

WZÓR SPRAWOZDANIA MERYTORYCZNEGO

Z wykonania projektu w ramach programu „Dolnośląskie Małe Granty” dofinansowanego z budżetu Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego.

.....
(tytuł projektu)

w okresie od do.....
określonego w umowie nr zawartej w dniu..... pomiędzy
Operatorem – Dolnośląską Federacją Organizacji Pozarządowych

a

.....
(nazwa Wnioskodawcy)

.....
data złożenia sprawozdania
(wypełnia Operator)

1. Informacja czy zakładane cele realizacji projektu zostały osiągnięte w wymiarze określonym we wniosku. Jeśli nie, wskazać dlaczego.

2. Opis wykonania projektu. Krótkie przedstawienie chronologiczne realizacji działań w ramach projektu zawartych we wniosku.

Lp.	Nazwa działania	Poszczególne działania w zakresie realizowanego projektu wraz z krótkim opisem wykonania działania	Początek realizacji poszczególnych działań	Zakończenie realizacji poszczególnych działań

3. Opis osiągniętych rezultatów.

4. Liczbowe określenie skali działań zrealizowanych w ramach projektu zapisanych we wniosku.

5. Proszę opisać działania dotyczące promocji i upowszechniania projektu.

6. Czy deklarujecie Państwo wolę kontynuacji działań w przyszłości?

TAK
NIE

7. Czy Państwa zdaniem dzięki realizacji projektu wzrosły Państwa kompetencje społeczne?

TAK
NIE

8. Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie sprawozdania.

Załączniki dołączone do sprawozdania(proszę dołączyć posiadane listy obecności, dokumentację fotograficzną na CD, materiały wytworzone w ramach projektu np.: gadżety, ulotki, plakaty, informacje prasowe):

1.
2.
3.

Oświadczam(-y), że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Wnioskodawcy(-ów);
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
.....
.....

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy)

Poświadczenie złożenia sprawozdania (wypełnia Operator)

POUCZENIE

Sprawozdanie sporządza się za pomocą generatora, przesyła w jednej wersji papierowej, po wcześniejszym ustaleniu z opiekunem: przesyłką poleconą lub dostarcza osobiście w przewidzianym w umowie terminie na adres Operatora:

Biuro Programu Dolnośląskich Małych Grantów
Dolnośląska Federacja Organizacji Pozarządowych
ul. Kołłątaja 31/1-2, 50-004 Wrocław

Sprawozdanie musi podpisane na końcu przez wszystkich członków grupy nieformalnej.