



Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza”
ul. Polna 15, 07-405 Troszyn, Tel. 29 76 71 825, e-mail: lgdzascianekmazowsza@wp.pl, www.zascianekmazowsza.pl

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

„ISKRA – Inicjatywy w Społecznościach Kształujące Rozwój ich Aktywności”

- załącznik do Wniosku o rozliczenie grantu

I. SZCZEGÓŁOWY OPIS Z REALIZACJI GRANTU

(WYPEŁNIA GRANTOBIORCA)

1.	Nazwa grantobiorcy: <i>(Należy podać pełną nazwę/imię i nazwisko.)</i>
2.	Numer umowy o powierzeniu grantu:
3.	Tytuł grantu:
4.	Cel grantu:
5.	Opis realizacji grantu: <i>(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.)</i>



Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowski”
ul. Polna 15, 07-405 Troszyn, Tel. 29 76 71 825, e-mail: lgdzascianekmazowska@wp.pl, www.zascianekmazowska.pl

II. 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 zrealizowanych inicjatyw integrujących lokalną społeczność (wskaźnik LSR)				Wydarzenie	
	Liczba zintegrowanych lokalnych społeczności w ramach jednej miejscowości (wskaźnik LSR)				Grupa mieszkańców	
	Liczba przedstawicieli zdiagnozowanych grup defaworyzowanych uczestniczących w wydarzeniach (wskaźnik LSR)				Osoba	
	Liczba wydarzeń/imprez (wskaźnik obowiązkowy PROW)				Sztuka	
2.	Dodatkowe efekty realizacji grantu: (Należy opisać dodatkowe efekty/rezultaty osiągnięte w wyniku realizacji grantu, jeżeli wystąpiły.)					



Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zaścianek Mazowsza”
ul. Polna 15, 07-405 Troszyn, Tel. 29 76 71 825, e-mail: lgdzascianekmazowsza@wp.pl, www.zascianekmazowsza.pl

III. 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 Grantobiorcę	Numer konta księgowego Grantobiorcy lub numer kodu rachunkowego	Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)	Kwota wydatków całkowitych (w zł)
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1												
2												
...												
										RAZEM (w zł)		



Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania „Zascianek Mazowska”

ul. Polna 15, 07-405 Troszyn, Tel. 29 76 71 825, e-mail: lgdzascianekmazowska@wp.pl, www.zascianekmazowska.pl

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