

LISTA UMÓW O DOFINANSOWANIE PROJEKTU ZAWARTYCH W RAMACH RPO WZ 2014-2020

Lista umów nr 2 o dofinansowanie projektu zawartych w ramach konkursu nr RPZP.07.06.00-IP.02-32-K09/16

Lp.	Nr umowy SL2014	Nazwa Beneficjenta	Siedziba Beneficjenta	Tytuł projektu	Wartość projektu	Wartość przyznanego dofinansowania	Liczba zdobytych punktów ogółem	Data zawarcia umowy	Uwagi
1	UDA-RPZP.07.06.00-32-K002/16-00	Gmina Postomino	Postomino 30, 76-113 Postomino	Wspieranie rodziny w jej prawidłowym funkcjonowaniu poprzez rozwój usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym na terenie Gminy Postomino	2 111 262,00	2 003 262,00	93,00	9.02.2017 r.	
2	UDA-RPZP.07.06.00-32-K009/16-00	Gmina Goleniów	pl. Plac Lotników 1, 72-100 Goleniów	Wzrost dostępności usług opiekuńczych i asystenckich w Gminie Goleniów	894 037,50	848 797,50	115,00	9.02.2017 r.	
3	UDA-RPZP.07.06.00-32-K012/16-00	Gmina Sławno	ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9, 76-100 Sławno	Opieka świadczona lokalnie nad osobami niesamodzielnymi z terenu Gminy Sławno szansą na ich godne życie	230 377,50	218 858,62	88,00	9.02.2017 r.	
4	UDA-RPZP.07.06.00-32-K016/16-00	GMINA GRYFINO/ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GRYFINIE	ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino	Mieszkanie treningowe - krok do samodzielności	373 812,18	355 121,57	100,00	28.02.2017 r.	

5	UDA- RPZP.07.06.00- 32-K024/16-00	Gmina Miasto Koszalin	ul. Rynek Staromiejski 6- 7, 75-007 Koszalin	Projekt RODZINA	565 805,75	537 514,60	99,00	9.02.2017 r.	
6	UDA- RPZP.07.06.00- 32-K025/16-00	POWIAT MYŚLIBORSKI / POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W MYŚLIBORZU	ul. Spokojna 13, 74-300 Myślibórz	Rodzina jest najważniejsza	1 241 592,00	1 179 392,00	87,00	16.02.2017 r.	
7	UDA- RPZP.07.06.00- 32-K032/16-00	Fundacja Społeczności Lokalnych Klaster Społeczny Uwierz w Siebie	ul. Jagiellońska 3/8, 70-435 Szczecin	Mobilna Pomagalnia Społeczna	574 267,00	557 389,40	109,00	13.02.2017 r.	
8	UDA- RPZP.07.06.00- 32-K037/16-00	Fundacja Rozwoju Społeczno- Gospodarczego	Komaszyce 53, 88-110 Komaszyce	Usługi opiekuńcze w powiecie wałeckim	1 997 529,60	1 896 129,60	129,00	15.02.2017 r.	

Sporządził/a:

Zaakceptował/a:

Zatwierdził/a:

.....
*Imię, nazwisko oraz podpis
osoby sporządzającej*

.....
*Imię, nazwisko oraz podpis
Kierownika Biura Obsługi Projektów*

.....
*Imię, nazwisko oraz podpis
Naczelnika Wydziału*

Stan na dzień 28.02.2017 r.