|  |
| --- |
| 1. FAZNO POROČILO 2014(JANUAR – MAJ) |

|  |
| --- |
| **I. Pogodbeni in kontaktni podatki** |
| Naziv prejemnice/-ka sredstev *(kot v sklenjeni pogodbi)*:  |
| Naslov prejemnice/-ka sredstev: |
| Naziv programa *(kot v sklenjeni pogodbi)*:  |
| Številka in datum sklenitve pogodbe z MOL za sofinanciranje programa *(navedeno na koncu pogodbe, na desni strani)*  | Številka: |
| Datum: |
| Področje sofinanciranja *(ustrezno označite)* | SOCIALNO VARSTVO |
| VAROVANJE ZDRAVJA |
| Odobreno obdobje sofinanciranja *(ustrezno označite in dopišite)* | 1 leto |
| 3 leta, in sicer od leta \_\_\_\_\_ do leta \_\_\_\_\_ |
| Kontaktna oseba za sofinanciran program | Ime in priimek: |
| Telefon: |
| E-naslov: |

|  |
| --- |
| **II. Vsebinski del poročila** |

|  |
| --- |
| Potek programa v času od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014Opisno predstavite vsebino programa po aktivnostih, ki ste jih predvideli v prijavi na javni razpis:Predstavite kdaj in koliko časa ste izvajali v prijavi na javni razpis predvidene aktivnosti programa:Pojasnite morebitna odstopanja dejanske izvedbe programa od poteka programa, ki ste ga predvideli v prijavi na javni razpis in razloge zanje: |

|  |
| --- |
| Uporabnice in uporabniki programa v času od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014Kratko opisno predstavite kdo so uporabnice/-ke programa:Predstavite število vključenih uporabnic/-kov po aktivnostih programa, ki ste jih predvideli v prijavi na javni razpis:1. V kolikor število uporabnic/-kov iz točke b) ne odraža števila različnih uporabnic/-kov (če je torej ista oseba šteta kot uporabnica/-k v različnih aktivnostih), navedite tudi skupno število različnih uporabnic/-kov programa (če s podatkom ne razpolagate, podajte oceno):
2. Predstavite dejanski časovni obseg vključenosti (skupin) uporabnic/-kov v program (število ur tedensko ali mesečno):
 |

|  |
| --- |
| 1. Izvajalke in izvajalci programa v času od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014 *(pri izpolnjevanju tabel upoštevajte spodnje opombe; vrstice pri posameznih vrstah zaposlitve oz. dela v programu po potrebi dodajte oziroma izbrišite)*
 |
| Zap. št. | Ime in priimek izvajalke/-ca | Poklic oziroma smer in stopnja končane izobrazbe | Vloga in dela / opravila v programu *(ne pri prejemnici/-ku sredstev na splošno, pač pa zgolj v tem programu; kratka in jedrnata predstavitev, v skladu z aktivnostmi programa)* | Skupni strošek prejemnice/-ka sredstev za delo v programu (v EUR)\* | Skupno število opravljenih ur dela v programu | Strošek prejemnice/-ka sredstev za uro dela v programu (v EUR)\*\* |

|  |
| --- |
| **Redna zaposlitev** *(na osnovi pogodbe o zaposlitvi za določen ali nedoločen čas; pri zaporedni številki dopišite DČ za določen čas oziroma NČ za nedoločen čas)* |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Javna dela** *(na osnovi posebne pogodbe o zaposlitvi)* |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Delo po podjemni pogodbi, avtorsko delo in študentsko delo** *(delo, predvideno na podlagi drugih pravnih razmerij s fizičnimi osebami, razen prostovoljskega dela in dela na podlagi delovnega razmerja; pri zaporedni številki dopišite PP za podjemno pogodbo, AD za avtorsko delo oziroma ŠD za študentsko delo)* |
| 1.  |  |  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |  |
| 6.  |  |  |  |  |  |  |

**Opombi:**

**\*** Skupni strošek prejemnice/-ka sredstev za delo v programu zajema celoten strošek, povezan z zaposlitvijo oziroma z delom posamezne/-ga izvajalke/-ca programa v času od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014. Seštevki stroškov za posamezne vrste zaposlitev oziroma dela v programu se morajo ujemati z zneski za zaposlitve oziroma delo v tabeli z odhodki programa (točka III./2. tega obrazca).

**\*\*** Za izračun stroška prejemnice/-ka sredstev za uro dela v programu delite *skupni strošek prejemnice/-ka sredstev za delo v programu* s *skupnim številom opravljenih ur dela v programu.*

|  |
| --- |
| 1. Obseg in ocenjena vrednost opravljenega prostovoljskega dela v programu v času od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014 *(prostovoljsko delo v programu je delo posameznic/-kov v programu brez plačila, v skladu z Zakonom o prostovoljstvu (Uradni list RS, št. 10/2011, 16/2011 popr.)*
 |
| **Zap. št.** | **Ime in priimek izvajalke/-ca** | **Število opravljenih ur prostovoljskega dela**  | **Vrednost ure prostovoljskega dela (v EUR) \*** | **Ocenjena vrednost opravljenega prostovoljskega dela (v EUR)\***  |
| 1.  |  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  | **SKUPAJ** |  |

**Opomba:**

\* Zadnja dva stolpca obvezno izpolnite prejemnice/-ki sredstev, ki ste v prijavi programa na javni razpis ovrednoteno prostovoljsko delo predvideli kot lastni materialni vložek za sofinanciranje programa v letu 2014!

Vrednost ure prostovoljskega dela je dopustna v okvirih, ki jih določa Pravilnik o področjih prostovoljskega dela in vpisniku (Uradni list RS, št. 48/2011, 60/2011), in sicer: 13 EUR/ uro za organizacijsko, 10 EUR/ uro za vsebinsko in 6 EUR/ uro za druge oblike prostovoljskega dela.

Za izračun ocenjene vrednosti opravljenega prostovoljskega dela posamezne/-ga prostovoljke/-ca v programu zmnožite *število opravljenih ur prostovoljskega dela* z *vrednostjo ure prostovoljskega dela*.

**III. Finančni del poročila**

|  |
| --- |
| 1. **Viri sofinanciranja programa in prejeta sredstva za obdobje** **od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014** *(po potrebi tabelo razširite)*
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Viri sofinanciranja** | **Finančna sredstva v EUR** |
| Odobrena sredstva za leto 2014 | Prejeta sredstva za obdobje od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014 | Ocena dotoka preostalih sredstev za obdobje do konca leta 2014 |
| **1. MOL (Oddelek za zdravje in socialno varstvo)** |
| **Skupaj (1.)** |  |  |  |
| **2. Lastna sredstva**  |
| Članarine |  |  |  |
| Prihodki od lastne dejavnosti *(jasno navedite od katere)*: |  |  |  |
| Ovrednoteno prostovoljsko delo\* |  |  |  |
| Druga lastna sredstva *­(jasno navedite)*:- |  |  |  |
| **Skupaj (2.)** |  |  |  |
| **3. Druga javna sredstva** *(jasno navedite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Skupaj (3.)** |  |  |  |
| **4. Sponzorji, donatorji** *(jasno navedite)* |
| - |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Skupaj (4.)** |  |  |  |
| **5. Drugi viri** *(jasno navedite)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Skupaj (5.)** |  |  |  |
| **SKUPAJ (1. + 2. + 3. + 4. + 5.)** |  |  |  |

**Opomba:**

\* V kolikor ovrednoteno prostovoljsko delo iz II./4. točke tega poročila štejete med vire sofinanciranja programa za leto 2014, morate isti znesek, pod postavko »Neizplačano prostovoljsko delo«, prikazati tudi v tabeli z odhodki programa za obdobje od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014 (III./2. točka tega poročila).

|  |
| --- |
| 1. **Odhodki programa za** obdobje **od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014** *(pod posamezno skupino odhodkov od 1 do 4, čim bolj jasno zapišite posamezne vrste dejansko nastalih stroškov programa. Tabelo po potrebi razširite.)*
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Struktura odhodkov** | **Odhodki programa za obdobje od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014 (v EUR)** |
| Odhodki skupaj | Odhodki iz sredstev MOL\* |
| 1. **STROŠKI DELA** *(stroški plač, nadomestila plač in drugi prejemki iz delovnega razmerja, dajatve za socialno varnost ter povračila stroškov v zvezi z delom na osnovi pogodbe o zaposlitvi in/ali posebne pogodbe o zaposlitvi za javna dela; levo navedite imena zaposlenih z navedbo RZ za redno zaposlitev ali JD za javna dela, desno pa skupni odhodek za njihovo zaposlitev v obdobju januar – maj 2014)*
 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Skupaj (1.)** |  |  |
| **2. STROŠKI STORITEV** *(stroški storitev drugih fizičnih oseb in poslovnih subjektov)* |
| Delo po podjemni pogodbi *(poimensko navedite)*:--- |  |  |
| Avtorsko delo *(poimensko navedite)*:---  |  |  |
| Študentsko delo *(navedite skupno število izvedenih ur)*: |  |  |
| Neizplačano prostovoljsko delo |  |  |
| Stroški, povezani s prostovoljskim delom  |  |  |
| Najemnine |  |  |
| Stroški vzdrževanja prostorov |  |  |
| Komunalne storitve |  |  |
| Električna energija, ogrevanje |  |  |
| Telekomunikacijske storitve (telefon, mobitel, internet) |  |  |
| Poštne storitve |  |  |
| Stroški tiska za izdajo gradiv |  |  |
| Stroški izobraževanj |  |  |
| Stroški bančnih storitev |  |  |
| Stroški zavarovalnih premij |  |  |
| Potni stroški in dnevnice |  |  |
| Računovodstvo in administracija\*\* |  |  |
| Storitev čiščenja\*\* |  |  |
| Supervizija\*\* |  |  |
| Drugo *(jasno, kratko opisno navedite):*--- |  |  |
| **Skupaj (2.)** |  |  |
| **3. STROŠKI MATERIALA, BLAGA IN PROIZVODOV** |
| Stroški pisarniškega materiala  |  |  |
| Strokovna literatura |  |  |
| Materiali za izvajanje delavnic in drugih vsebin z uporabnicami/-ki *(dopišite, kaj konkretno):*--- |  |  |
| Drugo *(jasno, kratko opisno navedite):*--- |  |  |
| **Skupaj (3.)** |  |  |
| **4. DRUGI ODHODKI** *(jasno, kratko opisno, navedite vse ostale stroške programa v obdobju januar – maj 2014, ki jih ni mogoče razvrstiti pod zgoraj navedene postavke; po potrebi dodajte vrstice)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Skupaj (4.)** |  |  |
| **SKUPAJ (1. + 2. + 3. + 4.)** |  |  |

**Opomba:**

\* Porabo sredstev MOL lahko prikažete največ v višini zneska, ki ste ga za obdobje od 1. 1. 2014 do 31. 5. 2014 od MOL dejansko prejeli!

\*\* Strošek računovodstva in administracije (tajništvo) ter čiščenja in supervizije, ne glede na predvideno pogodbeno razmerje z izvajalko/-cem (pogodba s pravnim subjektom in plačilo preko izstavljenega računa ali neposredna pogodba s fizično osebo), vpišite k polju, označenemu z \*\*. Izvajanje teh aktivnosti ne štejemo med neposredne aktivnosti programa, zato njihove izvajalke/-ce tudi ne vpisujte v tabelo z izvajalkami in izvajalci programa (II./3. točka tega poročila).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odgovorna/-i nosilka/-ec programa  | Ime in priimek: | Žig |
| Podpis: |
| Odgovorna oseba prejemnice/-ka sredstev | Ime in priimek: |
| Podpis: |