



Załącznik nr 7: Wzór Raportu rozliczeniowego

**Raport rozliczeniowy**z realizacji grantu finansowanego w ramach projektu „Asystent ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi - pilotaż”  
dofinansowanego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój

Nazwa Grantobiorcy (organu prowadzącego)	
Numer Umowy o powierzenie grantu	
Numer Raportu rozliczeniowego	
Okres rozliczany raportem (uwaga - rozliczane kolejne raporty muszą stanowić ciągłość, tj. wskazana data rozpoczęcia kolejnego okresu musi przypadać na dzień po dacie końcowej poprzedniego rozliczonego okresu)	od dnia <input type="text"/> do dnia <input type="text"/>

Szkoły obejmowane wsparciem w ramach grantu (pełna nazwa)	Wartość wskaźnika "Liczba zatrudnionych ASPE"		
	Zaplanowana do zrealizowania we Wniosku o powierzenie grantu	Osiągnięta w raportowanym okresie rozliczeniowym	Wyrażony procentowo stopień realizacji założonego poziomu wskaźnika
1.	K		
	M		
	OP		
	OzN		
	O		
2.	K		
	M		
	OP		
	OzN		
	O		
3.	K		
	M		
	OP		
	OzN		
	O		
4.	K		
	M		
	OP		
	OzN		
	O		
5.	K		
	M		
	OP		
	OzN		
	O		
Łącznie dla całego grantu	K		
	M		
	OP		
	OzN		
	O		

Szkoły obejmowane wsparciem w ramach grantu (pełna nazwa)	Wartość wskaźnika "Liczba dzieci/uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych objętych wsparciem"		
	Zaplanowana do zrealizowania we Wniosku o powierzenie grantu	Osiągnięta w raportowanym okresie rozliczeniowym	Wyrażony procentowo stopień realizacji założonego poziomu wskaźnika
1.	K		
	M		
	O		
2.	K		
	M		
	O		
3.	K		
	M		
	O		
4.	K		
	M		
	O		
5.	K		
	M		
	O		
Łącznie dla całego grantu	K		
	M		
	O		

Wartość wskaźnika "Liczba pełnych osobomiesięcy pracy ASPE" w rozliczanym okresie			
Szkoły obejmowane wsparciem w ramach grantu (pełna nazwa)	Zaplanowana do zrealizowania w raportowanym okresie rozliczeniowym (zgodnie z Harmonogramem rozliczania grantu)	Osiągnięta w raportowanym okresie rozliczeniowym	Wyrażony procentowo stopień realizacji założonego poziomu wskaźnika dla raportowanego okresu rozliczeniowego
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>Łącznie dla całego grantu</b>			

Wartość wskaźnika "Liczba pełnych osobomiesięcy pracy ASPE" narastająco			
Szkoły obejmowane wsparciem w ramach grantu (pełna nazwa)	zaplanowana do zrealizowania do końca realizacji grantu (zgodnie z Harmonogramem rozliczania grantu)	osiągnięta do końca raportowanego okresu (narastająco)	wyrażony procentowo stopień realizacji założonego poziomu wskaźnika dla całego grantu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>Łącznie dla całego grantu</b>			

Oświadczenia			TAK	NIE
Oświadczam, że w trakcie rozliczanego okresu ASPE pozostawali w stosunku pracy w ilości osób i wymiarach etatu zgodnymi z zapisami Harmonogramu rozliczania				
Oświadczam, że rozliczane środki wydatkowano zgodnie z przeznaczeniem oraz zgodnie z Umową o powierzenie grantu.				
Oświadczam, że rozliczane wydatki poniesiono zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa krajowego i unijnego.				
Oświadczam, że rozliczane wydatki nie są objęte podwójnym finansowaniem w ramach grantu oraz równocześnie w ramach innych środków publicznych lub innych.				
Oświadczam, że w trakcie realizacji grantu zachowano obowiązek stosowania Wytycznych Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie w realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 zamieszczonych na stronie internetowej <a href="http://www.funduszeuropejskie.gov.pl">www.funduszeuropejskie.gov.pl</a>				
Oświadczam, że w trakcie realizacji grantu zachowano obowiązek stosownego informowania o realizowanym przedsięwzięciu grantowym i stosowania właściwych oznaczeń, zgodnie z zapisami w Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji z dnia 21 lipca 2017 r., wydanego przez Ministerstwo Rozwoju, zamieszczonego na stronie internetowej <a href="http://www.funduszeuropejskie.gov.pl">www.funduszeuropejskie.gov.pl</a>				
<b>Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Grantobiorcy</b>			<b>Data:</b>	

wypełnia przedstawiciel Grantodawcy	
Data wpływu Raportu rozliczeniowego	
Data zatwierdzenia Raportu rozliczeniowego	
Czy Grantobiorca wdrożył zalecenia kontroli	TAK/NIE/NIE DOTYCZY
Czy można zatwierdzić do wypłaty kolejną transzę grantu	TAK/NIE/NIE DOTYCZY
<b>UWAGI:</b>	
Kwota do zwrotu (w przypadku nieosiągnięcia założonych efektów w danym okresie rozliczeniowym i braku możliwości ich osiągnięcia w kolejnych okresach)	
Kwota transzy grantu do wypłaty	
<b>Końcowe rozliczenie grantu</b>	
Czy Grantobiorca złożył Raport merytoryczny	TAK/NIE
Czy Grantobiorca osiągnął poziom wskaźników pozwalający uznać grant za prawidłowo zrealizowany (§ 9, ust. 5 Umowy o powierzenie grantu)	TAK/NIE
Kwota do zwrotu (w przypadku nieosiągnięcia założonych efektów na poziomie pozwalającym uznać grant za prawidłowo zrealizowany)	
Kwota do zwrotu (w przypadku zrealizowana prawidłowo części grantu, z zastrzeżeniem § 9, ust. 5 Umowy o powierzenie grantu)	
Podpis osoby sprawdzającej	
Podpis osoby zatwierdzającej	

OP - Opiekun/ Opiekunka osoby z niepełnosprawnością  
OzN - Osoba z niepełnosprawnością  
O - Ogółem.