……………………………………………… ………………………, dn. ………………………. rok

Planowana wartość wskaźników ewaluacji programu (wkładu, produktu, rezultatu) **dla obszaru B** – likwidacja barier w, urzędach, placówkach edukacyjnych i środowiskowych domach samopomocy w zakresie umożliwienia osobom niepełnosprawnym poruszania się i komunikowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wskaźnika wkładu | Wartość wskaźnika wkładu |
| 1. | **Wskaźnik wkładu**Iloraz kwoty wkładu własnego deklarowanej przez beneficjenta projektu oraz kwoty rzeczywistego wkładu własnego beneficjenta | (kwota deklarowana wkładu własnego) **…………………………………**------------------------------------------------------------------- = **…………….**(kwota rzeczywistego wkładu własnego) **………………………………..** |
| 2. | **Wskaźnik wkładu**Iloraz planowanego kosztu projektu oraz rzeczywistego kosztu projektu | (planowany koszt projektu) **…………………………**--------------------------------------------------- = **……..**(rzeczywisty koszt projektu) **…………………………** |
| 3.  | **Wskaźnik produktu**Iloraz kosztu realizacji projektu oraz liczby osób niepełnosprawnych  | (koszt realizacji projektu) **…………………………….**------------------------------------------------ = **…………**(liczba osób niepełnosprawnych) **………………..** |
| 4.  | **Wskaźnik rezultatu**Iloraz kwoty dofinansowania projektu ze środków PFRON przeznaczonych na realizację programu oraz liczby osób niepełnosprawnych, których potrzeby zostały zaspokojone w wyniku realizacji projektu, w ciągu 6 miesięcy następujących po miesiącu zakończenia projektu | (kwota dofinansowania projektu ze środków PFRON) **………………………………..**--------------------------------------------------------------- = **…………**(liczba osób niepełnosprawnych,  **…………………………..**których stałe potrzeby zostałyzaspokojone w wyniku realizacji projektu) |

............................................. ........................................... pieczątka imienna pieczątka imienna

podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych