

Aneks nr 3

do umowy Nr IPS.4034 – 2 / 19 o dofinansowanie kosztów utworzenia i działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kluczborku ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

zawarty w dniu 2020 r. w Opolu

między:

Województwem Opolskim z siedzibą w 45-082 Opole, ul. Piastowska 14

reprezentowanym przez:

1)

2)

a

Stowarzyszeniem Rodzin i Przyjaciół Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „Nadzieja” z siedzibą w 46-200 Kluczbork, ul. Zamkowa 6, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000069196, zwanym dalej „Organizatorem”, reprezentowanym przez:

1) Małgorzatę Kwiring- Pondel – Prezesa Zarządu,

2) Aleksandrę Sygulkę – Skarbnika.

Na podstawie § 2 ust. 10 umowy nr IPS.4034 – 2 / 19 o dofinansowanie kosztów utworzenia i działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kluczborku ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z dnia 30 grudnia 2019r., w związku z wejściem w życie w dniu 17 listopada 2020r. zmianą rozporządzenia w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz.U. z 2020r., poz. 1921) oraz w związku ze złożonymi w dniach 29.09.2020r., 12.10.2020r. i 09.11.2020r. przez Organizatora w Kluczborku preliminarzami wydatków zakładu na 2020 i 2021 rok, wprowadza się następujące zmiany:

§ 1

1. W § 1 ust. 3 i 4 umowy otrzymują brzmienie:

„3. Województwo Opolskie udziela Organizatorowi dofinansowania w 2021 roku ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na działanie zakładu aktywności zawodowej w wysokości 750.000,00 zł (słownie złotych: siedemset pięćdziesiąt tysięcy 00/100) przy zatrudnieniu 30 pracowników z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.

4. Przyznane środki finansowe o których mowa w ust. 3 zostaną przekazane na rachunek bankowy Organizatora : 65 1240 1662 1111 0000 2664 7306, w 2 ratach półrocznych, w sposób następujący:

a) I rata w wysokości 375.000,00 zł (słownie złotych: trzysta siedemdziesiąt pięć tysięcy 00/100) w terminie do dnia 15.01.2021 r.;

b) II rata w wysokości 375.000,00 zł (słownie złotych: trzysta siedemdziesiąt pięć tysięcy 00/100) w terminie do dnia 15.07.2021 r.”

2. § 2 umowy otrzymuje brzmienie:

„1. Organizator zobowiązuje się do wykorzystania środków finansowych, o których mowa w § 1, ust.1 i 4 zgodnie z preliminarzem stanowiącym załącznik nr 1 i 1a do niniejszej umowy.

2. Przyznane środki finansowe, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy zostaną przekazane przelewem pod warunkiem przedłożenia w Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej w Opolu, zwanym dalej ROPS :

1) poświadczonej za zgodność z oryginałem decyzji w sprawie przyznania statusu zakładu aktywności zawodowej,

2) weksla in blanco z klauzulą „bez protestu” poręczonego przez członków Zarządu Fundacji wraz z deklaracją wekslową,

3) aktu notarialnego o dobrowolnym poddaniu się egzekucji w trybie art. 777 § 1 Kodeksu postępowania cywilnego, zawierającego zobowiązanie do zapłaty sumy pieniężnej w wysokości przyznanych środków Funduszu, będących w dyspozycji Województwa w danym roku.

Wydatki związane z uzyskaniem zabezpieczeń ponosi Organizator.

3. W trakcie realizacji zadania Organizator może dokonywać przeniesienia wydatków pomiędzy rodzajami kosztów wymienionych w Preliminarzu kosztów działania zakładu, o którym mowa w ust. 1, na skutek zaistnienia wyjątkowych okoliczności, których nie można było przewidzieć w dniu zawarcia umowy.

4. Przeniesienie wydatków, o których mowa w ust. 3, uznane będzie za zgodne z Preliminarzem wówczas, gdy zmiana pozycji kosztów nie spowoduje ich zwiększenia o więcej niż **20 %** jej pierwotnej wysokości, z zastrzeżeniem ust. 5.

5. **Przeniesienie wydatków, o których mowa w ust. 3, nie może spowodować zwiększenia pozycji kosztów dotyczących wynagrodzeń personelu zakładu.** Nie mogą one również spowodować zwiększenia ogólnej kwoty dofinansowania ze środków PFRON.
6. Wszelkie przesunięcia kosztów wymienionych w Preliminarzu powyżej **20 %** wymagają pisemnych zmian w umowie w formie aneksu.
7. Preliminarz kosztów działania zakładu aktywności zawodowej na rok następny Organizator składa w siedzibie ROPS do dnia 30 września roku poprzedzającego rok, którego preliminarz dotyczy.
8. Maksymalne dofinansowanie ze środków PFRON kosztów działania Zakładu wynosi 90% tych kosztów. Organizator zobowiązuje się do pokrycia pozostałych kosztów działania zakładu aktywności zawodowej ze środków własnych lub uzyskanych z innych niż PFRON źródeł w wys. nie mniejszej niż 10% wszystkich kosztów działania zakładu. W przypadku, gdy dofinansowanie przekroczy 90% wówczas Organizator zobowiązany jest zwrócić do ROPS nadwyżkę środków PFRON, w terminie wskazanym w ust. 11.
9. Strony umowy, nie później niż do dnia 30 listopada, corocznie określają w formie aneksu do umowy, wysokość środków PFRON na działanie zakładu w roku następnym z uwzględnieniem podziału na poszczególne rodzaje kosztów dofinansowania ze środków Funduszu.
10. Województwo Opolskie udzieli Organizatorowi dofinansowania kosztów działania zakładu do wysokości wynikającej z preliminarza, o którym mowa w § 1 pod warunkiem otrzymania tych środków z PFRON. W przypadku nie spełnienia powyższego warunku wysokość i termin dofinansowania zostaną określone aneksem do umowy.
11. Niewykorzystane środki w danym roku kalendarzowym, o których mowa w § 1 ust. 1 Organizator jest zobowiązany zwrócić w terminie do 15 stycznia następnego roku na rachunek bankowy prowadzony pod nazwą: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Opolu, ul. Głogowska 25 c, 45-315 Opole o numerze: BANK MILLENNIUM nr 44 1160 2202 0000 0000 3605 7725. Przy zwrocie środków po dniu 15 stycznia roku następnego zostaną naliczone odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, na zasadach określonych w przepisach o finansach publicznych .
12. Odsetki naliczone przez bank od środków Funduszu, przekazywanych Organizatorowi, są własnością Funduszu i podlegają zwrotowi w okresach rozliczeniowych.
13. Płatność kwot dofinansowania następuje w polskich złotych (PLN) i wyłącznie na terenie Polski.
3. § 4 ust. 4 umowy otrzymuje brzmienie:
„4. Stan zatrudnienia tych osób w zakładzie świadczących pracę na podstawie umowy o pracę wynosi w roku 2021 i w latach następnych **30 osób niepełnosprawnych**, zatrudnionych w wymiarze od 0,55 do 0,8 etatu.”;
4. Szczegółowy podział kosztów działalności zakładu w 2020 roku określa „Preliminarz kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kluczborku w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r. przy zatrudnieniu 20 pracowników ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności”, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego aneksu.
5. Szczegółowy podział kosztów działalności zakładu w 2021 roku określa „Preliminarz kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kluczborku w okresie od 01.01.2021r. do 31.12.2021r. przy zatrudnieniu 30 pracowników ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności”, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego aneksu.
6. Wzór „Informacji o wydatkowanych środkach PFRON oraz środkach pozyskanych z innych źródeł”, składanej w okresach kwartalnych, stanowiący załącznik nr 2 do umowy, otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 3 do niniejszego aneksu.
7. Wzór pełnego rozliczenia rocznego wykorzystania środków PFRON, składanego w terminie do dnia 15 marca roku, następującego po roku, za który składa się rozliczenie, stanowiący załącznik nr 3 do umowy, otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 4 do niniejszego aneksu.

§ 2

Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.

§ 3

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje od dnia 17 listopada 2020r., z zastrzeżeniem, że postanowienia § 1 ust. 1 niniejszego aneksu w zakresie dotyczącym postanowień § 1 ust. 4 i 5 zmienianej umowy wchodzi w życie z mocą obowiązującą od dnia 01 stycznia 2021 r.

§ 4

Niniejszy aneks sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
ORGANIZATOR

.....
WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE

Preliminarz kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kluczborku
w okresie od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.
przy zatrudnieniu 20 pracowników ze znacznym lub z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

LP.	Nazwa kosztu	Koszty ze środków PFRON	Koszty z SODiR	Koszty z innych niż PFRON źródeł	Ogółem
1.	Wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, do wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w umowie o pracę, stosownie do art. 15 ust. 2 ustawy, powiększone o dodatek za staż pracy, określony w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę	139 000,00	34 400,00	168 600,00	342 000,00
2.	Wynagrodzenia personelu zakładu	75 000,00	0,00	112 000,00	187 000,00
3.	Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Należne od pracodawcy składki na ubezpieczenia społeczne, składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, naliczane od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 1 i 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, oraz składki na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy naliczone od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, wypłacanego osobom niezaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności	45 000,00	600,00	51 000,12	96 600,12
4a.	Wpłaty podstawowe oraz wpłaty dodatkowe do pracowniczych planów kapitałowych finansowanych, w rozumieniu ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342), finansowane przez zakład	0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Materiały, energia, usługi materialne i usługi niematerialne	188 595,00	0,00	42 094,00	230 689,00
6.	Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu	0,00	0,00	54 000,00	54 000,00
7.	Szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu	4 000,00	0,00	400,00	4 400,00
8.	Szkolenia personelu zakładu	200,00	0,00	120,00	320,00
9.	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów	8 500,00	0,00	8 118,00	16 618,00
10.	Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług	0,00	0,00	0,00	0,00
11.	Wymiana maszyn i urządzeń, w związku:- ze zmianą profilu działalności zakładu, z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych	0,00	0,00	0,00	0,00
12.	Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej	39 705,00	0,00	3 000,00	42 705,00
	Ogółem	500 000,00	35 000,00	439 332,12	974 332,12

.....
ORGANIZATOR

.....
WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE

Preliminarz kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Kluczborku
w okresie od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.
przy zatrudnieniu 30 pracowników ze znacznym lub z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności

LP.	Nazwa kosztu	Koszty ze środków PFRON	Koszty z SODiR	Koszty z innych niż PFRON źródeł	Ogółem
1.	Wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, do wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w umowie o pracę, stosownie do art. 15 ust. 2 ustawy, powiększone o dodatek za staż pracy, określony w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę	364 300,00	52 500,00	76 200,00	493 000,00
2.	Wynagrodzenia personelu zakładu	251 700,00	0,00	47 000,00	298 700,00
3.	Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe	0,00	0,00	0,00	0,00
4.	Należne od pracodawcy składki na ubezpieczenia społeczne, składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, naliczane od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 1 i 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, oraz składki na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy naliczone od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, wypłacanego osobom niezaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności	80 000,00	0,00	49 329,33	129 329,33
4a.	Wpłaty podstawowe oraz wpłaty dodatkowe do pracowniczych planów kapitałowych finansowanych, w rozumieniu ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342), finansowane przez zakład	0,00	0,00	0,00	0,00
5.	Materiały, energia, usługi materialne i usługi niematerialne	20 000,00	0,00	71 204,00	91 204,00
6.	Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu	0,00	0,00	9 000,00	9 000,00
7.	Szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu	2 500,00	0,00	0,00	2 500,00
8.	Szkolenia personelu zakładu	1 500,00	0,00	0,00	1 500,00
9.	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów	30 000,00	0,00	7 300,00	37 300,00
10.	Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług	0,00	0,00	0,00	0,00
11.	Wymiana maszyn i urządzeń, w związku:- ze zmianą profilu działalności zakładu, z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych	0,00	0,00	0,00	0,00
12.	Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ogółem	750 000,00	52 500,00	260 033,33	1 062 533,33

.....
ORGANIZATOR

.....
WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE

**Informacja o kosztach działania ZAZ:
o wydatkowanych środkach PFRON oraz środkach pozyskanych z innych źródeł**

w kwartale roku

I. Informacja o charakterze ZAZ :

- zaz o charakterze wytwórczym
- zaz o charakterze usługowym
- zaz o charakterze wytwórczym i usługowym

II. Informacja o liczbie zatrudnionych pracowników ZAZ:

wg stanu na ostatni dzień okresu sprawozdawczego

Stan zatrudnienia w ZAZ	Liczba	Etaty	% ogółu zatrudnionych w Zakładzie
Liczba zatrudnionych ogółem:			
<i>w tym</i>			
liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego stopnia niepełnosprawności:			
liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych zaliczanych do umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, u których stwierdzono autyzm, upośledzenie umysłowe lub chorobę psychiczną:			
kobiety niepełnosprawne zatrudnione w zaz:			
niepełnosprawni mieszkańcy wsi zatrudnieni w zaz:			

III. Wykaz stanowisk personelu, wg wzoru :

LP.	Stanowisko	Wymiar etatu
1		
2		
...		
...		
Razem		

IV. Wydatkowanie środków finansowych w okresie sprawozdawczym :

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Koszty działalności ze środków PFRON	Koszty działalności ze środków budżetu Województwa Opolskiego	Koszty działalności z innych źródeł	Koszty z SODiR	Ogólne koszty działalności ZAZ	Koszty działalności ze środków PFRON	Koszty działalności ze środków budżetu Województwa Opolskiego	Koszty działalności z innych źródeł	Koszty z SODiR	Ogólne koszty działalności ZAZ
		w okresie sprawozdawczym					narastająco od początku roku do końca kwartału sprawozdawczego				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, do wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w umowie o pracę, stosownie do art. 15 ust. 2 ustawy, powiększone o dodatek za staż pracy, określony w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę										
2.	Wynagrodzenia personelu zakładu										
3.	Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe										
4.	Należne od pracodawcy składki na ubezpieczenia społeczne, składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, naliczane od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 1 i 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, oraz składki na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy naliczone od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, wypłacanego osobom niezaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności										
4a.	Wpłaty podstawowe oraz wpłaty dodatkowe do pracowniczych planów kapitałowych finansowanych, w rozumieniu ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342), finansowane przez zakład										
5.	Materiały, energia, usługi materialne i niematerialne										
6.	Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu										
7.	Szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu										
8.	Szkolenia personelu zakładu										

9.	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów										
10.	Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług										
11.	Wymiana maszyn i urządzeń, w związku: ze zmianą profilu działalności zakładu, z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych										
12.	Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej										
Razem											

V. Informacja o wykorzystaniu zakładowego środków funduszu aktywności ¹ :

Lp.	Rodzaje wydatków	z kwoty wynikającej ze zwolnień (wg art. 31 ust. 4 ustawy o rehabilitacji)	z dochodów związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej
1.	Wydatki związane z usprawnianiem i dodatkowym oprzyrządowaniem stanowisk pracy, wspomagającym samodzielne funkcjonowanie w zakładzie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności		
2.	Wydatki związane z poprawą warunków pracy i rehabilitacji osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności		
3.	Wydatki związane z poprawą warunków socjalnych oraz higieniczno – sanitarnych		
4.	Wydatki związane z zakupem sprzętu i wyposażenia pomagającego osobie niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w samodzielnym życiu i uczestnictwie w życiu społecznym w lokalnym środowisku		
5.	Wydatki związane z pomocą w przygotowaniu osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności do pracy poza zakładem i wyrównaniem ich szans w nowym miejscu pracy		
6.	Wydatki związane z doksztalcaniem, przekwalifikowaniem i szkoleniem osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności		
7.	Wydatki związane z pomocą w przygotowaniu, budowie, remoncie i wyposażeniu indywidualnych i zbiorowych form mieszkalnictwa chronionego dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, które nie znajdują oparcia we własnej rodzinie lub które usamodzielniają się		
8.	Wydatki związane z rekreacją i uczestnictwem osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym		
9.	Wydatki związane z pomocą w zaspokajaniu innych potrzeb socjalnych i związanych z rehabilitacją społeczną osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności		
10.	Wydatki związane z zakupem i naprawą indywidualnego sprzętu rehabilitacyjnego, wyrobów medycznych, w tym przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych, urządzeń i narzędzi technicznych niezbędnych w rehabilitacji oraz ułatwiających wykonywanie czynności życiowych osobom niepełnosprawnym zaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności		
11.	Wydatki związane z zakupem leków i innych niezbędnych środków medycznych dla osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności		
12.	Wydatki związane z wykonywaniem przez osoby niebędące pracownikami zakładu usług świadczenia pomocy udzielanej w godzinach pracy osobom niepełnosprawnym zaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, w wykonywaniu czynności samoobsługowych lub higieniczno-sanitarnych, niemożliwych lub trudnych do samodzielnego wykonania przez te osoby		
13.	Wydatki związane z wypłatą wynagrodzeń specjalistom niebędącym pracownikami, o których mowa w § 13 ust. 2 rozporządzenia z dnia 17 lipca 2012r. w sprawie zakładów aktywności zawodowe, w związku z opracowaniem i realizacją indywidualnych programów rehabilitacji zawodowej i społecznej		
14.	Wydatki związane z świadczeniem pomocy opiekunów w rekreacji i uczestnictwie osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w życiu kulturalnym		
15.	Wydatki związane z odpłatnością za niefinansowany ze środków publicznych pobyt i leczenie osoby niepełnosprawnej w szczególności w: szpitalach, sanatoriach, placówkach rehabilitacyjno-szkoleniowych, zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych		
16.	Wydatki związane z odpłatnością za pobyt na: a) turnusach rehabilitacyjnych wraz z opiekunem – jeżeli lekarz zaleci uczestnictwo opiekuna na turnusie rehabilitacyjnym, b) wczasach lub wypoczynku zorganizowanym w innych formach		
17.	Wydatki związane z odpłatnością za przejazd w obie strony osób niepełnosprawnych do podmiotów wymienionych w pkt .15 albo do innych miejsc, w których organizowane są turnusy rehabilitacyjne, wczasy lub inne formy wypoczynku, o których mowa w pkt. 16		
Razem			

.....
data sporządzenia sprawozdania

.....
Organizator

¹ dołączyć szczegółowy opis wydatków

**Sprawozdanie finansowo-rzeczowe z wydatkowania środków na działanie zakładu aktywności zawodowej
w roku**

Cz. I. Wydatkowanie ogólnych kosztów na działanie zakładu aktywności zawodowej

LP.	Nazwa kosztu	Koszty ze śr PFRON	Koszty z SODiR	Koszty z innych niż PFRON źródeł (środki własne Organizatora, działalność gospodarcza, inne)	Koszty z budżetu Województwa Opolskiego	Ogółem
1.	Wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, do wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w umowie o pracę, stosownie do art. 15 ust. 2 ustawy, powiększone o dodatek za staż pracy, określony w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę					
2.	Wynagrodzenia personelu zakładu					
3.	Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe					
4.	Należne od pracodawcy składki na ubezpieczenia społeczne, składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, naliczane od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 1 i 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, oraz składki na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy naliczone od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, wypłacanego osobom niezaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności					
4a.	Wpłaty podstawowe oraz wpłaty dodatkowe do pracowniczych planów kapitałowych finansowanych, w rozumieniu ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342), finansowane przez zakład					
5.	Materiały, energia, usługi materialne i usługi niematerialne					
6.	Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu					
7.	Szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu					
8.	Szkolenia personelu zakładu					
9.	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów					
10.	Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług					
11.	Wymiana maszyn i urządzeń, w związku:- ze zmianą profilu działalności zakładu, z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych					
12.	Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej					
	Ogółem					
	Ogółem					
	%					100 %

Cz. II. Zestawienie wydatkowanych środków finansowych

1. „Wynagrodzenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, do wysokości 100% minimalnego wynagrodzenia, proporcjonalnie do wymiaru czasu pracy określonego w umowie o pracę, stosownie do art. 15 ust. 2 ustawy, powiększone o dodatek za staż pracy, określony w przepisach o minimalnym wynagrodzeniu za pracę”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym z SODiR	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1										
.....										
.....										
Ogółem										

2. „Wynagrodzenia personelu zakładu”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

3. „Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

4. „Należne od pracodawcy składki na ubezpieczenia społeczne, składki na Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, naliczane od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 1 i 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, oraz składki na Fundusz Pracy i Fundusz Solidarnościowy naliczone od wynagrodzeń wymienionych w pkt. 2 lub od dodatkowego wynagrodzenia rocznego wymienionego w pkt. 3, wypłacanego osobom niezaliczonym do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym z SODiR	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1										
.....										
.....										
Ogółem										

4a. „Wpłaty podstawowe oraz wpłaty dodatkowe do pracowniczych planów kapitałowych finansowanych, w rozumieniu ustawy z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020r. poz. 1342), finansowane przez zakład”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia a dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym z SODiR	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1										
.....										
.....										
Ogółem										

5. „Materiały, energia, usługi materialne i niematerialne”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia a dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

6. „Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia a dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

7. „Szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub z prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia a dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

8. „Szkolenia personelu zakładu”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

9. „Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

10. „Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

11. „Wymiana maszyn i urządzeń, w związku:- ze zmianą profilu działalności zakładu, z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

12. „Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej”

Lp.	Numer dokumentu (faktury, rachunku)	Data wystawienia dokumentu	Wystawca	Nazwa towaru lub usługi	Data zapłaty	Kwota	w tym kwota poniesiona ze środków PFRON	w tym ze środków własnych: (wymienić z jakich)	W tym ze środków z budżetu Województwa Opolskiego
1									
.....									
.....									
Ogółem									

Oświadczenia:

1. Wyżej wymienione faktury sprawdzono pod względem merytorycznym, rachunkowym, formalno-prawnym i opatrzone klauzulą „płatne ze środków PFRON w wysokości ... zł, zgodnie z umową nr”.
2. Przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i nietrwałe zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wszelkie płatności publiczno-prawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z wymienionymi powyżej fakturami zostały opłacone.

Rozliczenie sporządzono dnia

.....
Organizator
 (data, podpis i imienna pieczęć)