|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU**  w ramach poddziałania  19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 na zadania realizowane w ramach projektu grantowego **pn. ……………………………………………………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS Z REALIZCJI GRANTU** *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* | |
|  | |
| 1. | **Nazwa grantobiorcy:** *(Należy podać pełną nazwę/imię i nazwisko.)* |
|  |
| 2. | **Numer umowy o powierzeniu grantu:** |
|  |
| 3. | **Tytuł grantu:** |
|  |
| 4. | **Cel grantu:** |
|  |
| 5. | **Opis realizacji grantu:**  *(W opisie należy opisać realizację grantu w odniesieniu do planowanych założeń, celów, wskaźników, harmonogramu i szczegółowego opisu zadania, a także ewentualne problemy jakie wystąpiły podczas realizacji grantu.)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **WSKAŹNIKI ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ GRANTU** *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. | **Osiągnięte wskaźniki w wyniku realizacji grantu:**  *(Należy określić wartości wskaźników związanych z grantem: początkową, planowaną do osiągnięcia oraz osiągniętą w związku z realizacją grantu i sposoby pomiarów wskaźników, mierniki.)* | | | | | |
| *Wskaźnik* | *Wartość początkowa*  *wskaźnika* | *Wartość planowana*  *wskaźnika* | *Wartość osiągnięta*  *wskaźnika* | *Jednostka miary* | *Sposób pomiaru* |
| **Liczba projektów polegających na zakupie sprzętu/ wyposażenia/ infrastruktury** |  |  |  | **Liczba** | Sprawozdanie z realizacji grantu oraz dokumentacja zdjęciowa |
| **Liczba osób korzystających z zakupionego sprzętu/ wyposażenia/ infrastruktury** |  |  |  | **Liczba** | Sprawozdanie z realizacji grantu oraz lista osób deklarujących chęć skorzystania z zakupionego sprzętu/ wyposażenia/ infrastruktury |

|  |
| --- |
| 1. **WYKAZ FAKTUR LUB DOKUMENTÓW O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ DOKUMENTUJĄCYCH PONIESIONE W RAMACH GRANTU KOSZTY KWALIFIKOWALNE WRAZ Z POTWIERDZENIEM ZAPŁATY** *(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr dokumentu | Rodzaj dokumentu | Data  wystawienia dokumentu   (dd-mm-rr) | NIP wystawcy dokumentu | Nazwa wystawcy dokumentu | Pozycja na dokumencie lub nazwa towaru/ usługi | Pozycja w wykazie planowanych do poniesienia przez Grantobiorcę kosztów uzasadniających planowane kwoty grantów (zestawienie rzeczowo-finansowe) | Data zapłaty przez Grantobiorcę wykonawcy zadania  (dd-mm-rr) | Sposób zapłaty (przelew) przez Granto-biorcę | Numer konta księgowego Grantobiorcy lub numer kodu rachunkowego | Kwota wydatków kwalifikowal-nych  (w zł) | Kwota wydatków całkowitych (w zł) |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | RAZEM   (w zł) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam że, wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.** | | |
|  |  |  |
| *Miejscowość* | *Data* | *Podpis grantobiorcy/osób reprezentujących/ pełnomocnika* |