

## **SPRAWOZDANIE (CZĘŚCIOWE\*/KOŃCOWE\*)<sup>1)</sup>**

### **z wykonania zadania publicznego**

#### **REHABILITACJA DZIECI I MŁODZIEŻY NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

w okresie od **04.04.2009r.** do **30.06.2009r.**,  
określonego w umowie NR 8 zawartej w dniu **3. 04. 2009r. w Oławie**, pomiędzy  
**Gminą Oława a Stowarzyszeniem Pomocy Dzieciom „Tęcza” w Oławie**

#### **Część I. Sprawozdanie merytoryczne**

1. Czy zakładane cele i rezultaty zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie? Jeśli nie – dlaczego?

W okresie od 4 kwietnia do 30 czerwca 2009r. zostały zrealizowane, zaplanowane na ten okres, cele ujęte w ofercie realizacji zadania publicznego. Były to zajęcia rehabilitacyjne (rehabilitacja ruchowa), zajęcia logopedyczne i pedagogiczne dzieci i młodzieży niepełnosprawnej (podopiecznych naszego stowarzyszenia).

2. Opis wykonania zadania z wyszczególnieniem działań partnerów i podwykonawców<sup>2)</sup>

W przedstawionym okresie sprawozdawczym trwała rehabilitacja ruchowa dzieci i młodzieży niepełnosprawnej zajęcia logopedyczne i pedagogiczne: dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym, zespołem Downa, autyzmem i innymi dysfunkcjami centralnego układu nerwowego. Terapia dzieci i młodzieży niepełnosprawnej jest prowadzona indywidualnie. Usługi rehabilitacyjne świadczone były przez trzech magistrów rehabilitacji, logopedę i pedagoga na podstawie zawartych umów cywilnoprawnych i jednej umowy zlecenia. Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom „Tęcza” w Oławie jest jedynym wykonawcą zadania. W realizacji zadania nie uczestniczyli partnerzy i podwykonawcy.

3. Liczbowe określenie skali działań, zrealizowanych w ramach zadania, /należy użyć tych samych miar, które były zapisane w ofercie realizacji zadania, w części II pkt 5/.

W okresie sprawozdawczym prowadzone były zajęcia z rehabilitacji ruchowej, logopedyczne, pedagogiczne u dzieci i młodzieży niepełnosprawnej z dysfunkcjami fizycznymi i psychicznymi oraz uszkodzeniami centralnego układu nerwowego.

Zajęć z rehabilitacji ruchowej odbyło się po 207. Koszt zabiegu od miesiąca kwietnia do czerwca wynosił 14,00 zł. W tym okresie wykonano 207 zajęć(207 x 14,00zł ), których łączny koszt wyniósł **2 898zł.**

Zajęć z pedagogiem odbyło się 12. Koszt jednego zajęcia wynosi 17,00zł.

12 x 17,00zł.= 204,00 zł.

Ogólny koszt terapii pedagogicznej w okresie sprawozdawczym wyniósł **204,00zł.**

Zajęć z logopedą odbyło się 7. Koszt zajęcia wynosił 14,00zł. 7 zajęć x 14,00zł.= 98,00zł.

Ogólny koszt terapii logopedycznej w okresie sprawozdawczym wyniósł **98,00zł**

**Koszt rehabilitacji ruchowej, pedagogicznej, logopedycznej w okresie od kwietnia do czerwca wyniósł 3 200,00zł.**

## Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków

### 1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł)

| Lp | Rodzaj kosztów<br>(koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania) | Całość zadania<br>(zgodnie z umową) |                  |                                                                                              | Poprzednie okresy sprawozdawcze<br>(narastająco)* |                  |                                                                                              | Bieżący okres sprawozdawczy – w przypadku sprawozdania końcowego – za okres realizacji zadania |                  |                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                         | Koszt całkowity                     | z tego z dotacji | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów* | koszt całkowity                                   | z tego z dotacji | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów* | koszt całkowity                                                                                | z tego z dotacji | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów* |
|    |                                                                                         |                                     |                  |                                                                                              |                                                   |                  |                                                                                              |                                                                                                |                  |                                                                                              |

|   |                                                                                                          |              |               |              |              |              |            |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|------------|--|--|--|
| 1 | Oплата за wykonanie<br>usługi rehabilitacyjnej-<br>Zabiegi na sali                                       | 7098,00      | 7 000,00      | 98,00        | 2898         | 2898,00      | -          |  |  |  |
| 2 | Oплата за wykonanie<br>usługi logopedycznej                                                              | 546,00       | 500,00        | 46,00        | 98,00        | 98,00        | -          |  |  |  |
| 3 | Oплата за wykonanie<br>usługi pedagogicznej                                                              | 546,00       | 500,00        | 46,00        | 204,00       | 204,00       | -          |  |  |  |
| 4 | Oплата за<br>prowadzenie zajęć<br>hipoterapeutycznych                                                    | 2200,00      | 2000,0        | 200,00       | -            | -            | -          |  |  |  |
| 5 | Obsługa bankowo –<br>księgowa<br>– 20 zł./miesiąc                                                        | 180,00       | -             | 180,00       | 60,00        | -            | 60,00      |  |  |  |
| 6 | Nadzór i organizacja<br>wykonywanego<br>zadania -<br>30 zł./miesiąc                                      | 270,00       | -             | 270,00       | 90,00        | -            | 90,00      |  |  |  |
| 7 | Utrzymanie<br>czystości sal, nadzór<br>i konserwacja<br>urządzeń<br>rehabilitacyjnych<br>-30 zł./miesiąc | 270,00       | -             | 270,00       | 90,00        | -            | 90,00      |  |  |  |
|   | <b>ogółem</b>                                                                                            | <b>11110</b> | <b>10 000</b> | <b>1 110</b> | <b>3 440</b> | <b>3 200</b> | <b>240</b> |  |  |  |

## 2. Rozliczenie ze względu na źródło finansowania

| Źródło finansowania                                                                                                                                                   | Całość zadania<br>(zgodnie z umową) |             | Poprzednie okresy<br>sprawozdawcze<br>(narastająco)* |             | Bieżący okres<br>Sprawozdawczy – w przypadku<br>sprawozdania końcowego – za<br>okres realizacji zadania |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|                                                                                                                                                                       | zł                                  | %           | zł                                                   | %           | zł                                                                                                      | %           |
| Koszty pokryte z dotacji                                                                                                                                              | 10 000,00                           | 90%         | 3 300,00                                             | 93%         | -                                                                                                       | -           |
| Koszty pokryte z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów *<br>/z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania<br>.....0..... zł/ | 1 110,00                            | 10%         | 240,00                                               | 7%          | -                                                                                                       | -           |
|                                                                                                                                                                       | -                                   |             | -                                                    |             | -                                                                                                       | -           |
| <b>Ogółem:</b>                                                                                                                                                        | <b>11 110,00</b>                    | <b>100%</b> | <b>3 540,00</b>                                      | <b>100%</b> |                                                                                                         | <b>100%</b> |

Rozliczenie dotyczy okresu od 04.04.2009r. do 30.06.2009r. Jest to sprawozdanie z wykonania zadania za okres 3 miesięcy. Obsługa księgowo – bankowa, nadzór nad wykonywaniem zadania oraz utrzymanie czystości sal i konserwacja urządzeń są to usługi wykonywane przez Zarząd i członków stowarzyszenia społecznie. Zarząd SPD „Tęcza” w Oławie pracuje społecznie na rzecz swoich podopiecznych.

### 3. Zestawienie faktur (rachunków)<sup>3)</sup>

| Lp. | Numer dokumentu księgowego | Numer pozycji kosztorysu | Data       | Nazwa wydatku                                                   | Kwota (zł) | Z tego ze środków pochodzących z dotacji (zł) |
|-----|----------------------------|--------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| 1   | 27/2009<br>24/6            | 1                        | 30.06.2009 | Opłata za wykonanie usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 392,00     | 392,00                                        |
| 2   | 41/2009<br>21/6            | 1                        | 30.06.2009 | Opłata za wykonanie usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 322,00     | 322,00                                        |
| 3   | 35/2009<br>30/6            | 1                        | 30.06.2009 | Opłata za wykonanie usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 224,00     | 224,00                                        |
| 4   | 22/2009<br>26/6            | 1                        | 29.05.2009 | Opłata za wykonanie usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 336,00     | 336,00                                        |

|     |                 |   |            |                                                                    |        |        |
|-----|-----------------|---|------------|--------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 5.  | 34/2009<br>24/5 | 1 | 29.05.2009 | Opłata za wykonanie<br>usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 336,00 | 336,00 |
| 6.  | 28/2009<br>195  | 1 | 29.05.2009 | Opłata za wykonanie<br>usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 280,00 | 280,00 |
| 7.  | 16/2009<br>19/4 | 1 | 30.04.2009 | Opłata za wykonanie<br>usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 308,00 | 308,00 |
| 8.  | 23/2009<br>25/4 | 1 | 30.04.2009 | Opłata za wykonanie<br>usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 308,00 | 308,00 |
| 9.  | 27/2009<br>27/4 | 1 | 30.04.2009 | Opłata za wykonanie<br>usługi rehabilitacyjnej-<br>zabiegi na sali | 392,00 | 392,00 |
| 10. | 4/2009<br>31/4  | 1 | 30.06.2008 | Opłata za wykonanie<br>usług pedagogicznych                        | 68,00  | 68,00  |
| 11. | 6/2009<br>230/6 | 1 | 30.06.2009 | Opłata za wykonanie<br>usług pedagogicznych                        | 68,00  | 68,00  |
| 12. | 5/2009<br>31/5  | 1 | 29.05.2009 | Opłata za wykonanie<br>usług pedagogicznych                        | 68,00  | 68,00  |
| 13. | 58/2009<br>3/5  | 1 | 06.05.2009 | Opłata za wykonanie<br>usług logopedycznych                        | 56,00  | 56,00  |
| 14. | 78/2009<br>6/6  | 1 | 04.06.2009 | Opłata za wykonanie<br>usług logopedycznych                        | 14,00  | 14,00  |
| 15. | 93/09<br>2/7    | 1 | 02.07.2009 | Opłata za wykonanie<br>usług logopedycznych                        | 28,00  | 28,00  |

SKARBNIK GMINY  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
BUDŻETU

mgr Danuta Król

WÓJTA  
GMINY OŁAWA  
Ryszard Wojciechowski