

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор Департаменту соціального захисту населення Харківської обласної державної адміністрації

Юрій ШПАРАГА

М.П.

20\_\_р.

## Звіт про виконання договору та обсяг використаних бюджетних коштів

### Благодійна організація «Молодіжний благодійний фонд «Ініціатива»

(найменування інституту громадянського суспільства соціального спрямування)

### «Знаю, можу, дію» - протидія гендерним стереотипам

(назва програми (проекту, заходу), пріоритет)

Програма (проект, захід) реалізується відповідно до наказу Департаменту соціального захисту населення Харківської обласної державної адміністрації від 13 лютого 2020 року № 7

Інформація про виконану роботу:

1. Запланована мета програми (проекту, заходу) Збільшення поінформованості молоді Харківської області щодо гендерних питань, гендерних стереотипів шляхом проведення інформаційно-просвітницьких заходів.

2. Основні заходи реалізації програми (проекту, заходу)

№ з/п	Захід	Місце реалізації	Строки реалізації
1	Залучення фахівців та волонтерів задля реалізації проекту	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46, каб. 40	березень, серпень
2	Розробка та затвердження графіку надання індивідуальних та групових консультацій	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46, каб. 40	березень, серпень
3	Розробка та затвердження графіку роботи груп	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46, каб. 40	березень, серпень
4	Фінансовий супровід проекту	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46, каб. 40	протягом проекту
5	Організація та проведення квестів у навчальних закладах (15 квестів)	На базі навчальних закладів та районних ЦСС м. Харкова	вересень - листопад
6	Надання індивідуальних консультацій психолога/соціального працівника	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46, онлайн-формат через Zoom або Skype	серпень- листопад

№ з/п	Захід	Місце реалізації	Строки реалізації
7	Організація та проведення груп взаємодопомоги	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46	серпень- листопад
8	Організація та проведення занять з арт-терапії	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46	серпень- листопад
9	Організація та проведення флешмобу	в онлайн-форматі в соціальній мережі Facebook	вересень- листопад
10	Підготовка творчого та фінансового звітів	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46, каб. 40	грудень
11	Аналіз та моніторинг результативності проекту	м. Харків, вул. Полтавський шлях, буд. 46, каб. 40	грудень

### 3. Учасники програми (проекту, заходу)

№ з/п	Назва програми (проекту, заходу)	Відповідальний виконавець	Кількість учасників, охоплених під час проведення програми (проекту, заходу)
1	«Знаю, можу, дію» - протидія гендерним стереотипам	Бартенєва А.О. (менеджер проекту)	726

### 4. Залучені фахівці

№ з/п	Назва програми (проекту, заходу)	Фах, спеціалізація залучених спеціалістів	Кількість залучених спеціалістів
1	«Знаю, можу, дію» - протидія гендерним стереотипам	психолог	2
2		соціальний працівник	1
3		бухгалтер	1

### 5. Організації, які виступили партнерами під час реалізації програми (проекту, заходу)

Харківський міський центр соціальних служб «Довіра», м. Харків, м-н Свободи, 5, 6 під'їзд, 6 поверх, тел. +38 (057) 705 - 61 - 63;  
(найменування, поштова адреса, контакти)

Центр надання допомоги постраждалим від насильства, м. Харків, просп. Льва Ландау, 48, тел. +38 (057) 725 - 87 - 09.  
(найменування, поштова адреса, контакти)

6. Виконання показників та умов договору (додаткові матеріали додаються)

№ з/п	Опис та перелік завдань програми (проекту, заходу)	Результативні показники програми (проекту, заходу)		Причини невиконання умов договору в повному обсязі або частково (у разі потреби)	Оцінка рівня заінтересованості та задоволеності потреб цільової аудиторії програми (проекту, заходу)
		одиниця виміру	кількість		

7. Обсяг використаних бюджетних коштів на реалізацію програми (проекту, заходу)

№ з/п	Виділені бюджетні кошти (грн)	Фактично використані бюджетні кошти (грн)	Кошти, залучені громадською організацією (грн)
1	110 996	110 996	111 872

8. Інформаційна підтримка програми (проекту, заходу) (обов'язково додаються ксерокопії публікацій, примірники інформаційних матеріалів)

№ з/п	Найменування ЗМІ/теле-, радіоканалу	Рівень розповсюдження (всеукраїнський, обласний, місцевий, районний, видання громадських об'єднань (недержавних організацій, політичних партій))	Назва публікації (програми)	Дата публікації (ефіру)
-	-	-	-	-

9. Видання та розповсюдження інформаційно-методичних матеріалів

№ з/п	Види інформаційно-методичних матеріалів	Назви інформаційно-методичних матеріалів	Спрямованість	Кількість	Місце розповсюдження та категорії населення, які їх отримали
-	-	-	-	-	-

10. Перелік додаткових матеріалів (за наявності)

Керівник ІГС СС

Головний бухгалтер ІГС СС




*І.М. Краснолобова*  
(ініціали, прізвище)

*Л.М. Рокочова*  
(ініціали, прізвище)

Проміжний фінансовий звіт перевірено:

Відділ бухгалтерського обліку  
та звітності Департаменту

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

  
(підпис)

  
(ініціали, прізвище)

Планово-фінансовий відділ  
Департаменту

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року,


  
(підпис)

  
(ініціали, прізвище)

Відділ у справах у сім'ї та по роботі  
з громадськістю Департаменту

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року,

  
(підпис)

  
(ініціали, прізвище)