Załącznik nr 5

do Ramowego wzoru porozumienia w sprawie przyznania dotacji na wyposażenie klubu integracji społecznej

**Sprawozdanie merytoryczno-finansowe   
z wydatkowania dotacji na wyposażenie klubu integracji społecznej**

**Część opisowa**

**Nazwa KIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Adres KIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Numer i data zawartego porozumienia i aneksów do porozumienia** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Okres realizacji** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **RODZAJ ZADANIA**

**Kwota udzielonej dotacji** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Kwota rozliczanej dotacji** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. **DANE PODMIOTU**
2. Rodzaj Podmiotu:

jednostka samorządu terytorialnego, działająca w formie:

jednostki budżetowej

samorządowego zakładu budżetowego

organizacja pozarządowa

spółdzielnia socjalna

osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego

**Nazwa Podmiotu** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Ulica** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Kod pocztowy** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Miejscowość** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**NIP** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**REGON** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Data wpisu do rejestru KIS** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Data rozpoczęcia działalności** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

2. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**
3. Liczba uczestników objętych działaniami KIS

| Lp. | Uczestnicy | Liczba osób, które rozpoczęły zajęcia | Liczba osób, które uczestniczyły w zajęciach | Liczba osób, które ukończyły zajęcia |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia z bezdomności, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
|  | **Osoby uzależnione od alkoholu** |  |  |  |
|  | **Osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających** |  |  |  |
|  | Osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego |  |  |  |
|  | Osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |  |  |  |
|  | Osoby zwalniane z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
|  | Uchodźcy realizujący indywidualny program integracji, w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
|  | Osoby niepełnosprawne, w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych |  |  |  |

Opis zajęć reintegracji społecznej i zawodowej jakie zostały przeprowadzone w okresie realizacji zadania (liczba godzin, liczba grup, uczestników, opis programów, itp.). Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

1. Opis w jaki sposób dofinansowanie wpłynęło na możliwość utworzenia i działalności KIS. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
2. Opis uzyskanych efektów KIS reintegracji społecznej i zawodowej. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
3. Opis bazy lokalowej przystosowanej do prowadzenia działalności dzięki uzyskanej dotacji[[1]](#footnote-1). Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
4. Opis kadry KIS (*liczba zatrudnionych pracowników, wymiar czasu pracy i podstawy zatrudnienia)* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
5. Partnerzy wspierający działalność KIS*(przedsiębiorcy, jednostki samorządu terytorialnego organizacje pozarządowe, inni, opis zakresu współpracy   
   i wsparcia).* Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
6. Opisdostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w KIS:
   1. architektonicznej Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
   2. cyfrowej Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
   3. komunikacyjno-informacyjnejKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
7. Opis zaistniałych ryzyk i metod ich minimalizowaniaKliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
8. Informacje dodatkowe, mogące mieć znaczenie przy ocenie sprawozdania Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
9. **SPRAWOZDANIE FINANSOWE – według załącznika do sprawozdania (plik Excel)**

Miejscowość i data podpis (imię i nazwisko) osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Podmiotu

1. dotyczy dotacji na pierwsze wyposażenie [↑](#footnote-ref-1)