

Załącznik nr 2
do Uchwały Zarządu Województwa Opolskiego
nr 2599 /2025
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

**UMOWA Nr /2025
o dofinansowanie z budżetu Województwa Opolskiego w 2025 roku
kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Lewicach**

zawarta w dniu 2025 r. w Opolu pomiędzy Stronami:

Województwem Opolskim, z siedzibą w Opolu 45-088, ul. Ostrówek 5, reprezentowanym przez:

- 1) Szymona Ogłązę - Marszałka Województwa Opolskiego,
- 2) Zuzannę Donath-Kasiurę - Wicemarszałka Województwa Opolskiego

a

Stowarzyszeniem Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Głubczycach, z siedzibą w Głubczycach 48-100, ul. Sobieskiego 5, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000032693, zwanym dalej „Organizatorem ZAZ”, reprezentowanym przez:

- 1) Tadeusza Piątkowskiego – Prezesa Stowarzyszenia,
- 2) Roberta Wyrwalca – Wiceprezesa Stowarzyszenia.

Na podstawie art. 29 ust. 3 pkt. 2 oraz art. 35 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2024 poz. 44 z późn. zm.) zawiera się umowę o następującej treści:

§ 1

1. Województwo Opolskie udziela w 2024 roku ze środków Samorządu Województwa Opolskiego Organizatorowi ZAZ dofinansowania kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Lewicach, w wysokości **244.889,00 zł** (słownie: dwieście czterdzieści cztery tysiące osiemset osiemdziesiąt dziewięć złotych 0/100) przy zatrudnieniu 58 pracowników z orzeczoną znaczną lub umiarkowaną stopniem niepełnosprawności, co stanowi maksymalnie 10 % kosztów działania Zakładu.
2. Z tytułu realizacji umowy Województwo Opolskie prześle Organizatorowi ZAZ środki finansowe w 2 transzach, w następujących terminach:
 1. I transza w wysokości 122.444,50 zł (słownie: sto dwadzieścia dwa tysiące czterysta czterdzieści cztery złote 50/100), w terminie do 30 dni od podpisania umowy,
 2. II transza w wysokości 122.444,50 zł (słownie: sto dwadzieścia dwa tysiące czterysta czterdzieści cztery złote 50/100) w terminie do 30.07.2025 r.
3. Organizator ZAZ zobowiązuje się do wykorzystania środków finansowych, o których mowa w § 1 w ramach kosztów wymienionych w § 8 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (Dz. U. z 2025 r., poz. 203).

4. Szczegółowy podział kosztów przedstawia dokument: **Przewidywane koszty działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Lewicach w roku 2025 z podziałem na źródła finansowania** w okresie od 01.01.2025r. do 31.12.2025r. przy zatrudnieniu 58 pracowników ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy, zwanym dalej Kosztorysem.
5. Dopuszcza się dokonywanie przesunięć pomiędzy poszczególnymi pozycjami Kosztorysu. Przesunięcia do 10 % wartości umowy nie wymagają aneksowania. Przesunięcia pomiędzy poszczególnymi pozycjami Kosztorysu powyżej 10 % wartości umowy wymagają zawarcia aneksu do umowy.
6. O przesunięciach określonych w ust. 5, o wartości do 10 % wartości kosztorysu, wraz z uzasadnieniem, należy poinformować w rozliczeniu częściowym/końcowym z realizacji zadania, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt c i d.
7. Zmiany określone w ust. 5 nie mogą zmieniać całkowitej wysokości dotacji określonej w ust. 1.
8. Naruszenie postanowienia, o którym mowa w ust. 5, uważa się za pobranie dotacji w nadmiernej wysokości.
9. Udzielone niniejszą umową dofinansowanie kosztów działania ZAZ stanowi uzupełnienie dofinansowania udzielonego w 2025 r. ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podstawie odrębnej umowy.
10. Termin wykorzystania środków finansowych, o których mowa w ust. 1 ustala się na okres: od 01 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.
11. Udzielone dofinansowanie dotyczy bezpośrednio: Zakładu Aktywności Zawodowej w Lewicach.

§ 2

1. Przekazanie środków finansowych nastąpi po podpisaniu umowy, na rachunek organizatora ZAZ, numer: Bank Spółdzielczy Namysłów O/Branice: 79 8867 0005 2000 0000 1065 0101.
2. Organizator ZAZ zobowiązuje się:
 - a) prowadzić wyodrębnioną ewidencję księgową do środków finansowych otrzymanych w ramach realizacji niniejszej umowy, o którym mowa w § 1, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych,
 - b) wykorzystania przekazanych środków finansowych zgodnie z celem, na jaki je uzyskał, i na warunkach określonych niniejszą umową,
 - c) przedłożenia w następujących terminach Województwu Opolskiemu, sprawozdań częściowych z wykorzystania przekazanych środków, o których mowa w § 1 ust. 1, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy, zwanego dalej Sprawozdaniem:
 - do 15.07.2025 r. za I i II kwartał 2025r.,
 - do 15.10.2025 r. za III kwartał 2025
 - d) przedłożenia **do 15.01.2026 r.** Województwu Opolskiemu, końcowego rozliczenia wykorzystania przekazanych środków, o których mowa w § 1 ust. 1, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy, zwanego dalej Sprawozdaniem.

W/w sprawozdania należy składać narastająco.

Do w/w Sprawozdań należy każdorazowo załączyć: potwierdzone za zgodność z oryginałem, opatrzone pieczęcią Organizatora kopie faktur, rachunków lub innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej, które będą stanowiły załącznik do dokumentu pn. CZĘŚCIOWE / KOŃCOWE ROZLICZENIE DOFINANSOWANIA udzielonego z budżetu Województwa Opolskiego zgodnie z umową nr/ 2025 o dofinansowanie z budżetu Województwa Opolskiego w kwartale 2025 roku / w 2025 roku kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej. Dokumenty powinny zawierać następujący opis: wydatek dotyczy (rodzaju towaru, wydatku lub zakupionej usługi), numer i data umowy zawartej pomiędzy Województwem Opolskim a Organizatorem ZAZ, pozycja kosztorysu nr, wydatek został pokryty ze środków Samorządu Województwa, w kwocie, z pozostałych środków w kwocie, Sprawdzono pod względem formalnym, rachunkowym i merytorycznym. Dokumenty powinny być opatrzone podpisem i pieczęcią osoby, która sprawdziła dokument pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym. Do sprawozdania należy również załączyć wyciągi bankowe potwierdzające dokonanie płatności ze środków Samorządu Województwa Opolskiego, oraz wydruk z ewidencji księgowej w zakresie w/w środków.

3. Środki finansowe nie wykorzystane do dnia 31 grudnia 2025 r. Organizator ZAZ jest zobowiązany zwrócić wraz z odsetkami bankowymi nie później niż do dnia 31 grudnia 2025 r. na rachunek bankowy Województwa Opolskiego, podając w treści przelewu numer zawartej umowy. Przy zwrocie niewykorzystanych środków po wyznaczonym terminie zostaną naliczone odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych poczynwszy od dnia następującego po upływie terminu zwrotu dotacji do dnia uregulowania całości.
4. Po złożeniu końcowego sprawozdania Organizatorowi ZAZ zabrania się dokonywania zmian w dokumentacji finansowo - księgowej w zakresie wskazania źródeł oraz zmian wysokości środków finansowych, które zostały przeznaczone na działalność ZAZ ze środków Samorządu Województwa Opolskiego zgodnie z zatwierdzonym Kosztorysem.
5. Województwo Opolskie ma prawo żądać, aby Organizator ZAZ w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do sprawozdania, o którym mowa w ust. 2 pkt. c i d.
6. Województwo Opolskie, zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów przedstawionych przez Organizatora, w związku z rozliczeniem dofinansowania udzielonego na pokrycie kosztów działania zakładu, włącznie z kontrolą w zakładzie aktywności zawodowej oraz w siedzibie Organizatora.
7. W przypadku niezgodnego z umową wykorzystania środków przekazanych przez Województwo Opolskie na działanie zakładu, pobranych w nadmiernej wysokości lub ustalonych w wyniku kontroli w zakresie stwierdzonych nieprawidłowości, Organizator zobowiązuje się do zwrotu tych środków z odsetkami obliczonymi jak dla zaległości podatkowych, naliczonymi od dnia przekazania przez Województwo płatności tych środków, na konto Województwa Opolskiego na następujący numer rachunku bankowego: Bank Millennium, 49 1160 2202 0000 0000 6013 8467.
8. Organizator zobowiązuje się do niezwłocznego każdorazowego powiadamiania Województwa Opolskiego o zmianie siedziby, a także miejsca prowadzonej działalności oraz zaprzestaniu bądź zawieszeniu działalności lub innych okolicznościach mających wpływ na realizację umowy. W razie zaniedbania tego obowiązku wszelkie pisma zostaną wysłane do Organizatora na ostatni wskazany adres. Strony ustalają, że za datę doręczenia wypowiedzenia lub innego pisma uważa się również datę drugiego awizowania przesyłki poleconej nie doręczonej, wysłanej na ostatni adres korespondencyjny.

§ 3

1. Województwo Opolskie, sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania przez Organizatora ZAZ, w tym wydatkowania przekazanych mu środków finansowych.
2. Kontrola może dotyczyć całości kosztów funkcjonowania ZAZ, jak i spełnienia wszelkich zasad i warunków obowiązujących organizatora ZAZ. Kontrola może być realizowana w miejscu prowadzenia lub funkcjonowania ZAZ lub też w formie zdalnej.
3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządzają pisemny protokół w dwóch egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz otrzymuje Organizator ZAZ.
4. Organizator zobowiązuje się do dostarczania do Województwa Opolskiego na każde żądanie wszelkich informacji i dokumentów dotyczących działania zakładu aktywności zawodowej, zarówno finansowych jak i merytorycznych, z dowolnego okresu działania zakładu.
5. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Województwu Opolskiemu na piśmie.

§ 4

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
2. W przypadku rozwiązania umowy na mocy porozumienia Stron skutki finansowe oraz ewentualny zwrot środków finansowych Strony określą w sporządzonym protokole.

§ 5

1. Umowę zawiera się na czas posiadania przez Organizatora statusu zakładu aktywności zawodowej z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Umowa wygasa z mocy prawa z dniem utraty przez Organizatora statusu zakładu aktywności zawodowej.
3. Wcześniejsze rozwiązanie umowy przez każdą ze stron może nastąpić w formie pisemnej z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w oddzielnym protokole.
4. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy Organizator rozliczy się z otrzymanych środków finansowych nie później niż w terminie 30 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy.
5. Umowa może zostać rozwiązana przez Województwo Opolskie z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie, w przypadku:
 - niezgodnego z umową wykorzystania środków przekazanych przez Województwo na działanie zakładu aktywności zawodowej,
 - odmowy Organizatora poddania się kontroli, nieusunięcia stwierdzonych nieprawidłowości,
 - przerwania działalności zakładu na okres dłuższy niż 1 miesiąc,

- braku niezwłocznego poinformowania Województwa o zmianie miejsca działalności,
o zaprzestaniu bądź zawieszeniu działalności lub innych okolicznościach mających wpływ na realizację i postanowienia umowy,
6. Umowa może być rozwiązana przez Województwo Opolskie ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
- rozwiązania umowy pomiędzy Organizatorem z Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Opolu obejmującej dofinansowanie Zakładu ze środków PFRON,
 - wykorzystania udzielonego dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem,
 - nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli.
7. Rozwiązując umowę, Województwo Opolskie określi kwotę dofinansowania podlegającego zwrotowi w wyniku stwierdzenia okoliczności, o których mowa w ust. 5 i 6, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, naliczanymi od dnia przekazania dotacji, termin jej zwrotu oraz nazwę i numer konta, na które należy dokonać wpłaty.

§ 6

1. Wszelkie zmiany w umowie mogą być dokonywane tylko aneksem w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Następujące dokumenty stanowią integralną część umowy:
 - a) Przewidywane koszty działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Lewicach w roku 2025 z podziałem na źródła finansowania w okresie od 01.01.2025r. do 31.12.2025r. przy zatrudnieniu 58 pracowników ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy,
 - b) Wzór pn. CZĘŚCIOWE / KOŃCOWE ROZLICZENIE DOFINANSOWANIA udzielonego z budżetu Województwa Opolskiego zgodnie z umową nr/ 2025 o dofinansowanie z budżetu Województwa Opolskiego w kwartale 2025 roku / w 2025 roku kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Województwo Opolskie Końcowego rozliczenia, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt d.

§ 7

W Urzędzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego została wdrożona wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych, zgodnie z Zarządzeniem Nr 83/2024 Marszałka Województwa Opolskiego z dnia 25.09.2024 r. Treść zarządzenie znajduje się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Samorządu Województwa Opolskiego <https://bip.opolskie.pl/2025/02/zgloszenia-wewnetrzne/>.

§ 8

1. Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Nr 679/2016 (Dz. Urz. UE L 119 – zwane dalej RODO) zleceniodawca informuje:

- 1) administratorem danych osobowych Organizatora ZAZ jest Marszałek Województwa Opolskiego, adres: ul. Ostrówek 5, 45-088 Opole;
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@opolskie.pl;
 - 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
 - 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
2. Zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Zleceniodawca informuje, że:
- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
 - 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
 - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
 - 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany i profilowaniu w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 9

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez strony.
2. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 lipca 2012 roku w sprawie zakładów aktywności zawodowej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.
4. Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu ze względu na siedzibę Województwa Opolskiego sądowi powszechnemu.

.....

.....

.....

ORGANIZATOR ZAZ

.....

WOJEWÓDZTWO OPOLSKIE

Załącznik nr 1
do umowy nr /2025
z dnia 2025 r.

Przewidywane koszty działania Zakładu Aktywności Zawodowej w Lewicach w roku 2025
z podziałem na źródła finansowania w okresie od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.
przy zatrudnieniu 58 pracowników ze znacznym lub umiarkowanym
stopniem niepełnosprawności

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Koszty działalności ze środków PFRON	Koszty dział. z innych niż PFRON źródeł		Koszty z SOD	Ogólne koszty działalności ZAZ (wszystkie źródła finansowania)
			Koszty z innych niż PFRON źródeł	Koszty działalności z Województwa Opolskiego		
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	903 845,00	116748	244 889,00	233 308,00	1 498 790,00
2.	Wynagrodzenia personelu zakładu	810 906,00	0	0,00	0,00	810 906,00
3.	Dodatkowe wynagrodzenia roczne, odprawy emerytalne, rentowe i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe	0	0	0	0	0
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	353 999,00	67364	0,00	105315	526 678,00
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 2024 r. poz. 427), finansowane przez zakład	15 250,00	2035	0	0	17 285,00
5.	Materiały, energia, usługi materialne i niematerialne	105 000,00	0	0,00	0	105 000,00
6.	Transport i dowóz niepełnosprawnych pracowników zakładu	0,00	0	0	0	0,00

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	0	0	0	0	0
8.	Szkolenia personelu zakładu	0	0	0	0	0
9.	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywane na podstawie odrębnych przepisów	0	0	0	0	0
10.	Wymiana zamortyzowanych maszyn, urządzeń i wyposażenia niezbędnych do prowadzenia produkcji lub świadczenia usług	0	0	0	0	0
11.	Wymiana maszyn i urządzeń w związku: a) ze zmianą profilu działalności zakładu, b) z wprowadzeniem ulepszeń technicznych lub technologicznych	0	0	0	0	0
12.	Inne niezbędne do realizacji rehabilitacji, obsługi i prowadzenia działalności wytwórczej lub usługowej	15 000,00	0,00	0	0	15 000,00
Razem		2 204 000,00	186 147,00	244 889,00	338 623,00	2 973 659,00

Załącznik nr 2 do umowy nr /2025
z dnia..... 2025 r.

CZĘŚCIOWE / KOŃCOWE ¹ ROZLICZENIE DOFINANSOWANIA
udzielonego z budżetu Województwa Opolskiego zgodnie z umową nr/ 2025
o dofinansowanie z budżetu Województwa Opolskiego w kwartale 2025 roku / w 2025 roku¹
kosztów działania Zakładu Aktywności Zawodowej

Organizator ZAZ:

.....
.....

Termin realizacji zadania określonego umową nr

od2025 r. do 2025 r.

Data złożenia sprawozdania:

.....

Okres sprawozdawczy :

.....

Część I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Opis zrealizowanego zadania:

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

2. Rezultaty realizacji zadania

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

¹ Proszę wybrać odpowiednie

Część II. Sprawozdanie finansowe

A. Informacja o wydatkach

1. Całkowity koszt działania ZAZ:(w PLN)
w tym:
 - 1) ze środków Województwa Opolskiego (w PLN)
 - 2) ze środków PFRON (w PLN)
2. Rozliczenie kosztów ze względu na typ kosztów / wydatków i źródeł finansowania zadania (w PLN)² :

Lp.	Wyszczególnienie kosztów	Wydatki na działalność ze środków PFRON	Wydatki na działalność ze środków Województwa Opolskiego
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 wynagrodzenie roczne, odprawy emerytalne, rentowe i pośmiertne oraz nagrody jubileuszowe		
4.	Należne od pracodawcy składki na ubezpieczenie 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 wypłaty 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 osób niepełnosprawnych		

² Kosztorys powinien odpowiadać dokumentowi: Przewidywane koszty działania ZAZ w 2025 roku

7.	Szkolenia osób niepełnosprawnych zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności związane z przygotowaniem ich do pracy na otwartym rynku pracy lub prowadzoną działalnością wytwórczą lub usługową zakładu		
8.	Szkolenia personelu		
9.	Odpisy na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych lub wypłaty świadczeń urlopowych, dokonywanych 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		0,00	0,00

B. Zestawienie poniesionych kosztów, dotyczących działania ZAZ w danym okresie sprawozdawczym (roku), zgodnych z § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 17 lipca 2012r. w sprawie zakładów aktywności zawodowej (ze zm.) z rozbiciem na poszczególne pozycje kosztorysu³

Lp.	Nr dokumentu księgowego (faktury, rachunku lub równoważnego dokumentu)	Data wystawienia dokumentu księgowego	Data zapłaty	Nazwa wydatku	Kwota (w PLN)	w tym: ze środków pochodzących z dofinansowania Województwa Opolskiego (w PLN)
	pozycja 1 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 1:					
	pozycja 2 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 2:					
	pozycja 3 kosztorysu					

³ Do sprawozdania należy dołączyć dokumentację zgodnie z zapisami umowy

1						
2						
....						
	łącznie pozycja 3:					
	pozycja 4 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 4:					
	pozycja 5 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 5:					
	pozycja 6 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 6:					
	pozycja 7 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 7:					
	pozycja 8 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 8:					
	pozycja 9 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 9:					
	pozycja 10 kosztorysu					
1						
2						
....						
	łącznie pozycja 10:					
	pozycja 11 kosztorysu					
1						
2						
....						

	łącznie pozycja 11:				
	pozycja 12 kosztorysu				
1					
2					
....					
	łącznie pozycja 12:				

C. Podsumowanie wydatkowania środków z dofinansowania udzielonego przez Województwo Opolskie na realizowane zadania

Kwota dofinansowania określona w umowie..... (w PLN)

Przekazana łączna kwota dofinansowania (w PLN)

Poniesione łączne wydatki pokrywane z dofinansowania (w PLN)

Kwota środków do zwrotu (w PLN)

w tym:

-niewykorzystane środki (w PLN)

- odsetki (w PLN)

Część III. Dodatkowe informacje

.....

.....
 data

.....
ORGANIZATOR ZAZ