

# PO WER

## Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Ponadnarodowa mobilność  
uczniów

Projekt współfinansowany  
przez Unię Europejską  
w ramach środków Europejskiego  
Funduszu Społecznego

[power.frse.org.pl/mobilnosc-uczniow](http://power.frse.org.pl/mobilnosc-uczniow)



**PO WER**

# **PROJEKT PO WER PONADNARODOWA MOBILNOŚĆ UCZNIÓW**

**Spotkanie informacyjne dla instytucji  
rozpoczynających realizację przedsięwzięć**

**Warszawa, 9-10.03.2020**

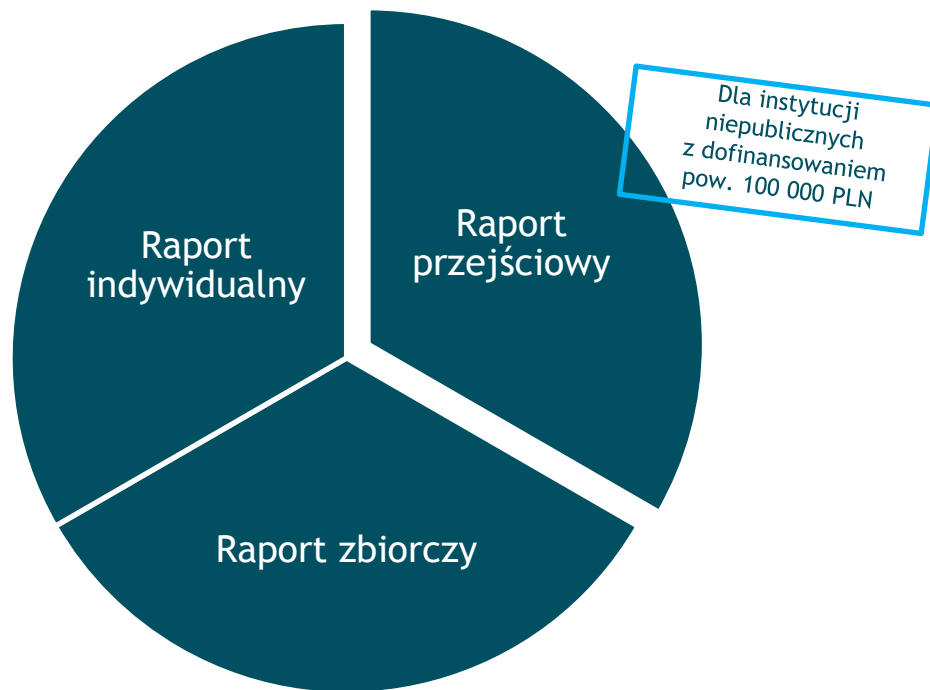
**PO WER**

# **PROJEKT PO WER PONADNARODOWA MOBILNOŚĆ UCZNIÓW**

**Raportowanie w trakcie realizacji Przedsięwzięcia**

Warszawa, 9-10.03.2020

## RAPORTOWANIE W TRAKCIE REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA



## RAPORT INDYWIDUALNY

- ✓ Ocena poziomu posiadanych kompetencji kluczowych wśród uczniów przed mobilnością
- ✓ Ocena poziomu rozwoju lub nabycia nowych kompetencji dzięki udziałowi w przedsięwzięciu

## RAPORT INDYWIDUALNY

5 pytań

Integralna część  
raportu zbiorczego

Dwukrotnie: przed i  
po mobilności

Test lub obserwacja  
uczestników

Obligatoryjnie dla  
każdego ucznia

## RAPORT INDYWIDUALNY

*Pytanie 1. Czy udział w przedsięwzięciu przyczynił się do wzrostu poziomu znajomości języka obcego?*

- a) Zakres pytań z obszaru komunikacji (dowolna ilość pytań, min. 2)
- b) Zakres pytań z obszaru słownictwa dotyczącego tematyki i działań projektowych (dowolna ilość pytań, min. 2)
- c) Zakres pytań z obszaru znajomości kraju/miasta/institucji przyjmującej (dowolna ilość pytań, min. 2)

## RAPORT INDYWIDUALNY

*Pytanie 2. Czy udział w przedsięwzięciu wpłynął na zainteresowanie lub podniesienie wiedzy w zakresie wykorzystania technologii cyfrowych (np. komputer, Internet, aplikacje, urządzenia ICT) w procesie uczenia się?*



## RAPORT INDYWIDUALNY

*Pytanie 3. Czy udział w przedsięwzięciu wpłynął na zdobycie umiejętności lub doświadczenia w zakresie współpracy w grupie?*

## RAPORT INDYWIDUALNY

***Pytanie 4. Czy udział w przedsięwzięciu umożliwił podejmowanie nowych inicjatyw mających wpływ na rozwój przedsiębiorczości, kreatywności lub strategicznego myślenia?***

- a) Zakres pytań z obszaru przedsiębiorczości (dowolna ilość pytań, min. 2)
- b) Zakres pytań z obszaru kreatywności (dowolna ilość pytań, min. 2)
- c) Zakres pytań z obszaru strategicznego myślenia (dowolna ilość pytań, min. 2)

## RAPORT INDYWIDUALNY

***Pytanie 5. Czy udział w przedsięwzięciu przyczynił się do poszerzenia wiedzy na temat innych tradycji/kultur/obyczajów?***

- a) Zakres pytań z obszaru kultury kraju instytucji przyjmującej (dowolna ilość pytań, min. 2)
- b) Zakres pytań z obszaru tradycji kraju instytucji przyjmującej (dowolna ilość pytań, min. 2)
- c) Zakres pytań z obszaru obyczajów instytucji przyjmującej (dowolna ilość pytań, min. 2)

## RAPORT INDYWIDUALNY

Forma pomiaru:



*W przypadku wyboru formy pomiaru „obserwacja uczestnika” należy uzasadnić, na jakiej podstawie określono poziom kompetencji.*

## RAPORT ZBIORCZY

Sprawozdanie po  
odbytych wyjeździe  
każdej grupy uczniów

Pomiar kompetencji  
kluczowych uczniów

Na podstawie  
otrzymanych wyników  
z raportów  
indywidualnych

Przesyłany do FRSE w  
formie elektronicznej  
*online.frse.org.pl*

Do 28 dni po  
zakończeniu  
mobilności

## RAPORT ZBIORCZY



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

System dokumentów OnLine

[Start](#) [Wnioski](#) [Moje dokumenty](#) [Projekty](#) [Ustawienia](#) [Pomoc](#)

### Projekt programu PO WER

PO WER (PMU)

Nabór: 2019 / 1

| IDW        | Teczka   | Nazwa wnioskodawcy |
|------------|----------|--------------------|
| 2019-1-PMU | WER19PMU |                    |

#### Zatwierdzone dokumenty

| Dokument                                                                             | Wydruk |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>Wniosek</b><br>WER19PMUJ034<br>2019-02-25 23:33:10<br>Pobierz                     |        |
| <b>Ankieta beneficjenta</b><br>WER19PMUJ034ANW0174<br>2019-08-09 13:40:07<br>Pobierz |        |
| <b>Formularz kontraktowy</b><br>WER19PMUJ034FK0039<br>2019-07-11 20:59:58<br>Pobierz |        |
| <b>Umowa</b><br>WER19PMUJ034U0025<br>2019-08-27 12:17:13<br>Pobierz                  |        |

#### Formularze / Niezatwierdzone dokumenty / Szkice

|                                                                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Wniosek</b><br>WER19/PMU/2/W                                                                             |  |
| <b>Ankieta beneficjenta</b><br>WER19/PMU/ANK<br>Dane beneficjenta do umowy<br><a href="#">Nowy dokument</a> |  |
| <b>Formularz kontraktowy</b><br>WER19/PMU/FK<br><a href="#">Nowy dokument</a>                               |  |
| <b>Umowa</b><br>WER19/PMU/U<br>Umowa finansowa                                                              |  |
| <b>Formularz do SL2019</b><br>WER19/PMU/SL                                                                  |  |
| <b>Raport Zbiorczy</b><br>Raport Zbiorczy dla PMU<br><a href="#">Nowy dokument</a>                          |  |



## RAPORT ZBIORCZY

System dokumentów OnLine



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

Program **PO WER** Zmień

[Start](#) [Wnioski](#) [Moje dokumenty](#) [Projekt](#) [Ustawienia](#) [Pomoc](#)

Przejdź do projektu [WER19PMU.....](#)

Nowy dokument (WER/19/PMU/RZ)

[Zapisz jako szkic](#) [Wyślij dokument](#)

- Pola podświetlone są na czerwono, gdy są polami wymaganymi a wpisana wartość nie jest poprawna.
- Niepoprawność danych może wynikać z: przekroczenia nałożonego limitu na ilość znaków, przekroczenia dopuszczalnej wartości liczbowej lub niepoprawnego formatu danych, np. zbyt długi/krótki numer NIP

Dane Identyfikacyjne

Dane dot. wyjazdów

Pytanie 1

Pytanie 2

Pytanie 3

Pytanie 4

Pytanie 5

Dane Identyfikacyjne

Numer przedsięwzięcia

2019-1-PMU-1

Nazwa Realizatora

Tytuł przedsięwzięcia



## RAPORT ZBIORCZY

Dane Identyfikacyjne
Dane dot. wyjazdów
Pytanie 1
Pytanie 2
Pytanie 3
Pytanie 4
Pytanie 5

**A. Dane dotyczące wyjazdów grup uczniów**

| Nr grupy zgodny z formularzem kontraktowym | Numer działania | Liczba uczniów | Liczba opiekunów | Kraj przyjazdu | Odległość (km) | Liczba dni pobytu za granicą w ramach stawki przysługującej instytucji przyjmującej |  |
|--------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|----------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1                                          | 1-MOB-          | 20             | 2                | Litwa          | 100-499        | 10                                                                                  |  |
| 2                                          | 2-MOB-          | 20             | 2                | Litwa          | 100-499        | 10                                                                                  |  |

**Dodaj**

**B. Dane dotyczące wizyt przygotowawczych**

| Nr wizyty zgodny z formularzem kontraktowym | Numer działania | Liczba opiekunów | Kraj przyjazdu | Odległość (km) | Data rozpoczęcia wizyty przygotowawczej (z dniami na podróż) | Data zakończenia wizyty przygotowawczej (z dniami na podróż) |  |
|---------------------------------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| 1                                           |                 | 2                | Litwa          | 100-499        |                                                              |                                                              |  |

**Dodaj**



## RAPORT ZBIORCZY

Dane Identyfikacyjne
Dane dot. wyjazdów
Pytanie 1
Pytanie 2
Pytanie 3
Pytanie 4
Pytanie 5

A. Dane dotyczące wyjazdów grup uczniów

| Nr grupy zgodny z formularzem kontraktowym | Numer działania | Liczba uczniów | Liczba opiekunów | Kraj przyjazdu | Odległość (km) | Liczba dni pobytu za granicą(z dniami na podróż) |
|--------------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|----------------|----------------|--------------------------------------------------|
| 1                                          | 1-MOB-          | 20             | 2                | Litwa          | 100-499        | 10                                               |
| 2                                          | 2-MOB-          | 20             | 2                | Litwa          | 100-499        | 10                                               |

Edytuj element

|                                                        |                                                                                |                                                                                                                                                   |                                                                                     |                                      |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Numer działania<br>1-MOB-                              | Liczba uczniów<br>20                                                           | Liczba opiekunów<br>2                                                                                                                             | Liczba uczestników w ramach danej grupy objętych przygotowaniem do mobilności<br>20 | Kraj przyjazdu<br>Litwa              |
| Odległość (km)<br>100-499                              | Data rozpoczęcia mobilności (zajęcia merytoryczne – bez podróży)<br>2020-02-24 | Data zakończenia mobilności (zajęcia merytoryczne – bez podróży)<br>2020-03-02                                                                    | Liczba dni podróży<br>2                                                             | Liczba dni zajęć merytorycznych<br>8 |
| Liczba dni pobytu za granicą(z dniami na podróż)<br>10 | Liczba dni objętych wsparciem dla instytucji przyjmującej<br>8                 | Wsparcie finansowe związane z udziałem osoby z niepełnosprawnością zgodnie z zakontraktowanym dofinansowaniem (koszty rzeczywiste-jeżeli dotyczy) |                                                                                     |                                      |

Anuluj Gotowe

## RAPORT ZBIORCZY

Dane Identyfikacyjne Dane dot. wyjazdów **Pytanie 1** Pytanie 2 Pytanie 3 Pytanie 4 Pytanie 5

### Pytanie 1

Czy udział w przedsięwzięciu przyczynił się do wzrostu poziomu znajomości języka obcego?

| Imię i nazwisko uczestnika (ucznia) | Pesel  | Badanie przed mobilnością                                        |                                                                      | Badanie po mobilności                                                                    |                                                                                                    |
|-------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     |        | Wynik pomiaru<br>Posiada kompetencje w zakresie wielojęzyczności | Wynik pomiaru<br>Nie posiada kompetencji w zakresie wielojęzyczności | Wynik pomiaru<br>Nabył/-a lub rozwinął/-ęła nowe kompetencje w zakresie wielojęzyczności | Wynik pomiaru<br>Nie nabył/-a nowych lub nie rozwinął/-ęła kompetencji w zakresie wielojęzyczności |
| 1. Szymon Nowak                     | 012928 |                                                                  |                                                                      |                                                                                          |                                                                                                    |

Edytuj element

|                 |       |  |                                     |                                     |  |
|-----------------|-------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 1. Szymon Nowak | 01292 |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
|-----------------|-------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|

Anuluj Gotowe

### Wynik pomiaru poziomu kompetencji

| Imię i nazwisko uczestnika (ucznia) | Pesel | Wynik ostateczny |
|-------------------------------------|-------|------------------|
| 1. Szymon Nowak                     | 01292 |                  |

## RAPORT PRZEJŚCIOWY

Tylko dla instytucji  
niepublicznych  
z dofinansowaniem  
powyżej 100 000 PLN

Po wykorzystaniu 70%  
wyłaconych płatności  
zaliczkowej

Raport z realizacji  
projektu

Przesyłany do FRSE w  
formie elektronicznej  
*[online.frse.org.pl](https://online.frse.org.pl)*

Wniosek o wypłatę  
kolejnej płatności  
zaliczkowej

## RAPORT PRZEJŚCIOWY

Dane identyfikacyjne
Opis działań w przedsięwzięciu
Rozliczenie finansowe
Podsumowanie budżetu
Oświadczenie

### Dane identyfikacyjne

Numer przedsięwzięcia

Nazwa instytucji realizującej przedsięwzięcie

Tytuł przedsięwzięcia

Data rozpoczęcia      czas trwania      Data zakończenia      **Data złożenia raportu**

12      2020-01-07

### Dane Organizacji realizującej przedsięwzięcie

Pełna nazwa Organizacji realizującej przedsięwzięcie

NIP

Ulica      Nr domu/lokalu      Kod pocztowy

Miejscowość      Województwo

Powiat      Gmina

## RAPORT PRZEJŚCIOWY

|                      |                                       |                       |                      |              |
|----------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------|
| Dane identyfikacyjne | <b>Opis działań w przedsięwzięciu</b> | Rozliczenie finansowe | Podsumowanie budżetu | Oświadczenie |
|----------------------|---------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------|

### 1. Opis działań w przedsięwzięciu

Prosimy o przedstawienie informacji nt. realizacji przedsięwzięcia na obecnym etapie. Prosimy o krótkie podsumowanie działań zakończonych, trwających oraz działań, które zostaną podjęte w dalszej fazie realizacji przedsięwzięcia wraz z dokładnym opisem ewentualnych zmian.

Max. 4000 znaków

Pozostała liczba znaków 338/4000

# RAPORT PRZEJŚCIOWY

Dane identyfikacyjne

Opis działań w przedsięwzięciu

Rozliczenie finansowe

Podsumowanie budżetu

Oświadczenie

## 2. Rozliczenie finansowe

### A. Wizyta przygotowawcza

| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika           | Przedział odległości *** | Czas trwania (z dniami na podróż) | Łącznie                                |
|-----|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
|     | <input type="button" value="Dodaj"/> |                          |                                   |                                        |
|     |                                      |                          |                                   | Łącznie <input type="text" value="0"/> |

### B. Wyjazd grupy uczniów

#### B.1 Uczestnicy (uczniowie)

| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Przedział odległości ***              | Czas trwania (z dniami na podróż) | Łącznie                           |                                                                                                                                                                         |
|-----|----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                            | <input type="text" value="500-1999"/> | <input type="text" value="7"/>    | <input type="text" value="4188"/> |   |
| 2   |                            | <input type="text" value="500-1999"/> | <input type="text" value="7"/>    | <input type="text" value="4188"/> |   |

## RAPORT PRZEJŚCIOWY

## B. 2 Opiekunowie

| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Przedział odległości *** | Czas trwania (z dniami na podróż) | Łącznie |                                                                                                                                                                         |
|-----|----------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   |                            | 500-1999                 | 7                                 | 4370    |   |
| 2   |                            | 500-1999                 | 7                                 | 4370    |   |

Łącznie

## C. Wsparcie dla instytucji przyjmującej

Nazwa instytucji przyjmującej

Kraj

Wsparcie dla instytucji przyjmującej  Kwota  PLN

## RAPORT PRZEJŚCIOWY

| Dane identyfikacyjne                                                                                 | Opis działań w przedsięwzięciu | Rozliczenie finansowe                                                   | Podsumowanie budżetu                                                                    | Oświadczenie |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Kategoria budżetu                                                                                    | Przyznane dofinansowanie [PLN] | Łączna liczba uczestników dotychczas zrealizowanych lub zadeklarowanych | Koszty poniesione lub Koszty zadeklarowane* *dotyczą przedsięwzięć 6-miesięcznych [PLN] |              |
| Podróż                                                                                               |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| Pobyt za granicą                                                                                     |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| Przygotowanie uczestników do mobilności                                                              |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| Wsparcie finansowe związane z udziałem osoby z niepełnosprawnością                                   |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| Wsparcie dla instytucji przyjmującej                                                                 |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| Łączna kwota przyznanego dofinansowania [PLN]                                                        |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| Wysokość I raty dofinansowania ( 50 %) [PLN]                                                         |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| Łączna kwota kosztów [PLN]                                                                           |                                |                                                                         |                                                                                         |              |
| % I raty dofinansowania w stosunku do łącznej kwoty kosztów poniesionych i/lub zadeklarowanych [PLN] |                                |                                                                         |                                                                                         |              |



## Formularz Raportu Przejściowego

### PO WER „Ponadnarodowa mobilność uczniów”

#### Oświadczenie i podpis

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym raporcie są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą. W szczególności zaś zaraportowane informacje finansowe odpowiadają faktycznie zrealizowanym działaniom/inicjatywom lub wydatkom zadeklarowanym (jeśli dotyczy) obejmującym koszty na pobyt za granicą, podróż, przygotowanie uczestników, wsparcie dla instytucji przyjmującej oraz kosztem rzeczywistym dotyczącym dodatkowego wsparcia finansowego w przypadku udziału osób z niepełnosprawnością (jeśli dotyczy).

☐ Potwierdzam wykorzystanie 70% I raty zaliczki i wnioskuję o wypłatę kolejnej.

Miejsce: .....

Data:

Numer umowy finansowej:

Nazwa Realizatora przedsięwzięcia:

Imię i Nazwisko prawnego przedstawiciela  
/prawnych przedstawicieli:

Podpis (zgodnie z zasadami reprezentacji):

## PROJEKT „Ponadnarodowa Mobilność Uczniów”

Więcej informacji:

**Zespół PO WER Edukacja szkolna**

tel.: 22 46 31 690

e-mail: [powerse@frse.org.pl](mailto:powerse@frse.org.pl)