

Załącznik nr 6

do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego w ramach projektu grantowego „Małopolska Tarcza Antykryzysowa. Pakiet Medyczny 3 – Wsparcie grantowe placówek POZ”

**SPRAWOZDANIE
RZECZOWO-FINANSOWE Z REALIZACJI GRANTU
w ramach projektu pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa. Pakiet Medyczny 3 – Wsparcie grantowe placówek POZ”**

A1. Dane Grantobiorcy

1. Data wpływu sprawozdania do UMWM (wypełnia Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego w Krakowie)		
2. Data zawarcia umowy i numer umowy			
3. Nazwa Grantobiorcy			
4. Termin realizacji Grantu	Data rozpoczęcia		Data zakończenia

A2. Dane placówki/e POZ, której dotyczy grant (w przypadku więcej niż jednej placówki, tabelę należy uzupełnić dla wszystkich placówek objętych wsparciem)

1. Nazwa placówki	
2. Adres placówki	
3. Miejsce przechowywania dokumentacji dot. realizacji Grantu	

A3. Opis efektów realizacji zadania grantowego

Opis efektów osiągniętych dzięki realizacji zadania grantowego

A4. Opis zrealizowanych działań

Syntetyczny opis działań zrealizowanych w ramach przyznanego Grantu	
Doposażenie stanowisk pracy personelu medycznego placówek POZ w środki ochrony indywidualnej niezbędne do walki z pandemią COVID-19 i jej negatywnymi skutkami.	
Doposażenie placówek POZ w sprzęt medyczny i wyposażenie niezbędne do walki z pandemią COVID-19 i jej negatywnymi skutkami.	
Doposażenie placówek POZ w środki i urządzenia do dezynfekcji niezbędne do walki z pandemią COVID-19 i jej negatywnymi skutkami.	

A5. Wskaźniki
Wskaźnik 1

Wskaźnik	Kobiet	Mężczyzn	Ogółem
Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19*			

*Należy uwzględnić liczbę personelu medycznego tj. liczbę lekarzy POZ, i/lub pielęgniarek POZ, i/lub położnych POZ zatrudnionych w Placówkach POZ objętych wsparciem w ramach grantu

Wskaźnik 2

Wskaźnik	Wartość wydatków
Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19**	

** Należy wskazać wartość grantu

A6. Oświadczenia

L.p	W imieniu podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że poniesione wydatki wykazane w niniejszym Sprawozdaniu rzeczowo-finansowym z realizacji Grantu:	TAK/NIE
1.	Spełniają kryteria kwalifikowalności w zakresie określonym w Umowie o powierzenie Grantu oraz Regulaminie realizacji projektu grantowego „Małopolska tarcza Antykryzysowa - Pakiet Medyczny 3. Wsparcie grantowe placówek POZ”	
2.	Zostały ujęte w zaakceptowanym przez Grantodawcę Wniosku o Grant	
3.	Zostały poniesione w sposób celowy, racjonalny, efektywny i oszczędny zgodnie z przepisami obowiązującego prawa krajowego i unijnego oraz zgodnie z warunkami Umowy o powierzenie Grantu	
4.	Zostały udokumentowane w formie dokumentów księgowych	
5.	Nie zostały <u>zrefundowane</u> lub <u>pokryte</u> w ramach innych środków publicznych (podwójne finansowanie)	

6.	Nie obejmują kosztów administracyjnych (w tym kosztów prowadzenia rachunku bankowego, obsługi księgowej, kosztów biurowych – telefon, czynsz, prąd), kosztów wynagrodzeń, usług medycznych oraz kosztów związanych z promocją/informacją	
7.	Obejmują koszt podatku od towarów i usług (VAT) ze względu na BRAK PRAWNEJ MOŻLIWOŚCI odzyskania VAT przez Grantobiorcę	
8.	Zostały poniesione zgodnie z przeznaczeniem grantu	
Jednocześnie oświadczam, że:		TAK/NIE
1.	Grant przyczynił się do poprawy bezpieczeństwa, ochrony zdrowia i zachowania życia personelu medycznego, innych pracowników placówki/wek POZ, a także jej pacjentów	
2.	Wszystkie podane w Sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym	
3.	Oświadczam, że zrealizowane działania, objęte Sprawozdaniem rzeczowo-finansowym z realizacji grantu są zgodne z Załącznikiem nr 2 do Regulaminu Projektu Grantowego. W tym zwłaszcza, że minimum 80% środków grantu zostało wydatkowane na asortyment wskazany w Załączniku nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia finansowego w ramach projektu grantowego pn. „Małopolska Tarcza Antykryzysowa. Pakiet medyczny 3 – Wsparcie grantowe dla Placówek POZ”, a kwota wydatków na inne artykuły odpowiadające pilnym potrzebom związanym ze zwalczaniem COVID-19 i zapobieganiem negatywnym skutkom pandemii, które nie zostały wymienione w załączniku nr 2 do Regulaminu Projektu Grantowego, nie przekraczają limitu 20% całkowitej wartości grantu.	
4.	Oświadczam, że wydatki zostały poniesione zgodnie z przepisami prawa krajowego i unijnego w tym zwłaszcza z zachowaniem odpowiednich trybów dotyczących zamówień realizowanych w projekcie określonych w „Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.	
5.	Oświadczam, że środki zadania grantowego (dofinansowania i wkładu własnego Grantobiorcy) nie zostały poniesione na zakup środków trwałych o wartości początkowej powyżej 10 000, 00 zł ani na cross-financing.	

A7. Szczegółowe rozliczenie grantu

Zadanie 1 - doposażenie placówki/ek POZ w środki ochrony indywidualnej				
LP	A. asortyment zgodny z Załącznikiem nr 2 do Regulaminu projektu grantowego	ilość rozliczana	cena jednostkowa	Suma wydatków
1				
2				
3				
LP	B. pozostały asortyment niewymieniony w Załączniku nr 2 do Regulaminu	ilość rozliczana	cena jednostkowa	Suma wydatków
1				
2				
3				
Razem w ramach zadania nr 1				
Zadanie 2 - doposażenie placówki/ek POZ w środki i urządzenia do dezynfekcji				
LP	A. asortyment zgodny z załącznikiem nr 2 do Regulaminu projektu grantowego	ilość rozliczana	cena jednostkowa	Suma wydatków
1				
2				
3				
	B. pozostały asortyment niewymieniony w Załączniku nr 2 do Regulaminu	ilość rozliczana	cena jednostkowa	Suma wydatków
1				
2				
3				
Razem w ramach zadania nr 2				
Zadanie 3 - doposażenie placówki/ek POZ w sprzęt medyczny i wyposażenie				
LP	A. asortyment zgodny z załącznikiem nr 2 do Regulaminu projektu grantowego	ilość rozliczana	cena jednostkowa	Suma wydatków
1				
2				
3				
LP	B. pozostały asortyment niewymieniony w Załączniku nr 2 do Regulaminu	ilość rozliczana	cena jednostkowa	Suma wydatków
1				
2				
3				
Razem w ramach zadania nr 3				
PODSUMOWANIE WYDATKÓW W RAMACH ZADANIA GRANTOWEGO (suma wydatków zadań 1-3)				

1.1.	Kwota grantu (dofinansowanie)	
1.2.	Wkład własny Grantobiorcy	
1.3.	Razem wartość zadania grantowego (1.1+1.2)	

ROZLICZENIE KOŃCOWE KWOTY GRANTU (DOFINANSOWANIE) - ZWROTY

1.	Wartość grantu wskazana w umowie o powierzenie grantu (należy wpisać tylko środki dofinansowania, bez wkładu własnego)	
2.	Wartość rozliczanych niniejszym sprawozdaniem środków grantu (należy wpisać tylko środki dofinansowania, bez wkładu własnego)	
3.	Do zwrotu (kwota z wiersza 1. pomniejszona o kwotę 2.)	
4.	Kwota odsetek bankowych (kwota odsetek narosłych od kwoty grantu na rachunku bankowym wyodrębnionym na potrzeby realizacji zadania grantowego* - jeżeli dotyczy)	
5.	Razem do zwrotu: (suma kwot w wierszach 3 i 4)	

Data wypełnienia Sprawozdania rzeczowo- finansowego:

Pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu: