

Priloga št. 3

**Upravičenec:**

*naziv*

# KONČNO POROČILO O IZVAJANJU PROJEKTA

**»***naziv projekta***«**

v obdobju od…..do…..

1. ***Poročilo o realiziranih aktivnostih projekta***

***Podajte kratek opis izvedenih aktivnosti glede na načrt, ki ste ga navedli v vlogi na javni razpis*** *(navedejo se aktivnosti iz vloge na javni razpis).* ***Poleg tega dodajte še morebitne druge pomembnejše aktivnosti, ki jih v vlogi niste načrtovali, vendar ste jih v času izvajanja projekta vseeno izvedli in navedite kakšen je bil rezultat teh aktivnosti.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  |
|  | **Naziv aktivnosti (naloge)** | **Rezultat (opis stanja in predstavitev metod dela)** | **Predviden zaključek** | **Dejanski zaključek** | **Opombe o morebitnih odstopanjih** |
| *1.* |  |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  |

***2. Poročilo o realiziranih kazalnikih projekta*** *(navedejo se kazalniki iz vloge oz. pogodbe o sofinanciranju)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv kazalnika** | **Izhodiščna vrednost** | **Dosežena vrednost** | **Sredstvo za preverjanje kazalnika** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Poročilo o finančni izvedbi projekta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vrednost pogodbe (v EUR)** | **Realizirana vrednost pogodbe (v EUR)** | **Razlogi za odstopanja** |
|  |  |  |

**4. Zaposlitve na subvencioniranih delovnih mestih**

**4.a *Poročilo o realiziranih zaposlitvah na subvencioniranih delovnih mestih*** *(navedite vse osebe, ki so bile v času trajanja projekta zaposlene na subvencioniranih delovnih mestih. V primeru, da je oseba predčasno prekinila pogodbo o zaposlitvi v opombah navedite vzrok predčasne prekinitve oz. v opombah navedite, da gre za nadomestno zaposlitev).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Naziv delovnega mesta** | **Obdobje zaposlitve (od-do)** | **Opombe\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* \* Izbirate lahko med naslednjimi vzroki predčasne prekinitve pogodbe o zaposlitvi:
  + bolniška odsotnost
  + porodniška odsotnost
  + zaposlitev na drugem projektu pri istem delodajalcu
  + zaposlitev pri drugem delodajalcu iz NVO sektorja
  + zaposlitev pri drugem delodajalcu izven NVO sektorja (gospodarstvo, javna uprava)
  + prekinitev delovnega razmerja na željo zaposlene osebe
  + prekinitev delovnega razmerja na željo delodajalca
  + drugo (navedite)

**4.b Navedite, na kakšen način ste pridobili osebo, ki ste jo zaposlili na subvencioniranem delovnem mestu?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Naziv delovnega mesta** | **Način\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* \* Izbirate lahko med naslednjimi načini:
  + oseba je bila že zaposlena v organizaciji (prezaposlitev na projekt)
  + poiskali smo jo med prostovoljci
  + preko ZRZS
  + preko oglasov v tiskanih medijih
  + preko oglasov na spletu in na socialnih omrežjih
  + preko e-novic organizacije
  + preko e-novic nacionalnega in/ali regionalnih stičišč ter vsebinskih mrež
  + priporočila jo je druga NVO
  + drugo (navedite)

**4.c. Kateri so bili vaši največji izzivi pri zaposlitvi oz. v času izbornega postopka za zaposlitev osebe na subvencioniranem delovnem mestu?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Naziv delovnega mesta** | **Izziv pri zaposlitvi\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* \* Izbirate lahko med naslednjimi izzivi:
  + glede na pogoje JR (zaposlitev najkasneje do 1.11.2019) je bilo premalo časa za zaposlitev
  + na trgu ni bilo na voljo dovolj ustreznega kadra
  + prenizka plača/subvencija
  + odpovedni rok v primeru, da je bila oseba zaposlena pri drugem delodajalcu
  + nismo imeli nobenih izzivov, brez težav smo izvedli izbirni postopek oz. zaposlitev
  + drugo (navedite)

**5. Trajnost delovnih mest**

**5a. Navedite, ali boste po zaključku projekta ohranili subvencionirano delovno mesto?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Naziv delovnega mesta** | **Ohranitev delovnega mesta**  **(DA, NE)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5.b Če ste odgovorili z NE, prosimo navedite zakaj delovnega mesta ne boste ohranili.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Naziv delovnega mesta** | **Razlog\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* \* Izbirate lahko med naslednjimi razlogi:
  + delovno mesto v organizaciji ni več potrebno
  + naloge, ki jih je opravljala oseba, ki je bila zaposlena na tem delovnem mestu, bomo razdelili/prerazporedili na druga delovna mesta v organizaciji
  + naloge, ki jih je opravljala oseba, ki je bila zaposlena na tem delovnem mestu, bomo potrebovali le občasno, zato bomo takrat najeli zunanjega izvajalca
  + nimamo zadostnih finančnih sredstev, da bi ohranili delovno mesto
  + drugo (navedite)

**6. Trajnost zaposlitev**

**6.a Navedite, na kakšen način ste sofinancirali plačilo zaposlitve osebi na subvencioniranem delovnem mestu v času, ko le-ta ni bila sofinancirana s strani ministrstva (3 mesece):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Viri sofinanciranja\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* \* Izbirate lahko med naslednjimi odgovori:
  + z lastnimi viri, pridobljenimi s pridobitno dejavnostjo, ki se je izvajala v okviru projektnih aktivnosti
  + z lastnimi viri, pridobljenimi s pridobitno dejavnostjo, ki se je izvajala neodvisno od projektnih aktivnosti
  + z lastnimi viri, pridobljenimi s strani donacij, članarin in sponzorstev
  + z viri, pridobljenimi na drugem javnem razpisu
  + drugo (navedite)

**6.b. Navedite, ali je oseba, zaposlena na subvencioniranem delovnem mestu po končanju projekta ohranila zaposlitev v vaši organizaciji?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Ohranitev zaposlitve**  **(DA, NE)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Če ste odgovorili z DA, prosimo izpolnite spodnjo tabelo.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Naziv (novega) delovnega mesta** | **Vrsta zaposlitve\*** | **Vir financiranja zaposlitve\*\*** | **Višina plače\*\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* \* Glede vrste zaposlitve lahko izbirate med naslednjimi odgovori:
  + z osebo bo sklenjena pogodba o zaposlitvi za nedoločen čas
  + z osebo bo sklenjena pogodba o zaposlitvi za nedoločen čas - krajši, polovični delovni čas
  + z osebo bo sklenjena pogodba o zaposlitvi za določen čas \_\_\_\_ mesecev
  + z osebo bo sklenjena pogodba o zaposlitvi za določen čas \_\_\_\_ mesecev krajši, polovični delovni čas
  + drugo (navedite)
* \*\* Glede virov financiranja lahko izbirate med naslednjimi odgovori:
  + z lastnimi viri, pridobljenimi s pridobitno dejavnostjo, ki se je izvajala v okviru projektnih aktivnosti
  + z lastnimi viri, pridobljenimi s pridobitno dejavnostjo, ki se je izvajala neodvisno od projektnih aktivnosti
  + z lastnimi viri, pridobljenimi s strani donacij, članarin in sponzorstev
  + z viri, pridobljenimi na drugem javnem razpisu
  + z različnimi spodbudami, ki jih ponuja država na področju spodbujanja zaposlovanja (npr. ukrepi APZ, subvencije, ipd)
  + drugo (navedite)

\*\*\* Glede višine plače lahko izbirate med naslednjimi odgovori:

* + Oseba bo prejemala enako plačilo kot v času sofinanciranja projekta
  + Oseba bo prejemala višje plačilo kot v času sofinanciranja projekta
  + Oseba bo prejemala nižje plačilo kot v času sofinanciranja projekta

**Če ste odgovorili, da oseba ni ohranila zaposlitve v vaši organizaciji, prosimo, izpolnite naslednjo tabelo.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Razlog, da oseba ni več zaposlena\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* \* Izbirate lahko med naslednjimi razlogi:
  + oseba je našla zaposlitev pri drugem delodajalcu v NVO sektorju
  + oseba je našla drugo zaposlitev pri delodajalcu izven NVO sektorja (gospodarstvo, javna uprava)
  + prekinitev delovnega razmerja na željo zaposlene osebe
  + z osebo bomo sodelovali na drugačen način (podjemna pogodba, s.p.)
  + naloge, ki jih je oseba, ki je bila zaposlena na delovnem mestu, smo morali zaradi pomanjkanja finančnih sredstev razdelili/prerazporedili na druga delovna mesta v organizaciji
  + izvedbo nalog, ki jih je opravljala oseba zaposlena na tem delovnem mestu, bomo potrebovali le občasno, zato bomo takrat najeli zunanjega izvajalca
  + nimamo zadostnih finančnih sredstev, da bi ohranili delovno mesto, zato smo morali osebo odpustiti
  + njeno delovno mesto v organizaciji ni več potrebno, zato smo z osebo prekinili delovno razmerje
  + z delom osebe nismo bili zadovoljni, zato smo z osebo po končanju projekta prekinili delovno razmerjei
  + drugo (navedite)

**7. Razvoj in profesionalizacija organizacije in kadra**

**7.a Navedite, ali se je oseba zaposlena na subvencioniranem delovnem mestu v času izvajanja projekta udeležila kakšnih izobraževanj in če da, na katerem področju in kdo je bil izvajalec usposabljanj?** V kolikor se usposabljanj ni udeležila polje pustite prazno, v kolikor se je udeležila več izobraževanj, prosimo kopirajte vrstice.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organizacija**  *(naziv upravičenca oz. v primeru projektnega partnerstva, vsakega projektnega partnerja)* | **Ime in priimek osebe zaposlene na subvencioniranem delovnem mestu** | **Vrsta izobraževanja** | **Izvajalec** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7.b Opišite, kako so subvencionirana delovna mesta v projektu pripomogla k razvoju in profesionalizaciji organizacije, v kateri so se delovna mesta subvencionirala.**

**8. Težave pri izvajanju projekta ter ukrepi za njihovo odpravo.**

**9. Kakšna so, na osnovi izkušenj pridobljenih tekom izvajanja projekta, vaša priporočila Ministrstvu za javno upravo za uspešnejšo pripravo novih javnih razpisov.**

***Pripravil/a: Odgovorna oseba upravičenca:***

***Podpis:***

***Datum :***

**Žig:**