

**Załącznik nr 2**  
**Planowana wartość wskaźników ewaluacji programu (wkładu, produktu, rezultatu) dla obszaru D – likwidacja barier transportowych**

**1) wskaźniki wkładu:**

**a)** iloraz kwoty wkładu własnego deklarowanej przez beneficjenta projektu oraz kwoty rzeczywistego wkładu własnego beneficjenta

- wartość wskaźnika: .....

**b)** iloraz planowanego kosztu projektu (planowanego kosztu zakupu pojazdu lub jego przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych) oraz rzeczywistego kosztu projektu (kosztu zakupu pojazdu lub jego przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych)

- wartość wskaźnika: .....

**c)** iloraz kosztu realizacji projektu (całkowitego kosztu zakupu pojazdu lub jego przystosowania do potrzeb osób niepełnosprawnych) oraz liczby osób niepełnosprawnych, których stałe potrzeby przewozowe zostały zaspokojone w wyniku realizacji projektu

- wartość wskaźnika: .....

**d)** iloraz kwoty dofinansowania projektu ze środków PFRON przeznaczonych na realizację programu oraz liczby osób niepełnosprawnych, których potrzeby przewozowe zostały zaspokojone w wyniku realizacji projektu

- wartość wskaźnika: .....

**2) wskaźnik produktu**

**a)** ilość miejsc w pojeździe przeznaczonych do przewozu osób niepełnosprawnych

- wartość wskaźnika: .....

**b)** ilość miejsc w pojeździe przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich

- wartość wskaźnika: .....

**3) wskaźniki rezultatu:**

**a)** liczba placówek służących rehabilitacji osób niepełnosprawnych, których uczestnikom zaspokojono potrzeby przewozowe w wyniku realizacji projektu

- wartość wskaźnika: .....

**b)** liczba osób niepełnosprawnych z wyodrębnieniem osób niepełnosprawnych na wózkach inwalidzkich, których stałe potrzeby przewozowe zostały zaspokojone w wyniku realizacji projektu

- wartość wskaźnika: .....

**c)** liczba przewiezionych osób niepełnosprawnych pojazdem zakupionym bądź przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych w wyniku realizacji projektu, w ciągu 6 miesięcy następujących po miesiącu zakończenia projektu

- wartość wskaźnika: .....

**d)** liczba ogółem przejechanych kilometrów na rzecz osób niepełnosprawnych pojazdem zakupionym bądź przystosowanym do potrzeb osób niepełnosprawnych w wyniku realizacji projektu, w ciągu 6 miesięcy następujących po miesiącu zakończenia projektu

- wartość wskaźnika: .....

.....

*miejsowość, data*

.....

*pieczętka imienna*

.....

*pieczętka imienna*

*podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych*