**Raport częściowy / raport końcowy**

**A. DANE OGÓLNE**

1. Nazwa i adres Jednostki Samorządu Terytorialnego II Poziomu realizującej Zadanie
2. Numer telefonu, e-mail, www.
3. NIP, REGON.

**B. INFORMACJE O ZADANIU**

1. Tytuł Zadania:

udział Powiatu w Zadaniu prowadzonym przez Uczelnię: organizacji i realizacji „Projektu innowacyjno-wdrożeniowego w zakresie oceny funkcjonalnej” polegającym na badaniu i opracowaniu modelowych rozwiązań na rzecz świadczonego lokalnie międzysektorowego wsparcia dla dzieci, uczniów i rodzin na podstawie metodyki oceny funkcjonalnej z wykorzystaniem Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia – ICF.

1. Termin rozpoczęcia realizacji Zadania:
2. Termin zakończenia realizacji Zadania:
3. Miejsce realizacji Zadania:

**C. OPIS ZREALIZOWANEGO ZADANIA**

(*maksimum 900 znaków bez spacji*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**D. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

*(Odrębny załącznik do raportu rocznego / raportu końcowego, zawierający opis merytorycznych rezultatów wynikających z wykonania Zadania)*

**E. ZESTAWIENIE KOSZTÓW PLANOWANYCH I PONIESIONYCH (zł)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | rodzaj kosztu | planowane koszty ( zł) | koszty poniesione (w zł ) | % realizacji zadania |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | koszty bezpośrednie realizacji Zadania - ogółem |  |  |  |
| a) | koszty bezpośrednie realizacji Zadania w 2022 r.  |  |  |  |
| b) | koszty bezpośrednie realizacji Zadania w 2023 r. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  Łącznie (a+b) |  |  |  |

**F. OŚWIADCZENIA**

1. Dokumentacja potwierdzająca realizację Zadania znajduje się do wglądu w

........................................................................................................................................... (adres, osoba upoważniona, numer telefonu, e-mail)

1. Dokumentacja dotycząca wyników realizacji Zadania jest dostępna w Uczelni realizującej Zadanie.
2. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie raportu

........................................................................................................................................... (imię i nazwisko, numer telefonu, numer faksu, e-mail)

Raport sporządzono dnia ............................................................................................................

pieczęć JST/

|  |  |
| --- | --- |
| JST II Poziomu/ Powiat |  Główny księgowy/Kwestor |
| podpisy i pieczęcie służbowe osób reprezentujących Powiat |  podpis i pieczęć |

**I. ZAŁĄCZNIKI**

* + - 1. Zgodnie z pkt. D Raportu – opis merytorycznych rezultatów wynikających z wykonania Zadania, w tym publikacje oraz inne materiały będące efektem realizacji.
			2. Oświadczenie o wypełnieniu obowiązku wynikającego z art. 35a ust. 1  ustawy *o finansach publicznych* oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. *w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych* (Dz. U. poz. 953, z późn. zm.), o którym mowa w § 14 ust. 1 umowy.
			3. Oświadczenie o zapewnieniu dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej w zakresie tego Zadania osobom ze szczególnymi potrzebami,
			co najmniej w zakresie określonym minimalnymi wymaganiami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. *o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062, z późn. zm.).
			4. Oświadczenie o przeniesieniu na Ministra autorskich praw majątkowych do Utworów albo o udzieleniu Ministrowi licencji do korzystania z Utworów, na zasadach wskazanych w umowie - zgodnie z § 11 ust. 6 umowy.