(pieczęć Warsztatu Terapii Zajęciowej)

WZÓR SPRAWOZDANIA
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 - łącznie		TAK: □ NIE: □
2	a) liczba osób niepełnospraw-nych, które były uczestnikami WTZ i opuściły go w związku z podjęciem zatrudnienia		TAK: □ NIE: □
3	b) liczba osób niepełnospraw-nych 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		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.

<table>
<tr><td></td><td>w warsztacie zostało zatwierdzone i które nie rozpoczęły terapii w WTZ</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Zakres godzinowy zajęć klubowych miesięcznie w okresie realizacji programu (godz.)</td><td>
<table>
<tr><td>II</td><td>III</td><td>IV</td><td>V</td><td>VI</td><td>VII</td><td>VIII</td><td>IX</td><td>X</td><td>XI</td><td>XII</td><td>I</td></tr>
<tr><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td><td>… godz.</td></tr>
</table>
</td><td>TAK: □
NIE: □</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Czas trwania zajęć klubowych w ramach programu, w miesiącach, w bieżącym roku realizacyjnym programu</td><td></td><td>TAK: □
NIE: □</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Informacja o ogólnej frekwencji w zajęciach klubowych w poszczególnych miesiącach okresu sprawozdawczego</td><td>
<table>
<tr><th>Miesiąc w roku realizacyjnym programu</th><th>Liczba beneficjentów zajęć klubowych w WTZ (os.)</th><th>Frekwencja na zajęciach klubowych wyliczona procentowo (%)</th></tr>
<tr><td>Luty</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Marzec</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Kwiecień</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Maj</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Czerwiec</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Lipiec</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Sierpień</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Wrzesień</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Październik</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Listopad</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Grudzień</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Styczeń</td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td><td>TAK: □
NIE: □</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Wskazanie formuły organizacji zajęć klubowych dotyczącej formy i metody pracy z uczestnikami zajęć klubowych</td><td></td><td>TAK: □
NIE: □</td></tr>
<tr><td>8</td><td>Regulamin zajęć klubowych, o którym mowa w rozdz. VII ust. 4, 2) procedur programu „Zajęcia klubowe w WTZ” - kopia</td><td></td><td>TAK: □
NIE: □</td></tr>
</table>

9	Informacja o wykorzystaniu środków finansowych w ramach programu - chronologiczny spis wszystkich dokumentów księgowych z datami wystawienia i zapłaty, które dokumentują wydatki sfinansowane ze środków PFRON, w podziale na rodzaje kosztów określone w kosztorysie do umowy		TAK: □ NIE: □
10	Pełnomocnictwo w przypadku, gdy sprawozdanie podpisane jest przez osoby upełnomocnione 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 pieczątki imienne osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu podmiotu składającego sprawozdanie w ramach programu „Zajęcia klubowe w WTZ")