



URZĄD MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY  
Biuro Pomocy i Projektów Społecznych

ul. Niecała 2, 00-098 Warszawa, tel. 22 443 14 40, faks 22 443 14 42  
sekretariat.BPiPS@um.warszawa.pl, www.politykaspoleczna.um.warszawa.pl

## Narzędzia monitoringu i ewaluacji w Modelu obligacji społecznych dla m.st. Warszawy



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## I. Monitoring

### Wzór sprawozdania usługodawcy dla operatora

<b>Sprawozdanie z realizacji pakietu usług aktywizacyjnych</b>	
Data złożenia sprawozdania	
Okres objęty sprawozdaniem	
Nazwa usługodawcy	
Adres i dane kontaktowe usługodawcy	
<b>Sprawozdanie zbiorcze (sumaryczne)</b>	
Liczba osób zrekrutowanych	
Liczba osób objętych wsparciem	
Liczba osób, które podjęły zatrudnienie	
<u>w tym</u> : na umowę o pracę	
<u>w tym</u> : na umowę zlecenie	
<u>w tym</u> : własna działalność gospodarcza (samozatrudnienie)	
<u>w tym</u> : spółdzielcza umowa o pracę	
<u>Liczba osób, które zrezygnowały z uczestnictwa w projekcie</u>	
Liczba osób zatrudnionych na okres krótszy niż 3 miesiące.	
Liczba osób zatrudnionych na okres 3 miesięcy (w okresie 6 miesięcy)	
Liczba osób zatrudnionych na okres 4-8 miesięcy (w okresie 11 miesięcy)	
Liczba osób zatrudnionych na okres 9-12 miesięcy (w okresie 15 miesięcy)	
Liczba osób zatrudnionych na okres dłuższy niż 12 miesięcy	
Opis udzielonego wsparcia	
Opis napotkanych problemów	
Identyfikacja ryzyk i zastosowane sposoby ich minimalizacji	
Plany na następny okres sprawozdawczy	
Inne uwagi	



## II. Ewaluacja

Wzór indywidualnego arkusza ewaluacyjnego (od usługodawcy dla ewaluatora)

<b>Sprawozdanie indywidualne (osobno dla każdego odbiorcy)</b>	
Imię i nazwisko odbiorcy	
PESEL odbiorcy	
Nazwa pracodawcy	
Rodzaj umowy	
Okres obowiązywania umowy	
Umowa o pracę lub umowa w innej dopuszczalnej formie lub informacja o wpisie w CEIDG - Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP	tak/nie
Sprawozdanie druku RMUA lub zaświadczenie z ZUS o odprowadzeniu składek przez pracodawcę	tak/nie
Oświadczenie o opłaceniu składek ZUS przez odbiorcę wraz z dowodem wpłaty (w przypadku podjęcia własnej działalności gospodarczej)	tak/nie
<b>Osiągnięty rezultat</b>	
brak rezultatu	tak/nie
Zatrudnienie na okres poniżej 3 miesięcy	
Zatrudnienie na okres 3 miesięcy (w okresie 6 miesięcy)	tak/nie
Zatrudnienie na okres 4-8 miesięcy (w okresie 11 miesięcy)	tak/nie
Zatrudnienie na okres 9-12 miesięcy (w okresie 15 miesięcy)	tak/nie
Zatrudnienie na okres dłuższy niż 12 miesięcy	tak/nie
Uzasadnienie oceny	



Wzór oświadczenia o opłaceniu składek ZUS przez odbiorcę (w przypadku podjęcia własnej działalności gospodarczej) - załącznik nr 1 do indywidualnego arkusza ewaluacyjnego

Ja, niżej podpisany(a) (imię i nazwisko Uczestnika Projektu),

Nr PESEL (...)

zamieszkały(a) w (adres),

legitymujący(a) się dowodem osobistym, wydanym przez (nazwa organu), seria (...), numer (...),

świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat trzech za składanie fałszywych zeznań,

oświadczam, że opłaciłem(am) składki na ubezpieczenie społeczne oraz zdrowotne w ZUS za miesiąc (...) rok (...).

Na potwierdzenie załączam dowód wpłaty.

.....

podpis Uczestnika Projektu

Załączniki:

1. potwierdzenie wpłaty



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## Wzór raportu ewaluacyjnego

Raport za okres...

Nazwa ewaluatora

Adres i dane kontaktowe ewaluatora

- Wprowadzenie i kontekst badania
- Metodologia ewaluacji
- Założone rezultaty
- Źródła danych:
  - wniosek o dofinansowanie,
  - Model obligacji społecznych dla m.st. Warszawy,
  - kwartalne sprawozdania usługodawcy, składane operatorowi (który odpowiada za bieżący monitoring procesu aktywizacji zawodowej),
  - umowa o pracę lub inna dopuszczalna forma umowy lub zaświadczenie o wpisie w CEIDG - Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,
  - RMUA lub zaświadczenie z ZUS o odprowadzeniu składek przez pracodawcę (uzyskanie tego dokumentu będzie obowiązkiem odbiorcy, zastrzeżonym w umowie z usługodawcą),
  - w przypadku samozatrudnienia: oświadczenie o opłaceniu składek ZUS przez odbiorcę (według opracowanego wzoru) wraz z dowodem wpłaty
  - inne.
- Opis wyników badania

### Opis wyników badania ewaluacyjnego

Sprawozdanie zbiorcze (sumaryczne)	
Liczba osób zatrudnionych na okres 3 miesięcy (w okresie 6 miesięcy)	
<u>w tym</u> : na umowę o pracę	
<u>w tym</u> : na umowę zlecenie	
<u>w tym</u> : własna działalność gospodarcza (samozatrudnienie)	
<u>w tym</u> : spółdzielcza umowa o pracę	
Liczba osób zatrudnionych na okres 4-8 miesięcy (w okresie 11 miesięcy)	
<u>w tym</u> : na umowę o pracę	
<u>w tym</u> : na umowę zlecenie	
<u>w tym</u> : własna działalność gospodarcza (samo zatrudnienie)	



<u>w tym: inne</u>	
Liczba osób zatrudnionych na okres 9-12 miesięcy (w okresie 15 miesięcy)	
<u>w tym: na umowę o pracę</u>	
<u>w tym: na umowę zlecenie</u>	
<u>w tym: własna działalność gospodarcza (samo zatrudnienie)</u>	
<u>w tym: spółdzielcza umowa o pracę )</u>	
Liczba osób zatrudnionych na okres dłuższy niż 12 miesięcy	
<u>w tym: na umowę o pracę</u>	
<u>w tym: na umowę zlecenie</u>	
<u>w tym: własna działalność gospodarcza (samo zatrudnienie)</u>	
<u>w tym: spółdzielcza umowa o pracę</u>	
Inne uwagi	

- Charakterystyka zatrudnienia.
- Ocena satysfakcji z zatrudnienia osób uczestniczących.
- Problemy napotykane przez osoby uczestniczące w podjęciu i utrzymaniu zatrudnienia.
- Rekomendacje z badania
- Załączniki: indywidualne arkusze ewaluacyjne

