|  |
| --- |
| **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 2014-2020na zadania realizowane w ramach projektu grantowego„ISKRA – Inicjatywy w Społecznościach Kształtujące Rozwój ich Aktywności”- załącznik do Wniosku o rozliczenie grantu |

|  |
| --- |
| 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 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.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 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 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) |   |  |

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