Załącznik do umowy nr

SPRAWOZDANIE

z wykonania postanowień umowy nr

zawartej w dniu

pomiędzy

WOJEWÓDZWEM ŚLĄSKIM

a

(nazwa JST)

1 . Sprawozdanie merytoryczne (w pytaniach "tak/nie" należy zaznaczyć właściwe odpowiedzi)

1.1. Czy pomoc została wypłacona przez ośrodek pomocy społecznej w formie zasiłku(ów) celowego(ych) z tytułu zdarzenia losowego na podstawie art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.)? ☐ Tak ☐ Nie

1.2. Czy zasiłek(ki) został(y) wypłacony(e) z tytułu: „wsparcia dzieci osieroconych w wyniku wypadku do którego doszło w KWK Bobrek (WĘGLOKOKS KRAJ S.A.) w dniu 26 marca 2024 roku”? ☐ Tak ☐ Nie

1.3. Czy wypłacając zasiłek(i) poszkodowanym, pisemnie informowano o fakcie sfinansowania pomocy przez Województwo Śląskie? ☐ Tak ☐ Nie

1.4. Czy pomoc przyznano w oparciu o informacje uzyskane w ramach rodzinnego wywiadu środowiskowego? ☐ Tak ☐ Nie

1.5. Prosimy podać informacje dotyczące objętych pomocą:

1.5.1. Liczba rodzin objętych pomocą

1.5.2. Liczba osób w rodzinach objętych pomocą

1.5.3. Liczba dzieci, na które przyznano pomoc

1.5.3.1 w tym dzieci małoletnie

2. Sprawozdanie finansowe

2.1. Całkowite wydatki w okresie sprawozdawczym

2.2. Kwota dotacji określona w umowie

2.3. Przekazana łączna kwota dotacji

2.4. Poniesione łączne wydatki pokryte z dotacji

2.5. Kwota środków do zwrotu (niewykorzystane środki wraz z ewentualnymi odsetkami)

3. Zestawienie zasiłków celowych z tytułu zdarzenia losowego wypłaconych w ramach realizacji umowy (w przypadku liczby decyzji przekraczającej liczbę wierszy należy wstawić dodatkową stronę).

L.p.	Nr decyzji	Data wystawienia decyzji	Kwota zasiłku (zł)		Data wypłaty zasiłku
			ogółem	w tym środki przekazane przez Województwo Śląskie	
a	b	c	d	e	f
RAZEM					

4. Załączniki*:

4.1.	
4.2.	
4.3.	
4.4.	

5. Pozostałe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji umowy

6. Data sporządzenia sprawozdania

Oświadczam/my, że wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

…… (pieczęć podmiotu)

…… (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)

Uwaga. Prosimy parafować każdą stronę sprawozdania.

Sprawozdanie należy złożyć w terminie w przewidzianym w umowie dotacyjnej na adres: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego, ul. Modelarska 10, 40-142 Katowice.

7. Poświadczenie złożenia sprawozdania

8. Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

* Do niniejszego sprawozdania można załączyć dodatkowe materiały dokumentujące działania podjęte przy realizacji postanowień umowy.