*Załącznik nr 6*

**SPRAWOZDANIE (ROZLICZENIE) ZADANIA**

***Program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3***

***„Aktywny Maluch” 2022-2029***

**(jednostki niepubliczne)**

1. **Cześć ogólna**
2. Umowa w sprawie przekazania dofinansowania Nr: ........................................................
3. Nazwa i adres Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia: ........................................................
4. Nazwa i adres instytucji opieki objętej umową: ........................................................
5. Osoba do kontaktu:

* Imię i nazwisko: ..........................
* Telefon kontaktowy: ...................
* Adres email: ..................................

1. **Część merytoryczna**
2. Liczba nowych miejsc opieki nad małymi dziećmi **utworzonych** w ramach zadania:
   1. Planowana zgodnie z umową ws. przekazania dofinansowania: ……..
   2. Uzyskana w wyniku realizacji zadania: …….., w tym:

* liczba dodatkowych miejsc ponad liczbę zawartą w umowie ws. przekazania dofinansowania: ………
* liczba miejsc w instytucjach nowopowstałych: ..........................
* liczba miejsc, uzyskanych w wyniku zwiększenia liczby miejsc w jednostkach wcześniej istniejących

1. Wpis instytucji opieki do rejestru żłobków i klubów dziecięcych lub wykazu dziennych opiekunów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wpisu do rejestru lub wykazu | Liczba miejsc |  |
| 1. |  |  | Dotyczy miejsc istniejących przed 19.01.2023 r. |
| 2. |  |  | Dotyczy miejsc wpisanych po 19.01.2023 r. |
|  |  |  | W tym w całości zgodnie z pkt. 2 / w etapach (wskazać daty wpisu i liczbę miejsc dla poszczególnych etapów |

Obsadzenie miejsc liczone od dnia .................................

1. Aktualizacja wpisu instytucji opieki do rejestru żłobków i klubów dziecięcych lub wykazu dziennych opiekunów (**w przypadku zwiększenia liczby miejsc opieki**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wpisu do rejestru lub wykazu | Liczba miejsc |  |
| 1. |  |  | Dotyczy miejsc istniejących przed 19.01.2023 r. |
| 2. |  |  | Dotyczy miejsc wpisanych po 19.01.2023 r. |
|  |  |  | W tym w całości zgodnie z pkt. 2 / w etapach (wskazać daty wpisu i liczbę miejsc dla poszczególnych etapów |

Uwaga:

Do sprawozdania należy **obowiązkowo** dołączyć dokument potwierdzający utworzenie miejsc opieki, czyli:

1. wpis do rejestru żłobków i klubów dziecięcych lub wykazu dziennych opiekunów
2. zmianę we wpisie do rejestru żłobków i klubów dziecięcych lub wykazu dziennych opiekunów (jeżeli zadanie dotyczyło zwiększenia liczby miejsc w instytucji już funkcjonującej).

**III. Część finansowa**

Załącznik nr 6a do sprawozdania – dla środków FERS

**III. Podsumowanie wydatkowania środków finansowych na realizowane zadanie:**

**Kwota dofinansowania** określona w umowie (w zł): ..............................................

**Przekazana kwota dofinansowania** (w zł): ............................................................

**Poniesione koszty** (w zł): ..........................................................................................

**Kwota środków do zwrotu** (w zł):

* niewykorzystane środki: ...........................................
* odsetki: .............................

**Data zwrotu: ……………………**

**(należy dołączy potwierdzenie zwrotu)**

.....................................................

(podpis Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia)

Załączniki:

1. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur, rachunków, innych dokumentów finansowych oraz innych dokumentów potwierdzających i uzasadniających prawidłową realizację zadania, **które nie były ujęte we wcześniejszych wnioskach o płatność.**
2. Potwierdzenia zapłaty za wszystkie faktury, rachunki, inne dokumenty finansowe oraz inne dokumenty potwierdzające i uzasadniające prawidłową realizację zadania.
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia podpisanego przez ostatecznego odbiorcę wsparcia i zleceniobiorcę wykonującego prace adaptacyjne dokumentu potwierdzającego zakończenie zadania polegającego na adaptacji – jeżeli w ramach realizacji zadania była realizowana adaptacja.
4. Potwierdzenie zwrotu niewykorzystanych środków.