|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER UMOWY** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA PROGRAMU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I OBYWATELSKIEJ ROMÓW W POLSCE NA LATA 2021-2030**  **DZIEDZINY: EDUKACJA, MIESZKALNICTWO, INTEGRACYJNE PROJEKTY INNOWACYJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nr wersji wniosku | |  | | | za rok | | | | |  | | | | | z dnia | | | | | |  | | | | | | |
| **I. DANE DOTYCZĄCE ZLECENIOBIORCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zleceniobiorca | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wykonawca | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr KRS organizacji pozarządowej | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Organizacja romska | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziedzina interwencji | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tytuł zadania | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba do kontaktów roboczych | | | | | | | | | | tel. | | | | | | | | mail | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **II. SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA NA TEMAT REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informacja nt. osiągniętych celów i efektów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaobserwowane podczas realizacji trendy/problemy/sugestie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Termin realizacji zadania (od-do) | | | | | | | | | Miejsce realizacji zadania | | | | | | | | | | | Partnerzy: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **III. CZĘŚC STATYSTYCZNA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZADANA EDUKACYJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10-letnie grupy wieku: | | Ogólna liczba osób objętych działaniami edukacyjnymi  (E5) | | | | | | w tym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| liczba osób objętych działaniami edukacji prozdrowotnej (E6) | | | | | | liczba osób objętych działaniami edukacji dla bezpieczeństwa (E7) | | | | | | | liczba osób objętych działaniami edukacji prozawodowej (E8 | | | | liczba dzieci objętych edukacją przedszkolną w Programie (E1) | | |
| **K** | | | | | **M** | **K** | | | **M** | | | **K** | | | **M** | | | | **K** | **M** | | | **K** | | **M** |
| 0-9 | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| 10-19 | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| 20-29 | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| 30-39 | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| 40-49 | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| 50+ | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| RAZEM: | |  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  |
| RAZEM K+M | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |
| **ZADANIA Z ZAKRESU MIESZKALNICTWA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10-letnie grupy wieku: | | Ogólna liczba osób objętych działaniami z zakresu mieszkalnictwa  (M1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Liczba gospodarstw domowych objętych działaniami z zakresu mieszkalnictwa | | | | | | |
| **K** | | | | | | | | | **M** | | | | | | | | | |
| 0-9 | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 10-19 | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 20-29 | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 30-39 | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 40-49 | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 50+ | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| RAZEM | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| RAZEM K+M | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZADANIA Z ZAKRESU: INNOWACYJNE PROJEKTY INTEGRACYJNE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10-letnie grupy wieku: | Ogólna liczba osób objętych działaniami innowacyjnymi | | | | | | | | w tym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| działania związane z rynkiem pracy | | | | | | | działania związane ze zdrowiem | | | | | | | inne | | | | |
| **K** | | | | | **M** | | | **K** | | | **M** | | | | **K** | | | | **M** | | | **K** | | | **M** | |
| 0-9 |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 10-19 |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 20-29 |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 30-39 |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 40-49 |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 50+ |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| RAZEM |  | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | |
| RAZEM K+M |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **IV . OPIS PROMOCJI DZIAŁANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce umieszczenia informacji o dotacji w ramach rządowego *Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. FAKTYCZNIE PONIESIONE KOSZTY ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| koszt całości zadania | | | | inne niż dotacja źródła finansowania | | | | | | | | | wysokość otrzymanej dotacji | | | | | | | wys. wydatkowanej dotacji | | | | wys. środków zwróconych | | | |
| środki własne | | | | | środki z innych źródeł | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **VI. OŚWIADCZENIA I PODPISY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Uzyskano przychody lub/i odsetki bankowe pochodzące od zgromadzonych na rachunku środków pochodzących z dotacji w kwocie:* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Przychody lub odsetki bankowe pochodzące od zgromadzonych na rachunku środków pochodzących z dotacji zostały przeznaczone na sfinansowanie następujących wydatków:* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu ubezpieczeń społecznych* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Dane zawarte w cz. I Dane dotyczące Wnioskodawcy są zgodne z danymi w KRS/właściwą ewidencją* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *W zakresie związanym z ochroną danych osobowych, ich gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem odpowiednie osoby złożyły stosowne oświadczenie, zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data | | | Miejscowość | | | | | | | | Imię i nazwisko osób/y upoważnionej do składania sprawozdania | | | | | | | | Podpis i pieczęć | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| UWAGI | | | *Wnioskodawcy wypełniają pola białe.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Sprawozdanie finansowe jest integralną częścią Sprawozdania z realizacji zadania Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *W przypadku wniosków dotyczących mieszkalnictwa należy załączyć dokumentację fotograficzną, pozwalającą rzetelnie ocenić stan lokalu po remoncie i zakres wykonanych robót („przed” i „po”).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |