

 Priloga št. 3

**Upravičenec:**

*naslov*

# 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** | **Sredstva za preverjanje** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**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 1.10.2018) je bilo premalo časa za zaposlitev
	+ izziv je predstavljal pogoj JR glede izobrazbe oz. delovnih izkušenj
	+ 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 za nadaljevanje projekta
	+ 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 za nadaljevanje projekta
	+ 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 morali osebo odpustiti
	+ z delom osebe nismo bili zadovoljni, zato smo osebo po končanju projekta odpustili
	+ 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:**