

Sprawozdania z realizacji Programu wsparcia aktywizacji zawodowej opiekunów osób  
niepełnosprawnych - edycja 2025

**Sprawozdanie z wykonania zadania publicznego w ramach Programu wsparcia  
aktywizacji zawodowej opiekunów osób niepełnosprawnych - edycja 2025, jakim było  
zorganizowanie i zrealizowanie działań mających na celu wspieranie aktywności  
zawodowej opiekunów osób niepełnosprawnych**

**Pouczenie co do sposobu wypełniania sprawozdania:**

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z  
instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danego raportu, należy wpisać „nie dotyczy”.

|                                                      |  |
|------------------------------------------------------|--|
| <b>Okres, za jaki jest składane<br/>sprawozdanie</b> |  |
|------------------------------------------------------|--|

|                            |  |                                                 |  |
|----------------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| <b>Nazwa Realizatora</b>   |  |                                                 |  |
| <b>Data zawarcia Umowy</b> |  | <b>Numer Umowy, o ile<br/>został<br/>nadany</b> |  |

**Część A. Sprawozdanie**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1. Szczegółowy opis wykonania zadania</b></p> <p><b>2.1 Charakterystyka uczestników</b> (należy wskazać liczbę osób, status uczestników na rynku pracy przed rozpoczęciem Programu, jakie były potrzeby uczestników)</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p><b>2.2. Realizator objął zadaniem opiekunów osób niepełnosprawnych w liczbie nie mniejszej niż określona w części V ust. 2 Programu</b> (opisać sposób realizacji tego kryterium w toku wykonywania Programu)</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2.3. Obszar (gmina/gminy), na którym Zadanie było realizowane</b> (opisać gdzie zadanie było realizowane)                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2.4. Zadanie realizowane zostało zgodne z częścią V ust.6-7 Programu</b> (opisać sposób realizacji tego kryterium w toku wykonywania Programu)                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2.5. Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań</b> (opis powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z Programem; w opisie należy przedstawić również informację o zaangażowanym wkładzie finansowym, osobowym i wkładzie rzeczowym w realizację działań)                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2.6. Zrealizowanie zadanie poprawiło sytuację opiekunów osób niepełnosprawnych na rynku pracy, zwiększyło szanse na podjęcie przez nich zatrudnienia</b> (opisać sposób realizacji tego kryterium w toku wykonywania Programu, w oparciu o przyjęte cele i wskaźniki)                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania</b> (należy opisać osiągnięte rezultaty zadania publicznego i sposób, w jaki zostały zmierzone; należy wskazać rezultaty oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyniła się do osiągnięcia jego celu) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Część B. Sprawozdanie finansowe

| Lp.                                                                                          | Rodzaj kosztu                                                                        | Rodzaj miary | Koszt jednostkowy [PLN] | Liczba osób | Razem |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|-------------|-------|
| <b>I.</b>                                                                                    | <b>Koszty bezpośrednio związane z realizacją działań objętych zadaniem (Moduł I)</b> |              |                         |             |       |
| I.1.                                                                                         | Działanie 1                                                                          |              |                         |             |       |
| I.1.1.                                                                                       | Koszt 1                                                                              |              |                         |             |       |
| I.1.2.                                                                                       | Koszt 2                                                                              |              |                         |             |       |
| .....                                                                                        | .....                                                                                |              |                         |             |       |
| I.2.                                                                                         | Działanie 2                                                                          |              |                         |             |       |
| I.2.1.                                                                                       | Koszt 1                                                                              |              |                         |             |       |
| I.2.2.                                                                                       | Koszt 2                                                                              |              |                         |             |       |
| .....                                                                                        | .....                                                                                |              |                         |             |       |
| I.3.                                                                                         | Działanie 3                                                                          |              |                         |             |       |
| I.3.1.                                                                                       | Koszt 1                                                                              |              |                         |             |       |
| I.3.2.                                                                                       | Koszt 2                                                                              |              |                         |             |       |
| .....                                                                                        | .....                                                                                |              |                         |             |       |
| <b>Suma kosztów bezpośrednio związanych z realizacją działań objętych zadaniem (Moduł I)</b> |                                                                                      |              |                         |             |       |

|                                                                                               |                                                                                       |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>II.</b>                                                                                    | <b>Koszty bezpośrednio związane z realizacją działań objętych zadaniem (Moduł II)</b> |  |  |  |  |
| II.1.                                                                                         | Działanie 1                                                                           |  |  |  |  |
| II.1.1.                                                                                       | Koszt 1                                                                               |  |  |  |  |
| II.1.2.                                                                                       | Koszt 2                                                                               |  |  |  |  |
| .....                                                                                         | .....                                                                                 |  |  |  |  |
| I.2.                                                                                          | Działanie 2                                                                           |  |  |  |  |
| I.2.1.                                                                                        | Koszt 1                                                                               |  |  |  |  |
| I.2.2.                                                                                        | Koszt 2                                                                               |  |  |  |  |
| .....                                                                                         | .....                                                                                 |  |  |  |  |
| I.3.                                                                                          | Działanie 3                                                                           |  |  |  |  |
| I.3.1.                                                                                        | Koszt 1                                                                               |  |  |  |  |
| I.3.2.                                                                                        | Koszt 2                                                                               |  |  |  |  |
| .....                                                                                         | .....                                                                                 |  |  |  |  |
| <b>Suma kosztów bezpośrednio związanych z realizacją działań objętych zadaniem (Moduł II)</b> |                                                                                       |  |  |  |  |



| Podsumowanie kosztów realizacji zadania |                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.                                      | Suma wszystkich kosztów bezpośrednio związanych z realizacją działań objętych zadaniem (Moduł I i Moduł II) |  |
| 2.                                      | Suma kosztów obsługi Programu                                                                               |  |
| 3.                                      | Suma wszystkich kosztów realizacji zadania (1+2)                                                            |  |

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| <b>Łączna liczba uczestników Programu</b> |  |
|-------------------------------------------|--|

| Źródła finansowania kosztów realizacji zadania |                                                                                                                                   |               |            |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| Lp.                                            | Źródło finansowania kosztów realizacji zadania                                                                                    | Wartość [PLN] | Udział [%] |
| 1.                                             | Suma wszystkich kosztów realizacji zadania                                                                                        |               | 100        |
| 2.                                             | Środki Funduszu Pracy, o które występuje Oferent, w celu realizacji zadania w ramach Programu                                     |               |            |
| 3.                                             | Wkład finansowy własny, który Oferent przeznaczy na realizację zadania (nie wlicza się wkładu, o którym mowa w części VII pkt. 2) |               |            |

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Część D. Dodatkowe informacje</b> |
|                                      |

Oświadczam, że:

- 1) od daty zawarcia Umowy nie zmienił się status prawny Oferenta(-ów);
- 2) wszystkie informacje podane w niniejszym raporcie są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) w zakresie związanym z Konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych;
- 4) jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

**Podpis osoby składającej  
sprawozdanie**

**(W przypadku podpisów nieczytelnych należy czytelnie podać  
imię i nazwisko osoby podpisującej.)**

#### **POUCZENIE**

**Sprawozdanie należy przesłać do Ministra za pomocą Elektronicznej Skrzynki Podawczej (ESP) dostępnej na Elektronicznej Platformie Usług Administracji Publicznej (e-PUAP) pod adresem: /4g447ytes7/skrytka albo za pomocą usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego (e-Doręczenia) na adres: AE:PL-60051-39700-ISVBV-33. Sprawozdanie musi zostać podpisane przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu realizatora Programu, zgodnie z zasadami reprezentacji (tj. podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby wskazane do reprezentacji w dokumencie rejestrowym lub pełnomocnika na podstawie załączonego do sprawozdania pełnomocnictwa lub jego kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę działającą w imieniu realizatora Programu).**

#### **Część E. Załączniki do Sprawozdania:**

Załącznik nr 1 - Informacja szczegółowa - sprawozdanie z realizacji Programu wsparcia aktywizacji zawodowej opiekunów osób niepełnosprawnych - edycja 2025

Załącznik nr 2 - Ankieta ewaluacyjna dla uczestników Programu

Załącznik nr 3 - Wyniki ewaluacji działań podjętych w ramach realizacji Zadania

.....  
Podpis osoby składającej sprawozdanie