Załącznik nr 5

do Trybu i szczegółowych kryteriów oceny wniosków   
o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej

**WZÓR SPRAWOZDANIA Z WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO**

**W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ**

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

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

(nazwa zadania publicznego)

realizowanego w okresie od ......................... do ........................., określonego w umowie   
nr …………. o realizację zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej, zawartej w dniu ……………., pomiędzy:

Powiatem Iławskim   
a ............................................………………………………………………….

(nazwa Inicjatora)

Data złożenia sprawozdania: ………………...................

**Część I. Sprawozdanie merytoryczne**

1. Opis osiągniętych rezultatów (w tym wskazanie, czy i jakie zakładane cele realizacji zadania zostały osiągnięte oraz liczbowe określenie skali zrealizowanych działań, jak również dokumentacja tych rezultatów, np. artykuł prasowy, zdjęcia. Jeżeli rezultaty nie zostały osiągnięte opisać dlaczego).

|  |
| --- |
|  |

1. Opis realizacji działań zgodnie z harmonogramem i budżetem zadania oraz ewentualnymi zmianami, stanowiące załącznik do umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania wraz z krótkim opisem | Termin realizacji działania | Osoby/podmiot odpowiedzialne za realizację działania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Część II. Sprawozdanie z wzajemnych świadczeń**

1. Zestawienie świadczeń pracy społecznej (karty czasu pracy wskazujące osobę wykonującą pracę, termin, miejsce oraz rodzaj wykonywanej pracy, ilość przepracowanych godzin wraz z czytelnym podpisem poświadczający wykonanie pracy).

Przykładowa karta czasu pracy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | | |  | | |
| Imię i nazwisko | | |  | | |
| Data wykonywania pracy | Rodzaj wykonywanej pracy | Miejsce wykonywania pracy | Liczba przepracowanych godzin | Potwierdzenie wykonania pracy | Wycena pracy społecznej\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Wartość pracy społecznej należy obliczyć mnożąc liczbę przepracowanych godzin danej pracy przez wartość rynkową godziny tej pracy.

1. Zestawienie dokumentów finansowych (w tym faktur i rachunków oraz potwierdzeń wpłat lub przelewów). Sporządza wydział merytoryczny Starostwa Powiatowego w Iławie bądź powiatowa jednostka organizacyjna.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kosztu | Numer pozycji koszto-rysu | Nr dokumentu finansowego | Data wystawienia dokumentu | Data zapłaty | Wartość (zł) | Z tego ze środków finansowych Powiatu | Z tego ze środków finansowych Inicjatora |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem | | | | | |  |  |  |

1. Zestawienie świadczeń rzeczowych (w tym protokoły przekazania rzeczy).   
   Po stronie Inicjatora sporządza Inicjator, po stronie Powiatu Iławskiego sporządza wydział merytoryczny Starostwa Powiatowego w Iławie bądź powiatowa jednostka organizacyjna.

Wyszczególnienie liczby przedmiotów świadczeń rzeczowych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i rodzaj przedmiotu świadczeń rzeczowych | Liczba sztuk | Wycena świadczenia rzeczowego | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

4. Podsumowanie kosztów realizacji zadania.

Całkowity koszt zadania (zł): ……………………………….................................................

(wartość zadania rozumiana jako suma wartości wkładu finansowego, rzeczowego   
i osobowego wszystkich partnerów), w tym:

1. udział finansowy: .............................................................................................., w tym:

udział finansowy Powiatu Iławskiego: ............……………………………

udział finansowy Inicjatora: ............……………………………

1. udział rzeczowy (w przeliczeniu na zł): ............…………………………, w tym:

udział rzeczowy Powiatu Iławskiego: ............……………………………

udział rzeczowy Inicjatora: ............……………………………

1. wkład własny Inicjatora w formie pracy społecznej (w przeliczeniu na zł) ................. .

5. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu (informacje, które nie zmieściły się powyżej, a które są niezbędne np. przyczyny przesunięć w rozliczeniu zadania).

|  |
| --- |
|  |

Część III. Dodatkowe informacje

|  |
| --- |
|  |

Załączniki:

1. .............................................................................................................………………………………
2. .............................................................................................................………………………………
3. .............................................................................................................………………………………
4. .............................................................................................................………………………………

Oświadczam /my, że:

1. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym   
   i faktycznym,
2. wszystkie kwoty wymienione w części II pkt 2 Sprawozdania zostały faktycznie poniesione.

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

(podpis/y Inicjatora lub osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Inicjatora)

**POUCZENIE**

Sprawozdania składa się osobiście lub przesyła przesyłką poleconą w przewidzianym w umowie terminie na adres Powiatu.

Termin uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem sprawozdanie zostało wysłane w formie dokumentu elektronicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r., poz. 1114), za poświadczeniem przedłożenia Powiatowi, lub nadane w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego.