

(Pieczęć podmiotu prowadzącego WTZ)

SPRAWOZDANIE

w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” w 20..... r. ,
stan na dzień r.¹

Na podstawie umowy nr z dnia r.²

UWAGA:

W sprawozdaniu należy wypełnić wszystkie pola i rubryki, ewentualnie wpisać „nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu przewidziano zbyt mało miejsca, należy w odpowiedniej rubryce oznaczyć pole wyboru załącznika („TAK”), wpisać „W załączeniu – załącznik nr ..”, czytelnie i jednoznacznie przypisując numery załączników do rubryk formularza, których dotyczą.

1. Oświadczam/y, że otrzymane od Samorządu powiatowego dofinansowanie ze środków PFRON w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ” zostało wykorzystane zgodnie z informacjami poniżej

Pełna nazwa podmiotu prowadzącego WTZ:

.....

Nazwa i adres WTZ:

.....

.....

Lp.	Obszar sprawozdawczy	Informacje	Załącznik
1	Beneficjenci programu w danym WTZ – liczba łącznie:		TAK: NIE:
2	a) liczba osób niepełnosprawnych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia,		TAK: NIE:

¹ Należy wpisać właściwe; informację należy złożyć według zapisów umowy podmiotu prowadzącego WTZ z samorządem powiatowym o dofinansowanie zajęć klubowych w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”.

² Należy wpisać właściwe.

3	b) liczba osób niepełnosprawnych znajdujących się na prowadzonej przez podmiot prowadzący WTZ liście osób (o której mowa w art. 10f ust. 2a ustawy o rehabilitacji), których zgłoszenie do uczestnictwa w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ.														TAK: NIE:	
4	Zakres godzinowy zajęć klubowych miesięcznie w okresie realizacji programu (godz.).	II	III	IV	V	VI	VII	VII I	IX	X	XI	XII	I	TAK: NIE:		
				
		god z.	god z.	god z.	god z.	god z.	god z.	god z.	god z.	god z.	god z.	god z.	god z.			
5	Czas trwania zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym programu.														TAK: NIE:	
6	Informacja o ogólnej frekwencji w zajęciach klubowych w poszczególnych miesiącach okresu sprawozdawczego.	Miesiąc w roku realizacyjnym programu					Liczba beneficjentów zajęć klubowych w WTZ (os.)				Frekwencja na zajęciach klubowych wyliczona procentowo (%)				TAK: NIE:	
		Luty														
		Marzec														
		Kwiecień														
		Maj														
		Czerwiec														
		Lipiec														
		Sierpień														
		Wrzesień														
		Październik														
		Listopad														
		Grudzień														
		Styczeń														

7	Wskazanie formuły organizacji zajęć klubowych dotyczącej formy i metody pracy z uczestnikami zajęć klubowych.		TAK: NIE:
8	Regulamin zajęć klubowych, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4 pkt 2) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ” – kopia.		TAK: NIE:
9	Informacja o wykorzystaniu środków finansowych w ramach programu.		TAK: NIE:
10	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy sprawozdanie podpisane jest przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu prowadzącego WTZ.		TAK: NIE:

2. Osoby upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w niniejszym sprawozdaniu

Lp.	Imię i Nazwisko	Nr telefonu stacjonarnego (wraz z kierunkowym) lub komórkowego	e-mail
1.			
2.			

.....
 (podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń
 w imieniu podmiotu składającego sprawozdanie w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ”)