Załącznik nr 4

Do procedury udzielania dotacji

na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy   
Centrum Integracji Społecznej

z budżetu Województwa Mazowieckiego

**RAMOWY WZÓR POROZUMIENIA**

**POROZUMIENIE NR .............../………………. /…./…..**

w sprawie przyznania dotacji na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy Centrum Integracji Społecznej

**zawarte w dniu ……………. w Warszawie**

pomiędzy Marszałkiem Województwa Mazowieckiego, zwanym dalej **„Marszałkiem”,** w imieniu, którego działa**,**

………………………………………………….. – p.o. Dyrektora Mazowieckiego Centrum Polityki Społecznej na podstawie udzielonego upoważnienia nr 413/2018 z dnia 9 lipca 2018 r.

a

……………………………………………………………………………………………….., z siedzibą   
w …..........……………......................……………................................ wpisaną(-nym) do Krajowego Rejestru Sądowego\* / innego rejestru\* … / ewidencji\* … pod numerem …………………, reprezentowaną (-nym) przez:

1. ………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko oraz numer PESEL, funkcja)

2. ………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko oraz numer PESEL, funkcja)

zwaną(-nym) dalej **„Wnioskodawcą”.**

**§ 1**

**Przedmiot Porozumienia**

* 1. Przedmiotem Porozumienia jest udzielenie Wnioskodawcy dotacji na:
     1. pierwsze wyposażenie Centrum Integracji Społecznej, zwanego dalej CIS,

lub

* 1. działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy CIS.
  2. Wnioskodawca zobowiązuje się wydatkować dotację zgodnie ze złożonym w dniu ……… Wnioskiem, z uwzględnieniem aktualizacji harmonogramu i kosztorysu, w sposób zgodny z postanowieniami Porozumienia oraz obwiązującymi przepisami prawa. Wniosek stanowiący załącznik nr 1 stanowi integralną część niniejszego Porozumienia.
  3. Działania na jakie została przyznana dotacja (dalej „działania”) oraz wysokość środków na poszczególne z tych działań, określa wniosek oraz harmonogram i kosztorys stanowiące integralną część wniosku.
  4. Porozumienie obowiązuje od dnia podpisania do zakończenia okresu trwałości CIS określonego w § 2 pkt.5.

**§ 2**

**Oświadczenia Wnioskodawcy**

1. Wnioskodawca oświadcza, że CIS, o którym mowa w § 1 zostało utworzone przez …………………….……… w obiekcie położonym w ……………………. przy ul. ……………………………….
2. Wnioskodawca oświadcza, że:
3. decyzją Wojewody Mazowieckiego Nr ……………… z dnia …………………. przyznano status CIS z siedzibą w …..…………… przy ul. ………………….…..……………. na okres ……………………….. ;
4. do Wojewody nie został złożony wniosek o wydanie decyzji o utracie statusu CIS;
5. Wojewoda nie wydał decyzji o utracie statusu CIS.
6. CIS będzie prowadzić działalność usługową w ramach .….. (*liczba*) warsztatów zawodowych:
7. …………………………………………….;
8. …………………………………………….;
9. …………………………………………….;
10. ……………………………………………
11. Wnioskodawca oświadcza, że CIS rozpocznie działalność z dniem przyjęcia do CIS pierwszego uczestnika, nie później niż:
12. do ……………*.(dzień, miesiąc)* roku, w którym jest realizowane działanie, na które została przyznana dotacja - w przypadku dotacji na pierwsze wyposażenie;
13. do …………*.(dzień, miesiąc)* roku, w którym jest realizowane działanie, na które została przyznana dotacja - w przypadku dotacji na działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy.
14. Wnioskodawca oświadcza, że zachowa trwałość CIS, przez co należy rozumieć utrzymanie działalności, co najmniej przez okres 2 lat od dnia zakończenia działań określonych w § 3 ust 1.

**§ 3**

**Sposób wykonania działań, na które została przyznana dotacja**

1. Termin realizacji działań, na które została przyznana dotacja ustala się:
   * 1. w przypadku dotacji na pierwsze wyposażenie - od dnia ....................... r. do dnia .......................... r., nie później jednak niż do …………… roku.

lub

1. w przypadku dotacji na działalność przez okres pierwszych trzech miesięcy - od dnia ............................ r. do dnia ............................. r., nie później jednak niż do ……………....…… roku.
2. Wnioskodawca zobowiązuje się do ponoszenia wydatków w terminach wymienionych w ust 1.
3. Wnioskodawca zobowiązuje się poinformować Marszałka o utracie statusu CIS w formie pisemnej niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji o tym fakcie.
4. Osobami uprawnionymi do kontaktów roboczych są:

1) ze strony Marszałka: ………..…….…, tel. …….…….., adres poczty elektronicznej …………..…………..;

2) ze strony Wnioskodawcy: ...….............., tel.………….…, adres poczty elektronicznej……….…….…..…;

Zmiana osób wymienionych w niniejszym ustępie nie powoduje konieczności zmiany Porozumienia.

**§ 4**

**Finansowanie działań, na które została przyznana dotacja**

1. Marszałek zobowiązuje się do przekazania środków finansowych na pierwsze wyposażenie CIS w wysokości.................................……………………………………………………............................ (słownie) …………………………………..….................................., w terminie do 30 dni od dnia zawarcia niniejszego Porozumienia, w pełnej wysokości.[[1]](#footnote-1)
2. Marszałek zobowiązuje się do przekazania środków finansowych na działalność CIS przez okres pierwszych 3 miesięcy, w trzech ratach miesięcznych, do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który została przyznana dotacja, w wysokości określonej w formularzu wypłaty środków stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego Porozumienia. Wnioskodawca składa wyżej wymieniony formularz do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który została przyznana dotacja na działalność CIS przez okres pierwszych 3 miesięcy.[[2]](#footnote-2)
3. Środki finansowe określone w ust. 1 lub ust. 2 będą przekazane na rachunek bankowy Wnioskodawcy: (nazwa banku i nr rachunku/-ków): .................................................................................................................
4. Za dzień przekazania dotacji lub rat dotacji uznaje się dzień obciążenia rachunku.
5. Wnioskodawca oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 3 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania rachunku wskazanego w ust. 3 nie krócej niż do dnia zaakceptowania przez Marszałka sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 9 ust. 1. W przypadku braku możliwości utrzymania rachunku, o którym mowa w ust. 3, Wnioskodawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Marszałka o nowym rachunku i jego numerze.
6. Wnioskodawca jest zobowiązany wydatkować środki finansowe przekazane na podstawie niniejszego Porozumienia z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018). oraz zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077).
7. Rozliczenie dotacji nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Marszałka sprawozdania, o którym mowa w § 9.
8. W ramach środków finansowych określonych w ust. 1 i ust. 2 nie dopuszcza się możliwości refundacji wydatków poniesionych przed datą zawarcia niniejszego Porozumienia.

**§ 5**

**Dokonywanie przesunięć w zakresie ponoszonych wydatków[[3]](#footnote-3)**

1. Dopuszcza się przesunięcie środków finansowych pomiędzy dofinansowanymi rodzajami kosztów zawartymi w kosztorysie maksymalnie w wysokości do 10%. Zmiana taka wymaga złożenia przez Wnioskodawcę pisemnej informacji do Marszałka, bez konieczności zawierania aneksu do Porozumienia.
2. Dopuszcza się przesunięcie środków finansowych pomiędzy dofinansowanymi rodzajami kosztów zawartymi w kosztorysie powyżej 10%, pod warunkiem, że taka zmiana wymaga złożenia przez Wnioskodawcę pisemnego uzasadnienia przesunięć i uzyskania od Marszałka ich akceptacji. Po zaakceptowaniu uzasadnienia przez Marszałka, sporządzony zostanie aneks do Porozumienia.

**§ 6**

**Dokumentacja związana z wydatkowaniem dotacji**

1. Wnioskodawca jest zobowiązany do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047 i 2255 oraz z 2017 r. poz. 61, 245, 791, 1089, 2201), w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
2. Wnioskodawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji, w tym dokumentacji finansowo-księgowej, związanej z wydatkowaniem środków finansowych z dotacji przez okres 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Wnioskodawca wydatkował dotację.
3. Wnioskodawca zobowiązuje się do opisywania dokumentacji finansowo-księgowej związanej z wydatkowaniem środków finansowych z dotacji zgodnie z wymogami określonymi w art. 21 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047 z późn zm.).
4. Niedochowanie zobowiązania, o którym mowa w ust. 1–3, uznaje się, w zależności od zakresu jego naruszenia, za niezrealizowanie części albo całości działań, na które jest przeznaczona dotacja, chyba że z innych dowodów wynika, że część albo całość działań, na które jest przeznaczona dotacja została zrealizowana prawidłowo.

**§ 7**

**Obowiązki i uprawnienia informacyjne**

* + 1. Wnioskodawca zobowiązuje się do informowania, że działania, na które jest przeznaczona dotacja są finansowane ze środków otrzymanych od Marszałka. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanych działań, na które została przyznana dotacja.
    2. Wnioskodawca zobowiązuje się do umieszczania logo lub informacji, że działania, na które jest przeznaczona dotacja są finansowane ze środków otrzymanych od Marszałka, na wszystkich materiałach, dotyczących realizowanych działań oraz zakupionych rzeczach, w sposób zapewniający jego dobrą widoczność.
    3. Logo oraz treść wymaganych informacji Marszałek przekaże Wnioskodawcy.

4. Wnioskodawca upoważnia Marszałka do rozpowszechniania w dowolnej formie, w prasie, radiu, telewizji, internecie oraz innych publikacjach, nazwy oraz adresu Wnioskodawcy, przedmiotu i celu, na który przyznano środki, informacji o wysokości przyznanych środków oraz informacji o złożeniu lub niezłożeniu sprawozdania z wykonania działań, na które jest przeznaczona dotacja.

5. Wnioskodawca jest zobowiązany informować niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 14 dni od daty zaistnienia zmian, w szczególności o:

1. zmianie adresu siedziby oraz adresów i numerów telefonów osób upoważnionych do reprezentacji;
2. ogłoszeniu likwidacji lub wszczęciu postępowania upadłościowego.

**§ 8**

##### Kontrola realizacji działań, na które została przyznana dotacja

1. Marszałek sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania działań, na które jest przeznaczona dotacja przez Wnioskodawcę, w tym wydatkowania środków, o których mowa w § 4 ust. 1 lub ust. 2. Kontrola obejmuje zakres merytoryczny i finansowy działań, na które została przyznana dotacja. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji działań, na które jest przeznaczona dotacja oraz po ich zakończeniu do czasu ustania zobowiązania, o którym mowa w § 6 ust. 2, zarówno w siedzibie Wnioskodawcy, jak i w miejscu realizacji działań, na które została przyznana dotacja.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Marszałka mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania działań, na które jest przeznaczona dotacja oraz żądać udzielenia ustnych lub pisemnych informacji dotyczących wykonania działań. Wnioskodawca na żądanie kontrolującego zobowiązuje się dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Marszałka zarówno w siedzibie Wnioskodawcy, jak i w miejscu realizacji działań, na które jest przeznaczona dotacja.
4. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Marszałek poinformuje Wnioskodawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
5. Wnioskodawca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 5, do ich wykonania i powiadomienia Marszałka o sposobie ich wykonania.

#### § 9

#### Obowiązki sprawozdawcze Wnioskodawcy

1. Wnioskodawca składa Sprawozdanie końcowe z wykonania działań, na które jest przeznaczona dotacja sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszego porozumienia w terminie 30 dni od dnia zakończenia realizacji działań, nie później niż do dnia …………roku. Do Sprawozdania powinien być dołączony protokół odbioru wykonanych robót budowlanych zgodnie z przepisami prawa budowlanego oraz dokumenty potwierdzające przyjęcie na stan środków trwałych lub produktów wymagających sporządzenia takich dokumentów (jeśli dotyczy).
2. Sprawozdania należy składać w jeden z wymienionych niżej sposobów:
3. osobiście w godzinach: 8.00–16.00, w sekretariacie MCPS, ul. Nowogrodzka 62A, 02-002 Warszawa. O zachowaniu terminu decyduje data dostarczenia do siedziby MCPS;
4. za pośrednictwem poczty lub poczty kurierskiej na adres: Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej ul. Nowogrodzka 62A, 02-002 Warszawa. O zachowaniu terminu złożenia sprawozdania decyduje data stempla pocztowego lub data nadania.
5. Marszałek ma prawo żądać, aby Wnioskodawca, w wyznaczonym terminie, przedstawił dodatkowe informacje, wyjaśnienia oraz dowody do Sprawozdania, o których mowa w ust. 1. Żądanie to jest wiążące dla Wnioskodawcy.
6. W przypadku niezłożenia w terminie Sprawozdania, o którym mowa w ust. 1, Marszałek wzywa pisemnie Wnioskodawcę do jego złożenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
7. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa w ust. 3, skutkuje uznaniem dotacji za wykorzystaną niezgodnie z przeznaczeniem na zasadach, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077).
8. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa w ust. 2 i ust. 3, może być podstawą do natychmiastowego rozwiązania Porozumienia przez Marszałka i wezwania do zwrotu dotacji.
9. Złożenie Sprawozdania końcowego przez Wnioskodawcę jest równoznaczne z przyznaniem Marszałkowi prawa do rozpowszechniania informacji w nim zawartych w Sprawozdaniu, materiałach informacyjnych i promocyjnych oraz innych dokumentach urzędowych.
10. Rozliczenie dotacji nastąpi z dniem zaakceptowania przez Marszałka Sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 9 ust. 1.

**§ 10**

**Zwrot środków finansowych**

* + - 1. Przyznane środki finansowe określone w § 4 ust. 1 i ust. 2 oraz uzyskane w związku z realizacją działań, na które jest przeznaczona dotacja przychody, w tym odsetki bankowe od przekazanej dotacji, Wnioskodawca jest zobowiązany wykorzystać w terminie określonym w § 3 ust. 1, nie później jednak niż do ….……..……..
      2. Niewykorzystaną kwotę dotacji Wnioskodawca jest zobowiązany zwrócić najpóźniej w ciągu 30 dni od daty zakończenia realizacji działań, na które została przyznana dotacja, określonej w harmonogramie, nie później jednak niż do …………………
      3. Niewykorzystana kwota dotacji podlega zwrotowi na rachunek bankowy o numerze (nazwa banku i nr rachunku) …………………….…………………….…... .
      4. Odsetki od niewykorzystanej kwoty dotacji zwróconej po terminie, o którym mowa w ust. 2, podlegają zwrotowi w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych na rachunek bankowy o numerze (nazwa banku i nr rachunku) ……...……………………………………………………….... . Odsetki nalicza się, począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji.
      5. Niewykorzystane przychody i odsetki bankowe od przyznanych dotacji podlegają zwrotowi na zasadach określonych w ust. 2–4.
      6. Zwrotowi podlega kwota dotacji, w całości lub w części, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, na zasadach określonych w przepisach o finansach publicznych w przypadku:

1. wykorzystywania udzielonej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrania w nadmiernej wysokości lub nienależnie, tj. bez podstawy prawnej;
2. nieterminowego oraz nienależytego wykonywania Porozumienia, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanych działań, na które jest przeznaczona dotacja;
3. przekazania przez Wnioskodawcę części lub całości dotacji osobie trzeciej w sposób niezgodny z niniejszym Porozumieniem;
4. nie rozpoczęcia działalności CIS w terminie określonym w Porozumieniu (tzn. nie przyjęcia do CIS pierwszego uczestnika zajęć w terminie określonym w Porozumieniu);
5. nieutrzymania działalności, w okresie trwałości określonym w § 2 pkt. 5;
6. odmowy poddania się przez Wnioskodawcę kontroli albo niedoprowadzenia przez Wnioskodawcę w terminie określonym przez Marszałka do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli;
7. stwierdzenia, że Wniosek o dotację był nieważny został złożony przez osoby do tego nieuprawnione.
   * + 1. Zaistnienie okoliczności powodujących obowiązek zwrotu dotacji może zostać stwierdzone m.in.:
8. na podstawie wyników kontroli;
9. na podstawie analizy złożonego przez Wnioskodawcę Sprawozdania.
10. W przypadku utraty statusu CIS (odebrania statusu decyzją Wojewody lub odmowy wydania decyzji o przedłużeniu statusu, o którym mowa w art. 5a ustawy o zatrudnieniu socjalnym), likwidacji lub zawieszenia działalności Centrum w okresie krótszym niż okres trwałości określony w § 2 pkt. 5, Wnioskodawca zobowiązany jest zwrócić proporcjonalnie część kwoty, o której mowa w § 4 ust. 1 i ust.
    * + 1. W przypadku, gdy instytucja tworząca będąca organizacją pozarządową ulega likwidacji, prawa i obowiązki tej instytucji może przejąć gmina właściwa ze względu na siedzibę CIS. W przypadku nie przejęcia CIS przez gminę postanowienie pkt. 8 stosuje się odpowiednio.

**§ 11**

# Rozwiązanie Porozumienia za porozumieniem Stron

1. Porozumienie może być rozwiązane na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, w tym w przypadku siły wyższej w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r. poz. 380), które uniemożliwiają wykonanie Porozumienia.
2. W przypadku rozwiązania Porozumienia w trybie określonym w ust. 1 skutki finansowe i obowiązek zwrotu środków finansowych Strony określą w protokole.

**§ 12**

**Odstąpienie od Porozumienia przez Wnioskodawcę**

1. W przypadku uprawdopodobnienia wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie niniejszego Porozumienia Wnioskodawca może odstąpić od Porozumienia, składając stosowne oświadczenie na piśmie nie później niż do dnia przekazania dotacji, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wnioskodawca może odstąpić od Porozumienia, nie później jednak niż do dnia przekazania dotacji, jeżeli Marszałek nie przekaże dotacji w terminie określonym w Porozumieniu.
3. W przypadku odstąpienia przez Wnioskodawcę od wykonania Porozumienia po przekazaniu przez Marszałka środków na realizację działań, na które jest przeznaczona dotacja, Marszałkowi przysługuje kara umowna w wysokości 10% kwoty określonej w § 4 ust.1. Marszałek jest uprawnione do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej, na zasadach ogólnych.

**§ 13**

**Rozwiązanie Porozumienia przez Marszałka**

* + - * 1. Porozumienie może być rozwiązane przez Marszałka ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1. wykorzystywania udzielonej dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrania w nadmiernej wysokości lub nienależnie, tj. bez podstawy prawnej;
2. nieterminowego oraz nienależytego wykonywania Porozumienia, w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanych działań, na które jest przeznaczona dotacja;
3. przekazania przez Wnioskodawcę części lub całości dotacji osobie trzeciej w sposób niezgodny z niniejszym Porozumieniem;
4. nie rozpoczęcia działalności w terminie określonym w niniejszym Porozumieniu;
5. nieutrzymania działalności, w okresie trwałości określonym w § 2 pkt. 5;
6. nieprzedłożenia przez Wnioskodawcę sprawozdania z wykonania działań, na które jest przeznaczona dotacja w terminie i na zasadach określonych w niniejszym Porozumieniu;
7. odmowy poddania się przez Wnioskodawcę kontroli albo niedoprowadzenia przez Wnioskodawcę w terminie określonym przez Marszałka do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli;
8. stwierdzenia, że Wniosek o dotację był nieważny lub został złożony przez osoby do tego nieuprawnione;
9. utraty statusu CIS (odebrania statusu decyzją Wojewody lub odmowy wydania decyzji o przedłużeniu statusu, o którym mowa w art. 5a ustawy o zatrudnieniu socjalnym), likwidacji lub zawieszenia działalności CIS w okresie krótszym niż 1 rok, liczony od dnia zakończenia realizacji działań, na które jest przeznaczona dotacja określonych w harmonogramie.
10. Marszałek, rozwiązując Porozumienie, określi kwotę dotacji podlegającą zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 1, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania dotacji, termin zwrotu oraz nazwę i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty.

**§ 14**

**Zakaz zbywania rzeczy zakupionych za środki pochodzące z dotacji**

**i zmiany przeznaczenia obiektów[[4]](#footnote-4)**

1. Wnioskodawca zobowiązuje się nie zmieniać przeznaczenia obiektów i pomieszczeń zaadoptowanych na potrzeby CIS ze środków pochodzących z dotacji przez okres 2 lat od dnia zakończenia realizacji działań określonych w harmonogramie, pod rygorem zwrotu dotacji z odsetkami w wysokości określonej jak od zaległości podatkowych liczonych od dnia zmiany przeznaczenia obiektu bądź pomieszczenia.
2. Wnioskodawca zobowiązuje się do niezbywania związanych z realizacją działań, na które jest przeznaczona dotacja, rzeczy zakupionych na swoją rzecz za środki pochodzące z dotacji przez okres 2 lat od dnia zakończenia realizacji działań określonych w harmonogramie lub zaktualizowanym harmonogramie.
3. W uzasadnionych przypadkach, na pisemny wniosek Wnioskodawcy Marszałek może wyrazić zgodę na zbycie rzeczy przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1.[[5]](#footnote-5)

**§ 15**

**Forma pisemna oświadczeń**

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszym Porozumieniem wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszego Porozumienia będą wyjaśniane w formie pisemnej pocztą tradycyjną lub elektroniczną.
3. W przypadku stwierdzenia konieczności zmiany Porozumienia, Wnioskodawca jest zobowiązany złożyć wniosek o zmianę warunków Porozumienia nie później niż 30 dni przed terminem końcowym wykonania ostatniego z działań.

**§ 16**

**Odpowiedzialność wobec osób trzecich**

1. Wnioskodawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją działań, na które jest przeznaczona dotacja.

2. W zakresie związanym z realizacją działań, na które jest przeznaczona dotacja, w tym z przetwarzaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Wnioskodawca stosuje przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

1. Wnioskodawca jest administratorem danych osobowych przetwarzanych w toku realizacji działań, na które jest przeznaczona dotacja i powinien dopełnić obowiązków związanych z tym przetwarzaniem określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
2. W przypadku prowadzenia kontroli realizacji działań, na które jest przeznaczona dotacja Wnioskodawca wydaje osobie/osobom kontrolującym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
3. W przypadku konieczności przekazania Marszałkowi przez Wnioskodawcę danych osobowych przetwarzanych w toku realizacji działań, na które jest przeznaczona dotacja, w celach innych niż prowadzenie kontroli, między stronami jest zawierana umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**§ 17**

**Postanowienia końcowe**

W odniesieniu do niniejszego Porozumienia mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy:

* ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1828)
* ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077),
* ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018),
* ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 i 1985),
* ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047 i 2255 oraz z 2017 r. poz. 61, 245, 791, 1089, 2201),
* ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1311, 2110),
* ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922),
* ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r. poz. 380),
* ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2017 r. poz. 2096),
* ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487),
* ustawy z dnia z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1916 oraz z 2017 r. poz. 2237),
* ustawy o spółdzielniach socjalnych (Dz. U. z 2006 r. poz. 651, z 2009 r. poz. 742, z 2010 r. poz. 146, z 2011 r. poz. 1211 oraz z 2015 r. poz. 1567),
* ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2016 r. poz. 1817 i 1948 oraz z 2017 r. poz. 60, 573 i 1909).

**§ 18**

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszego Porozumienia Strony będą się starały rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia w zakresie polubownego rozstrzygnięcia sporu w terminie 3 miesięcy od zgłoszenia sporu drugiej stronie Porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego ze względu na siedzibę Marszałka.

**§ 19**

Niniejsze Porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w dwóch dla Marszałka i jednym dla Wnioskodawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Marszałek |  | Wnioskodawca |
|  |  |  |

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wypełniony Wniosek o dotację wraz z załącznikami.
2. Aktualny harmonogram
3. Aktualny kosztorys realizacji działań, na które została przyznana dotacja.
4. Formularz wypłaty środków na działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy
5. Wzór Sprawozdania

Załącznik nr 1

do Porozumienia w sprawie przyznania dotacji

na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy   
Centrum Integracji Społecznej

………………………………………………………

*Data i miejsce złożenia Wniosku (wypełnia organ administracji publicznej)*

…………………………………………………………………………………..

Numer Wniosku *(nadaje organ administracji publicznej)*

……………………………………………………..

*Pieczęć Wnioskodawcy*

**WNIOSEK**

**O DOTACJĘ NA PIERWSZE WYPOSAŻENIE LUB DZIAŁALNOŚĆ PRZEZ OKRES PIERWSZYCH 3 MIESIĘCY**

**CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

1. **Informacje ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA CIS** |  |
| **SIEDZIBA CIS** |  |

1. **Przeznaczenie dotacji**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PRZEZNACZENIE DOTACJI** | **TAK / NIE**  *(proszę wpisać odpowiednie poniżej)* | **WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI** |
| **1.** | **DOTACJA NA PIERWSZE WYPOSAŻENIE** |  |  |
| **2.** | **DOTACJA NA DZIAŁALNOŚĆ PRZEZ OKRES PIERWSZYCH 3 MIESIĘCY** |  |  |
|  | **Łącznie:** | |  |

1. **Informacje o wnioskodawcy**
2. Wnioskodawca - Instytucja tworząca CIS

jednostka samorządu terytorialnego organizacja pozarządowa

spółdzielnia socjalna kościelna osoba prawna inne …………………….…………

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

Miejscowość: ………………………………………. ul. ……………………………………………. kod pocztowy ……………..……………

Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze lub ewidencji ………………………………….….…………..

NIP ……………………………………….…………… REGON ………………………………………..

Gmina ………………………………………… Powiat ………………………………… Województwo ………………………………….………

tel. ……………………………… fax ………………………….. e-mail ……………………………..… www. ……………………….……………

1. Rachunek bankowy:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer |  |
| Nazwa banku |  |

1. Osoby uprawnione do reprezentowania Wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| imię nazwisko | funkcja |
|  |  |
|  |  |

1. Nazwa i dokładny adres Centrum Integracji Społecznej / Miejsce wykonywania działań, na które będzie przeznaczona dotacja.

|  |
| --- |
|  |

1. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących Wniosku *(imię nazwisko, stanowisko, tel., e-mail)*

|  |
| --- |
|  |

1. Informacje o decyzji nadania statusu CIS

|  |
| --- |
| Decyzja Nr …………………..  1) data decyzji nadania statusu ……………………….. 2) data do kiedy jest przyznany status…………………………………. |

1. Termin rozpoczęcia działalności CIS

|  |
| --- |
|  |

1. **Uzasadnienie potrzeby utworzenia i dofinansowania CIS**

|  |
| --- |
|  |

1. **Diagnoza społeczna dotycząca stopnia i charakteru zagrożeń wynikających z wykluczenia społecznego w gminie/powiecie\* przemawiająca za utworzeniem CIS.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Charakterystyka gminy/powiatu\***

|  |
| --- |
|  |

1. **Diagnoza konkurencyjności CIS w środowisku lokalnym**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis planowanej działalności CIS – wytwórczej, handlowej, usługowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj działalności** | **Opis** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

1. **Program zajęć reintegracji zawodowej i społecznej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zajęcia** | **Opis programu**  *(m.in. liczba godzin, harmonogram)* |
| 1 | Reintegracja społeczna |  |
| 2 | Reintegracja zawodowa |  |

1. **Plan rozwoju działalności wytwórczej, handlowej lub usługowej - strategia marketingowa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Uczestnicy CIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Planowana liczba uczestników CIS ogółem** | **Liczba osób uzależnionych** | **% osób uzależnionych wśród uczestników CIS** |
|  |  |  |

1. **Kadra**

|  |
| --- |
|  |

1. **Szczegółowy opis bazy lokalowej CIS**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zakładane rezultaty**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zatrudnienie uczestników po zakończeniu uczestnictwa w CIS**

|  |
| --- |
|  |

1. **Partnerzy wspierający działalność CIS**

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam(my), że:

1. Wnioskodawca składający niniejszy Wniosek nie zalega\* / zalega\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
2. Wnioskodawca składający niniejszy Wniosek nie zalega\* / zalega\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
3. dane zawarte w części III niniejszego Wniosku są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / właściwą ewidencją\*;
4. wszystkie informacje podane we Wniosku oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
5. w zakresie związanym z naborem wniosków, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.................................................................

.................................................................

.................................................................. Data ......................................................

*(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)*

**Załączniki:**

1. Harmonogram;
2. Kosztorys;
3. Kopia decyzji nadania statusu CIS;
4. Dokument, z którego wynika tytuł prawny do nieruchomości, budynków, pomieszczeń, w których prowadzona będzie podstawowa działalność CIS co najmniej na okres obowiązywania Porozumienia i zachowania trwałości CIS – kopia;
5. Potwierdzenie zabezpieczenia środków finansowych na działalność CIS, m.in. w formie: kopii umów, porozumień, uchwał rady powiatu/gminy o wyasygnowaniu środków finansowych na działalność utworzonego CIS, oświadczenia podpisanego przez zarząd organu założycielskiego o wysokości własnych środków finansowych przeznaczonych na funkcjonowanie uruchomionego CIS na okres realizacji działań, na które będzie przeznaczona dotacja i trwałości CIS;
6. Oświadczenie o utrzymaniu Trwałości CIS;
7. Oświadczenie zawierające: liczbę planowanych uczestników CIS, liczbę uczestników będących osobami wymienionymi w art. 1, ust.1, pkt. 2 Ustawy, planowany termin przyjęcia pierwszego uczestnika do CIS;
8. Oświadczenie, że instytucja tworząca CIS nie otrzymała wcześniej dotacji na pierwsze wyposażenie i działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy na utworzony CIS.
9. Porozumienie lub inny dokument z PUP dotyczący wypłacania świadczeń reintegracyjnych z Funduszu Pracy lub porozumienie lub inny dokument dotyczący wypłacania świadczeń reintegracyjnych z innych źródeł np. gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych – w przypadku korzystania z takich źródeł finansowania.
10. Oświadczenie instytucji tworzącej CIS, że CIS rozpocznie działalność w terminie najpóźniej 5 miesięcy od dnia podpisania Porozumienia – w przypadku dotacji na pierwsze wyposażenie i/lub w terminie dwóch tygodni od dnia podpisania Porozumienia w przypadku dotacji tylko na działalność w okresie pierwszych trzech miesięcy

*\*niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 1

do wniosku o dotację

na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy   
Centrum Integracji Społecznej

**Harmonogram[[6]](#footnote-6)**

*(należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań; w przypadku większej liczby działań istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy).*

1. **Pierwsze wyposażenie - termin realizacji działań, na które będzie przeznaczona dotacja: ……………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania** | **Planowany termin realizacji** |
| **1.** | **Przystosowanie pomieszczeń przeznaczonych na reintegrację społeczną i zawodową** | |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| **2.** | **Wyposażenie pomieszczeń oraz przygotowanie stanowisk pracy, w tym zakup maszyn i urządzeń niezbędnych do prowadzenia działalności** | |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| **3.** | **Zakup surowców, materiałów i narzędzi niezbędnych do rozpoczęcia i prowadzenia działalności przez okres pierwszych 3 miesięcy** | |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

1. **Działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy - termin rozpoczęcia działalności CIS (przyjęcie pierwszego uczestnika CIS) : ……………………………..**

..................................................................................................

...................................................................................................

*(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)*

Załącznik nr 2

do wniosku o dotację

na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy   
Centrum Integracji Społecznej

**Kosztorys realizacji działań, na które będzie przeznaczona dotacja [[7]](#footnote-7)**

1. **Pierwsze wyposażenie CIS** *(w przypadku większej liczby działań istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Liczba jednostek** | **Koszt jednostkowy** *brutto/netto[[8]](#footnote-8)(zł)* | **Rodzaj miary** | **Koszt całkowity** *brutto/netto 4 (zł****)*** | **Kwota wnioskowanej dotacji**  *brutto/netto 4 (zł)* | **Kwota środków finansowych z innych źródeł** *brutto/netto 4 (zł)* | **Numer lub nazwa działania zgodnie z harmonogramem** |
| 1. **Przystosowanie pomieszczeń przeznaczonych na reintegrację społeczną i zawodową** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Wyposażenie pomieszczeń oraz przygotowanie stanowisk pracy, w tym zakup maszyn i urządzeń niezbędnych do prowadzenia działalności** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Zakup surowców, materiałów i narzędzi niezbędnych do rozpoczęcia i prowadzenia działalności przez okres pierwszych 3 miesięcy** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |

................................................................ ................................................................. ............................................................. *(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)* …………………………………………. *(miejscowość, data)*

1. **Działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy CIS (szacunkowo)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **50% kwoty zasiłku dla bezrobotnych, obowiązującej w dniu zawarcia Porozumienia** | **Liczba uczestników zajęć reintegracji zawodowej i społecznej prowadzonych w CIS w miesiącu ……. 201…. roku** | **Liczba pracowników CIS zatrudnionych na okres nie krótszy niż rok, według stanu na koniec miesiąca ……. 201… roku** | **Łącznie kwota dotacji na działalność CIS za miesiąc ….. 201… roku**  *(iloczyn danych z kolumn A, B, C)* |
| **A** | **B** | **C** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Łącznie kwota dotacji na pierwsze 3 miesiące działalności:** | | | |  |

................................................................ ................................................................. .................................................................

*(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)*

…………………………………………..

*(miejscowość, data)*

Załącznik nr 4

do Porozumienia w sprawie przyznania dotacji

na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy   
Centrum Integracji Społecznej

**FORMULARZ WYPŁATY ŚRODKÓW**

**NA DZIAŁALNOŚĆ PRZEZ OKRES PIERWSZYCH 3 MIESIĘCY CIS**

**Działalność CIS w miesiącu: ………. 201…. r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **50% kwoty zasiłku dla bezrobotnych, obowiązującej w dniu zawarcia Porozumienia** | **Liczba uczestników zajęć reintegracji zawodowej  i społecznej prowadzonych  w CIS w miesiącu ……. 201…. roku** | **Liczba pracowników CIS zatrudnionych na okres nie krótszy niż rok, według stanu na koniec miesiąca ……. 201… roku** | **Łącznie kwota dotacji na działalność CIS za miesiąc ….. 201… roku**  *(iloczyn kwot z kolumn A, B, C)* |
| **A** | **B** | **C** |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 5

do Porozumienia w sprawie przyznania dotacji

na pierwsze wyposażenie lub działalność

przez okres pierwszych 3 miesięcy   
Centrum Integracji Społecznej

**SPRAWOZDANIE**

**CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ**

**Z WYDATKOWANIA DOTACJI NA PIERWSZE WYPOSAŻENIE I DZIAŁALNOŚĆ**

**PRZEZ OKRES PIERWSZYCH 3 MIESIĘCY CIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA CIS** |  |
| **SIEDZIBA CIS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER WNIOSKU** |  |
| **KWOTA DOTACJI** |  |
| **OKRES REALIZACJI** |  |

1. **RODZAJ ZADANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Nazwa zadania** | **TAK / NIE**  *(proszę wpisać odpowiednie poniżej)* | **WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI** |
|  | **DOTACJA NA PIERWSZE WYPOSAŻENIE** |  |  |
|  | **DOTACJA NA DZIAŁALNOŚĆ PRZEZ OKRES PIERWSZYCH 3 MIESIĘCY** |  |  |
|  | **Łącznie:** | |  |

1. **DANE PODMIOTU TWORZĄCEGO CIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | NAZWA |  |
| 2. | NIP/REGON |  |
| 3. | ADRES (ulica, kod pocztowy, miejscowość, telefon, fax, e-mail) |  |
| 4. | NAZWA INSTYTUCJI TWORZĄCEJ CENTRUM |  |
| 1. Jednostka samorządu terytorialnego |  |
| 1. Organizacja pozarządowa |  |
| 1. Spółdzielnia socjalna |  |
| 1. Kościelna osoba prawna |  |
|  | 1. inne |  |
| 5. | DATA PRZYZNANIA STATUSU CENTRUM (data wydania przez wojewodę decyzji administracyjnej o przyznaniu statusu) |  |
| 6. | DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI |  |
| 7. | FORMA PRAWNA W JAKIEJ UTWORZONO CENTRUM (dotyczy tylko CIS tworzonych przez jednostki samorządu terytorialnego) |  |

1. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**
2. LICZBA UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH DZIAŁANIAMI CIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Struktura uczestników** | | | | |
| **Wyszczególnienie** | | **Liczba osób, które** | | |
| **Uczestnicy zajęć ogółem** | | **rozpoczęły zajęcia** | **uczestniczyły w zajęciach** | **ukończyły zajęcia** |
| 1 | Osoby bezdomne realizujące indywidualny program wychodzenia  z bezdomności, w rozumieniu przepisów pomocy społecznej |  |  |  |
| 2 | Osoby uzależnione od alkoholu (wymóg obligatoryjny) |  |  |  |
| 3 | Osoby uzależnione od narkotyków lub innych środków odurzających |  |  |  |
| 4 | Osoby chore psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego |  |  |  |
| 5 | Osoby długotrwale bezrobotne w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy |  |  |  |
| 6 | Osoby zwalniane z zakładów karnych, mające trudności w integracji ze środowiskiem w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
| 7 | Uchodźcy realizujący indywidualny program integracji w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej |  |  |  |
| 8 | Osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych |  |  |  |

1. Jakie warsztaty zostały uruchomione w ramach działalności wytwórczej, handlowej, usługowej? Proszę opisać ich zakres, skalę działalności, odbiorców itp. Jeśli nie zostały uruchomione warsztaty zapisane we wniosku proszę opisać dlaczego?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj działalności wytwórczej, handlowej i usługowej** | **Opis** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Opis zajęć reintegracji społecznej i zawodowej jakie zostały przeprowadzone w okresie realizacji zadania (liczba godzin, liczba grup, uczestników, opis programów, itp.)

|  |
| --- |
|  |

1. Opis realizacji planu rozwoju działalności wytwórczej, handlowej i usługowej - strategii marketingowej

|  |
| --- |
|  |

1. Opis w jaki sposób dofinansowanie wpłynęło na możliwość utworzenia i działalności CIS.

|  |
| --- |
|  |

1. Zakładane rezultaty

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Liczba osób uczestniczących w warsztatach w ramach działalności wytwórczej, handlowej, usługowej** | | | | |
| Rodzaj warsztatu | | Liczba uczestników, którzy | | |
| przyuczyli się do zawodu | przekwalifikowali się | podwyższyli kwalifikacje |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 2. | **Liczba osób uczestniczących w zajęciach reintegracji społecznej** | | | | |
| Rodzaj zajęć | | Liczba uczestników | | |
| 1 |  |  | | |
| 2 |  |  | | |
| 3 |  |  | | |
| 3. | **Liczba osób uczestniczących w zajęciach reintegracji zawodowej** | | | | |
| Rodzaj zajęć | | Liczba uczestników | | |
| 1 |  |  | | |
| 2 |  |  | | |
| 3 |  |  | | |
| 4. | **Liczba osób uczestniczących w zajęciach terapeutycznych** | | | | |
| Rodzaj zajęć | | Liczba uczestników | | |
| 1 |  |  | | |
| 2 |  |  | | |
| 5. | **Liczba osób uczestniczących w grupach samopomocowych** | | | | |
| Rodzaj zajęć | | Liczba uczestników | | |
| 1 |  |  | | |
| 2 |  |  | | |
| 3 |  |  | | |
| 6. | **Liczba osób korzystających z indywidualnego poradnictwa:** | | | | |
| Rodzaj | | Liczba uczestników | | |
| 1. | Psychologiczne |  | | |
| 2. | Prawne |  | | |
| 3. | Inne (jakie) |  | | |

1. Opis bazy lokalowej przystosowanej do prowadzenia działalności dzięki uzyskanej dotacji [[9]](#footnote-9)

|  |
| --- |
|  |

1. Opis kadry CIS (*liczba osób zatrudnionych na etat wraz z wymiarem etatu, stanowiskiem i zakresem zadań, osoby zatrudnione na umowy cywilno-prawne*)

|  |
| --- |
|  |

1. Partnerzy wspierający działalność CIS*(przedsiębiorcy, jednostki samorządu terytorialnego organizacje pozarządowe, inni, opis zakresu współpracy i wsparcia)*

|  |
| --- |
|  |

.................................................................................................. ……………………………………………………………..

................................................................................................... *miejscowość, data*

....................................................................................................

*(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)*

1. **SPRAWOZDANIE FINANSOWE[[10]](#footnote-10)**
2. Pierwsze wyposażenie CIS
3. Tabela kosztów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Koszt całkowity** | **z wnioskowanego dofinansowania (zł)** | **z innych środków finansowych (zł)** | **Koszt całkowity (zł)** | **Wydatek całkowity** | **z wnioskowanego dofinansowania (zł)** | **z innych środków finansowych (zł)** |
| 1. **Przystosowanie pomieszczeń przeznaczonych na reintegrację społeczną i zawodową** | | | | | | | | |
| 1. | *np. „Pomieszczenie na warsztat ….”* |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Wyposażenie pomieszczeń oraz przygotowanie stanowisk pracy, w tym zakup maszyn i urządzeń niezbędnych do prowadzenia działalności** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Zakup surowców, materiałów i narzędzi niezbędnych do rozpoczęcia i prowadzenia działalności przez okres pierwszych 3 miesięcy** | | | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |

1. Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer dokumentu księgowego** | **Numer działania zgodnie z tab. sprawozdanie finansowe** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Nazwa kosztu** | **Wartość całkowita faktury (rachunku) (zł)** | **Koszt związany z realizacją zadania** | **poniesiony ze środków pochodzących z dofinansowania (zł)** | **Z innych środków finansowych (zł)** | **Data zapłaty** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Informacja o innych przychodach uzyskanych przy realizacji zadania np. ze sprzedaży uzyskanej w ramach działalności wytwórczej, handlowej, usługowej

|  |
| --- |
|  |

1. **Działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy CIS**
2. Tabela kosztów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | | | **koszt całkowity (zł)** | **z wnioskowanego dofinansowania (zł)** | **z innych środków finansowych (zł)** | **wydatek całkowity (zł)** | **z wnioskowanego dofinansowania (zł)** | **z innych środków finansowych (zł)** |
| 1. | **Zakup materiałów do prowadzenia zajęć reintegracji społecznej i zawodowej** | | |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Wynagrodzenia pracowników | | |  |  |  |  |  |  |
|  | 1) |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 2) |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 3) |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 4) |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **Szkolenia pracowników i uczestników** | | |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Koszty związane z lokalem** | | |  |  |  |  |  |  |
|  | 1) | | czynsz |  |  |  |  |  |  |
|  | 2) | | energia |  |  |  |  |  |  |
|  | 3) | | telefony, internet |  |  |  |  |  |  |
|  | 4) | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Materiały biurowe** | | |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Posiłki dla uczestników** | | |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Inne (jakie) …** | | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** | | |  |  |  |  |  |  |

1. Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer dokumentu księgowego** | **Numer działania zgodnie z tab. sprawozdanie finansowe** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Nazwa kosztu** | **Wartość całkowita faktury (rachunku) (zł)** | **Koszt związany z realizacją zadania** | **poniesiony ze środków pochodzących z dofinansowania (zł)** | **Z innych środków finansowych (zł)** | **Data zapłaty** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.................................................................................................. ……………………………………………………………..

...................................................................................................  *miejscowość, data*

....................................................................................................

*(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)*

1. W przypadku dotacji przyznanej na pierwsze wyposażenie [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku dotacji przyznanej na działalność przez okres pierwszych 3 miesięcy [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy dotacji na pierwsze wyposażenie CIS [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy dotacji na pierwsze wyposażenie CIS. [↑](#footnote-ref-4)
5. Dotyczy Wnioskodawcy będącego jednostką samorządu terytorialnego. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wypełnić pkt 1 lub pkt. 2 w zależności od przeznaczenia dotacji określonego w pkt. II Wniosku [↑](#footnote-ref-6)
7. Wypełnić pkt 1 lub pkt. 2 w zależności od przeznaczenia dotacji określonego w pkt. II [↑](#footnote-ref-7)
8. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Dotyczy dotacji na pierwsze wyposażenie [↑](#footnote-ref-9)
10. Wypełnić pkt A) lub B) w zależności od zakresu dotacji [↑](#footnote-ref-10)