**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE**

**............................................................** *[tytuł projektu]*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *[wypełnia pracownik SISG]*  |
| nr umowy  |  |
| data wpływu |  |

1. **INFORMACJE PODSTAWOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa organizacji |  |
| Koordynator projektu |  |
| Adres do korespondencji |  |
|  |
| e-mail |  |
| tel. |  |
| Osoba odpowiedzialna za finanse (Prezes/Skarbnik) (imię, nazwisko, adres, telefon kontaktowy, mail) |  |

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja projektu/ miejsce realizacji projektu |  |
| Okres realizacji projektu (od – do) *(zgodnie z umową)* |  |  |

1. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZE PROJEKTU**
2. Szczegółowy opis zrealizowanych działań wraz z przedstawieniem danych liczbowych

|  |
| --- |
|  |

1. Liczba bezpośrednich uczestników projektu *[ile osób bezpośrednio skorzystało z realizacji projektu? Np. liczba dzieci biorących udział w rehabilitacji, warsztatach, szkoleniach. Prosimy o dokładne dane np. 3 grupy 20 osobowe; prosimy wyszczególnić grupy wiekowe Np. seniorzy, uczniowie szkół podstawowych itp.]*

|  |  |
| --- | --- |
| *Charakterystyka grupy uczestników* | *Liczba* |
|  |  |

1. Liczba innych odbiorców projektu *[O*rientacyjna liczba mieszkańców, którym organizacja przedstawiła swoje dokonania, w tym *osoby, które uczestniczyły w projekcie w roli, widza, kibica, itp.]*

|  |
| --- |
|  |

1. Proszę wymienić produkty projektu *(rzeczy, które powstały w trakcie projektu np. publikacje, portal, ulotki, plakaty, zakupiony sprzęt)*

|  |
| --- |
|  |

1. Opis najbardziej udanych elementów realizacji projektu:

|  |
| --- |
|  |

1. Możliwości kontynuacji projektu w przyszłości

|  |
| --- |
|  |

1. Podsumowanie i ocena realizacji projektu. Czy wszystko się udało? Jakie organizacja miała trudności? *[w tym należy określić te czynności, które nie zostały zrealizowane i przedstawić przyczyny]*

|  |
| --- |
|  |

1. Jakie działania organizacja podjęła w związku z promocją projektu?

*(należy określić, czy organizacja wywiązała się z działań zaproponowanych we wniosku o grant)*

|  |
| --- |
|  |

1. Czy organizacja informowała społeczność lokalną, że projekt został sfinansowany ze środków SISG? *[proszę zaznaczyć jedną odpowiedź]*
* Zawsze
* Prawie zawsze
* Rzadko
* Nigdy. Dlaczego? *[proszę wymienić przyczyny]*
1. Uwagi

|  |
| --- |
|  |

1. **RAPORT FINANSOWY**
2. Inne źródła finansowania projektu

Czy Organizacja pozyskała inne źródła finansowania dla realizacji projektu (np. jako zabezpieczenie wkładu własnego, nie dotyczy kwot pobranych od uczestników projektu)?

* TAK
* NIE

Proszę wskazać źródło pochodzenia tych środków: .................................................................................... *[ nazwa organizacji, instytucji, firmy od której pozyskano środki]*

Na jakie działania została przeznaczona ta kwota?

|  |
| --- |
|  |

1. **Zestawienie wydatków**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kwota przyznanego grantu (zgodnie z umową)** | ......................................... zł |
| **Kwota rozliczona w sprawozdaniu końcowym** | ......................................... zł |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj koszty/Nr dokumentu księgowego**  | **Data zapłaty** | **Pozycja w budżecie projektu** | **Koszty zgodnie z umową** | **Koszt całkowity**  | **źródła finansowania** |
| **Poniesiony z grantu** | **Poniesiony ze środków własnych**  | **Poniesiony z wkładu osobowego** |
| **KOSZTY PROJEKTOWE** |
| **Koszty……………….** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| 1. |   |   |  |  |  |   |   |   |
| **…** |   |   |  |  |  |   |   |   |
| **…** |   |   |  |  |  |   |   |   |
| **Koszty…………………** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| 1. |   |   |  |  |  |   |   |   |
| …. |   |   |  |  |  |   |   |   |
| …. |   |   |  |  |  |   |   |   |
| **Koszty………………** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| 1. |   |   |  |  |  |   |   |   |
| … |   |   |  |  |  |   |   |   |
| … |   |   |  |  |  |   |   |   |
| **Koszty…………….** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
|  |   |   |  |  |  |   |   |  |
|  |   |   |  |  |  |   |   |   |
|  |   |   |  |  |  |   |   |   |
| **SUMA WSZYSTKICH KOSZTÓW PROJEKTOWYCH** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** | **0,00 zł** |
| **Udział procentowy w koszcie całkowitym zg. z budżetem (%)** | 100% | % | % | % | % |
| ***Oryginały dokumentów księgowych (faktury, rachunki) proszę opisać zgodnie z Umową. Do sprawozdania proszę dołączyć kopie wszystkich faktur, rachunków i innych dokumentów poświadczających dokonanie wydatków, w tym potwierdzenie dokonania zapłaty za poszczególne wydatki.***  |

Podpis osób uprawnionych:

**Pieczęć organizacji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data i podpis koordynatora projektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data i podpis Prezesa organizacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data i podpis osoby odpowiedzialnej
za finanse organizacji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**