

**Załącznik nr 6**

do Ogłoszenia konkursu ofert dla gmin i powiatów województwa śląskiego pod nazwą: *Wzmocnienie lokalnych systemów przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim w 2025 roku – Wzór sprawozdania – zadanie nr 1*

**Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego**  
**ul. Modelarska 10**  
**40-142 Katowice**

**Konkurs ofert dla gmin i powiatów województwa śląskiego pn.:**  
**Wzmocnienie lokalnych systemów przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim**  
**w 2025 roku**

**Zadanie konkursowe nr 1:**  
**Wzmocnienie działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży**

Data złożenia sprawozdania:  
(wypełnia ROPS)

**SPRAWOZDANIE**

z wykonania

Nazwa własna projektu:

Nazwa jednostki  
realizującej zadanie  
bezpośrednio:

w okresie:

od dnia dd.mm.2025 r. do dnia dd.mm.2025 r.

określonego w umowie nr:

zawartej w dniu:

dd.mm.2025 roku

pomiędzy

Województwem Śląskim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej Województwa Śląskiego

a

Gminą .....

**Uwaga:**

1. Pola w tabelach przeznaczone do wypełnienia przez Oferenta można dostosować do potrzeb objętości tekstu (rozszerzanie/powiększanie/zmniejszenie oraz dodawanie wiersza/y), natomiast czcionka sugerowana styl: **Arial**, **rozmiar czcionki: 10, interlinia: 1.**
2. Zaleca się obustronne drukowanie sprawozdania.

## Część I – Sprawozdanie merytoryczne

### 1. Realizacja zakładanych celów projektu

|                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------|--|
| 1.1 Informacja o osiągniętych celach realizacji projektu: |  |
| 1.2 Uzasadnienie nieosiągnięcia celów:                    |  |

### 2. Opis wykonania zadania

| <b>2.1 Szczegółowa informacja o zrealizowanych działaniach w odniesieniu do umowy:</b><br><i>Należy uwzględnić wszystkie ujęte w umowie działania, ich zakres, w jakim zostały zrealizowane i wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w ich realizacji, zarówno jeśli idzie o ich zakres, jak i chronologię realizacji działań wg harmonogramu. Należy również podać informacje o osobach/podmiotach, które zrealizowały poszczególne działania.</i> |                                                        |                                           |                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nr działania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Poszczególne działania wraz z krótkim opisem wykonania | Terminy realizacji poszczególnych działań | Zleceniobiorca lub inny podmiot, który wykonał działanie<br><i>podać informacje o osobach lub/i podmiotach, które zrealizowały poszczególne działania</i> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                           |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                           |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                           |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                           |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                           |                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                           |                                                                                                                                                           |

| 2.2 Profilaktyka i socjoterapia                                    | Szczegółowy opis wykonania działań.<br>Należy podać nazwy poszczególnych programów i odnieść się do każdego z nich osobno | Liczba uczestników | Kwota środków poniesionych z dotacji w zł |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|
| Informacja o realizacji rekomendowanego programu profilaktycznego: |                                                                                                                           |                    |                                           |
|                                                                    |                                                                                                                           |                    |                                           |
|                                                                    |                                                                                                                           |                    |                                           |
|                                                                    |                                                                                                                           |                    |                                           |
| Informacja o zastosowaniu oddziaływań profilaktycznych:            |                                                                                                                           |                    |                                           |
|                                                                    |                                                                                                                           |                    |                                           |
| Informacja o zastosowaniu oddziaływań socjoterapeutycznych:        |                                                                                                                           |                    |                                           |
|                                                                    |                                                                                                                           |                    |                                           |

### 3. Efekty zrealizowanego zadania (według poszczególnych działań)

|                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>3.1 Opis osiągniętych rezultatów zadania:</b> <i>Należy odnieść się do wskaźników rezultatu realizacji projektu ujętych w ofercie – w części II pkt 6</i> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| 3.2 Określenie liczbowe skali działań zrealizowanych w ramach środków finansowych z budżetu Województwa Śląskiego |                        |                                                                   |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Lp.                                                                                                               | Działanie              | Liczba osób objętych oddziaływaniem w okresie realizacji projektu | Liczba zrealizowanych godzin w projekcie |
|                                                                                                                   |                        |                                                                   |                                          |
|                                                                                                                   |                        |                                                                   |                                          |
|                                                                                                                   |                        |                                                                   |                                          |
|                                                                                                                   | Inne działanie, jakie: |                                                                   |                                          |
| Łącznie:                                                                                                          |                        |                                                                   |                                          |

| 3.3 Charakterystyka grupy docelowej projektu, liczba: | Wyszczególnienie:                 |  | Liczba osób wg wieku |      |       |     | Łącznie |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|----------------------|------|-------|-----|---------|
|                                                       |                                   |  | 0-6                  | 7-18 | 19-64 | 65+ |         |
|                                                       | Dzieci i młodzież                 |  |                      |      |       |     |         |
|                                                       | Rodzice/opiekunowie               |  |                      |      |       |     |         |
|                                                       | Liczba beneficjentów ogółem:      |  |                      |      |       |     |         |
|                                                       | Liczba rodzin objętych projektem: |  |                      |      |       |     |         |
|                                                       | Uwagi:                            |  |                      |      |       |     |         |

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| 3.4 Opis przeprowadzonej rekrutacji beneficjentów: |  |
| 3.5 Opis przeprowadzonej ewaluacji projektu:       |  |

|                                                                                                                                                                                                               |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| <b>3.6 Liczba osób zaangażowanych w realizację projektu:</b> <i>Należy podać liczbę osób zatrudnionych jako kadra merytoryczna projektu z uwzględnieniem liczby wolontariuszy stanowiących wkład osobowy.</i> | Liczba osób w zespole realizującym zadanie ogółem: |  |
|                                                                                                                                                                                                               | w tym liczba wolontariuszy:                        |  |

| 3.7 Zestawienie kadry zaangażowanej w realizację projektu: |                 |                                                                     |                                                   |                                                                             |
|------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| L.p.                                                       | Imię i nazwisko | Kompetencje<br>(wykształcenie, uprawnienia, doświadczenie zawodowe) | Pełniona funkcja oraz obowiązki w ramach projektu | Forma zatrudnienia<br>(np.: umowa o pracę, zlecenie, o dzieło, wolontariat) |
|                                                            |                 |                                                                     |                                                   |                                                                             |
|                                                            |                 |                                                                     |                                                   |                                                                             |
|                                                            |                 |                                                                     |                                                   |                                                                             |
|                                                            |                 |                                                                     |                                                   |                                                                             |

#### 4. Realizacja lokalnych i regionalnych polityk w zakresie profilaktyki i rozwiązania problemów uzależnień

|                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.1 Lokalne dokumenty programowe:</b>                                                                                                                                                                                                                    | <i>Należy opisać, w jaki sposób zrealizowany projekt, w tym osiągnięte cele i działania stanowią realizację programów/strategii w odniesieniu do umowy – część II pkt 7 Oferty).</i> |
| <b>4.2 <a href="#">Program przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim na lata 2022-2030:</a></b><br><i>Należy wskazać w jaki sposób zrealizowany projekt, stanowi realizację programu stosownie do Obszaru określonego w Ogłoszeniu konkursu</i> | <i>Należy wskazać w jaki sposób zrealizowany projekt, stanowi realizację programu stosownie do Obszaru określonego w Ogłoszeniu konkursu.</i>                                        |

#### 5. Informowanie o dofinansowaniu realizacji projektu przez Województwo Śląskie (zgodnie z umową)

|                                                                                                                |                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| <b>Sposób wykonania obowiązku informowania o dofinansowaniu realizacji projektu przez Województwo Śląskie:</b> | Informowanie beneficjentów                            |  |
|                                                                                                                | Informowanie społeczności lokalnej                    |  |
|                                                                                                                | Umieszczanie znaku graficznego Województwa Śląskiego. |  |

#### 6. Współdziałanie z innymi podmiotami w realizacji projektu

| Informacje na temat partnerów: |                |                           |
|--------------------------------|----------------|---------------------------|
| L.p.                           | Nazwa partnera | Forma i zakres współpracy |
|                                |                |                           |
|                                |                |                           |
|                                |                |                           |

#### 7. Inne ważne informacje dotyczące realizacji projektu

|  |
|--|
|  |
|--|

## Część II – Sprawozdanie finansowe

### 1. Informacja o wydatkach poniesionych przy realizacji projektu

#### 1.1 Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł)

| Lp.           | Rodzaj kosztów         | Koszt projektu zgodnie z umową (w zł) |                                                     |                                                |                  | Za okres realizacji projektu (w zł) |                                                     |                                                |                  |
|---------------|------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
|               |                        | koszt całkowity                       | z tego poniesiony z:                                |                                                |                  | koszt całkowity                     | z tego poniesiony z:                                |                                                |                  |
|               |                        |                                       | środków finansowych z budżetu Województwa Śląskiego | finansowych środków własnych i z innych źródeł | wkładu osobowego |                                     | środków finansowych z budżetu Województwa Śląskiego | finansowych środków własnych i z innych źródeł | wkładu osobowego |
| I             | Koszty merytoryczne    |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 1             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 2             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 3             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 4             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
|               |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
|               |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| II            | Koszty administracyjne |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 1             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 2             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 3             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| 4             |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
|               |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |
| Podsumowanie: |                        |                                       |                                                     |                                                |                  |                                     |                                                     |                                                |                  |

| 1.2 Rozliczenie ze względu na źródło finansowania                                 |                                | Kwota w zł | %           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|-------------|
| Całkowity koszt projektu:                                                         |                                | __,_ __    | 100         |
| • w tym wydatkowana wysokość środków finansowych z budżetu Województwa Śląskiego: |                                | __,_ __    |             |
| • wysokość środków własnych, w tym:                                               |                                | __,_ __    |             |
| - wpłaty i opłaty uczestników projektu z tytułu:                                  |                                | __,_ __    | Nie dotyczy |
| - wkład osobowy:                                                                  | w tym:                         | __,_ __    | Nie dotyczy |
|                                                                                   | w ramach wolontariatu __,__ zł |            |             |
| • inne źródła:                                                                    | w tym:                         | __,_ __    |             |
|                                                                                   |                                |            |             |
| 1.3 Ewentualne uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu:        |                                |            |             |

## 2. Zestawienie faktur (rachunków)

W zestawieniu należy ująć wszystkie faktury i rachunki, które opłacone zostały w całości lub w części ze środków finansowych przekazanych z budżetu Województwa Śląskiego. Każdy dokument /dowód finansowy/księgowy opłacony z przekazanych środków finansowych powinien być opatrzony na odwrocie pieczęcią podmiotu oraz zawierać sporządzony w sposób trwały opis zawierający informacje: z jakich środków wydatkowana kwota została pokryta oraz jakie było przeznaczenie zakupionych towarów, usług lub innego rodzaju opłaconej należności. Informacja ta powinna być podpisana przez osobę odpowiedzialną za sprawy dotyczące rozliczeń finansowych Podmiotu. Do sprawozdania należy dołączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie faktur i rachunków ujętych w zestawieniu oraz dowody ich zapłaty.

| Lp.      | Numer dokumentu księgowego | Numer pozycji kosztorysu (rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów) | Data wystawienia dokumentu księgowego | Nazwa kosztu | Kwota w zł             |                                                  | Data zapłaty | Rozdział |       |
|----------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|------------------------|--------------------------------------------------|--------------|----------|-------|
|          |                            |                                                                     |                                       |              | Wartość brutto faktury | w tym poniesiona z budżetu Województwa Śląskiego |              | 85153    | 85154 |
|          |                            |                                                                     |                                       |              |                        |                                                  |              |          |       |
|          |                            |                                                                     |                                       |              |                        |                                                  |              |          |       |
|          |                            |                                                                     |                                       |              |                        |                                                  |              |          |       |
|          |                            |                                                                     |                                       |              |                        |                                                  |              |          |       |
|          |                            |                                                                     |                                       |              |                        |                                                  |              |          |       |
|          |                            |                                                                     |                                       |              |                        |                                                  |              |          |       |
| Łącznie: |                            |                                                                     |                                       |              |                        |                                                  |              |          |       |

### 3. Podsumowanie realizacji budżetu projektu

| LP. | Wyszczególnienie:                                                                                    | Kwota w zł | %           |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|
| 1.  | Całkowity koszt realizacji projektu                                                                  | —'— —      |             |
| 2.  | Poniesione łączne wydatki pokryte z przekazanych środków finansowych z budżetu Województwa Śląskiego | —'— —      |             |
| 3.  | Wkład własny Podmiotu                                                                                | —'— —      |             |
|     | w tym: w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (w zł)         | —'— —      | Nie dotyczy |
| 4.  | Pozostałe źródła całościowo                                                                          | —'— —      |             |
| 5.  | Kwota środków finansowych z budżetu Województwa Śląskiego do zwrotu                                  | —'— —      |             |
| 6.  | Odsetki bankowe uzyskane od przekazanych środków finansowych z budżetu Województwa Śląskiego         | —'— —      |             |

### Część III – Dodatkowe informacje

#### 1. Załączniki

| LP. | Wyszczególnienie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | Materiały dokumentujące działania podjęte przy realizacji projektu (np. listy obecności/wykazy uczestników, dzienniki zajęć, dokumentacja fotograficzna, raporty z ewaluacji, etc.), jak również dokumentujące działania prawne oraz promocję znaku graficznego Województwa Śląskiego (np. kopie umów, dowodów postępowania w ramach zamówień publicznych itp.), kserokopie faktur i rachunków ujętych w zestawieniu faktur oraz dowody ich zapłaty.<br><b>Uwaga: nie dołącza się ankiet ewaluacyjnych oraz zaświadczeń potwierdzających uczestnictwo w zajęciach.</b> |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

#### 2. Oświadczenia Podmiotu

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Oświadczam/my, że: |                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |
| 1.                 | Konto bankowe podmiotu jest oprocentowane                                                                                                                                                                                                          | TAK | NIE |
| 2.                 | Konto bankowe placówki wsparcia dziennego • jednostki organizacyjnej pomocy społecznej, w ramach której działa placówka wsparcia dziennego*)                                                                                                       | TAK | NIE |
| 3.                 | Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym                                                                                                                                            | TAK | NIE |
| 4.                 | Zamówienia na dostawy, usługi i roboty budowlane za środki finansowe uzyskane w ramach umowy zostały dokonane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) | TAK | NIE |
| 5.                 | Wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione                                                                                                                                                          | TAK | NIE |
| 6.                 | Wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur są ujęte w kwotach brutto                                                                                                                                                                          | TAK | NIE |

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(Gmina)

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Gminy)

Sprawozdania składać należy osobiście lub nadsyłać za pośrednictwem operatora pocztowego na adres Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego w terminie przewidzianym umową na powierzenie zadania z zakresu zdrowia publicznego. O zachowaniu ww. terminu decyduje data nadania przesyłki u operatora pocztowego.