rozwiązania oraz możliwość ich implementacji do przepisów prawnych.**

*Proszę przedstawić informację na temat rozwiązań, które zostaną wypracowane   
w wyniku realizacji projektu pilotażowego, wraz z propozycją zapisów dotyczących uwzględnienia wypracowanych rozwiązań w docelowych przepisach prawnych oraz rekomendacjami dotyczącymi sposobów i źródeł finansowania.*

*Max 500 znaków*

II. Wzór końcowego sprawozdania finansowego

*Sprawozdanie końcowe składane jest za cały okres realizacji projektu   
(w terminie 30 dni od zakończenia realizacji projektu)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOŃCOWE SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z REALIZACJI PROJEKTU PILOTAŻOWEGO**  **za cały okres realizacji pilotażu**  **------------------------------------**  (wpisać okres realizacji) | | | | | |  |  |  |
| **Rok** | **Kwota roczna przekazana na realizację projektu pilotażowego** | **Kwota wydatkowana w latach budżetowych** | **Kwota niewykorzystana w roku budżetowym (1-2)** | **Kwota pozostała do zwrotu z tytułu niedotrzymania warunków umowy przez uczestników projektu pilotażowego\*** | **Kwota ogółem wydatkowana na realizację projektu pilotażowego (2+4)\*** | **Kwota zwracanych odsetek** | **Data zwrotu odsetek** | **Data zwrotu niewykorzystanych środków rezerwy Funduszu Pracy przekazanych na realizację projektu pilotażowego** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |  |  |
| **2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2024** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* dotyczy projektów, w których były zawierane umowy z uczestnikami pilotaży

Projekt składany w ramach naboru na projekty pilotażowe pod nazwą

„„Czas na Młodych – punkty doradztwa dla młodzieży””

*/podpisano elektronicznie/*

*Wykonawca projektu*