**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**FORMULARZ SPRAWOZDANIA**

**KONKURSU REGRANTINGOWEGO PN. „Akademia Aktywności Senioralnej 2021”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer wniosku**  *(wypełnia Operator Konkursu)* | **Data wpływu sprawozdania**  *(wypełnia Operator Konkursu)* |

**PATRONEM Grupy Nieformalnej jest:**

Wielkopolska Sieć Organizacji Pozarządowych „Działamy Razem”

Rokosowo 1, 63-805 Łęka Mała

KRS: 0000572844

**Reprezentowanym przez:**

Karolinę Krawiec – Prezesa Zarządu

**I. DANE GRUPY NIEFORMALNEJ** *(Wnioskodawcy)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWA GRUPY NIEFORMALNEJ:** | |  | | | | | | | |
| **SKŁAD GRUPY NIEFORMALNEJ** *(minimum 3 osoby)* | | | | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **PESEL** | | **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | **TELEFON** | **E-MAIL** | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |
|  |  | |  | | |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA SPRAWOZDANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. INFORMACJA O PODJĘTYCH DZIAŁANIACH W PROJEKCIE** *Prosimy szczegółowo opisać kolejne działania jakie zostały zrealizowane w ramach projektu. Prosimy o zwrócenie uwagi aby liczba, kolejność i tematyka działań była tożsama z opisanymi w złożonym wniosku konkursowym.* | |
| **OPIS DZIAŁANIA 1:** |  |
| **OPIS DZIAŁANIA 2:** |  |
| **OPIS DZIAŁANIA 3:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. INFORMACJA O REZULTATACH OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PROJEKTU** *Prosimy opisać liczbowo rezultaty jakie zostały osiągnięte podczas realizacji projektu oraz sposób weryfikacji ich osiągnięcia.* | | | | |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatu**  *(wartość docelowa)* | **Osiągnięty poziom rezultatu** | | **Sposób weryfikacji osiągnięcia rezultatu** | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| **DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE REZULTATÓW** *(nieobowiązkowo):* | | | | | |
|  | | | | | |
| **3. OPIS WSPÓŁPRACY Z PARTNERAMI, WOLONTARIUSZAMI**  *Prosimy opisać obszary w jakie zostali zaangażowani partnerzy, wolontariusze oraz czy i jakie zostały podjęte działania.* | | | | | |
|  | | | | | |
| **4. LICZBA OSÓB - SENIOREK/SENIORÓW JAKA WZIĘŁA UDZIAŁ W PROJEKCIE:** | | |  | | |
| **5. TRUDNOŚCI W REALIZACJI PROJEKTU** *(maksymalnie 1000 znaków) Prosimy opisać czy podczas realizacji projektu wystąpiły problemy/trudności oraz w jaki sposób wpłynęły one na realizację projektu.* | | | | | |
|  | | | | | |

**III. CZĘŚĆ FINANSOWA SPRAWOZDANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZESTAWIENIE WYDATKÓW** | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu:** | **Nr dokumentu księgowego:**  *(np. nr faktury, rachunku)* | **Poniesiony koszt całkowity** [zł]: |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **A. CAŁKOWITA SUMA PONIESIONYCH KOSZTÓW** | | |  |
| **B. PRZYZNANA KWOTA DOTACJI (ZGODNIE Z UMOWĄ)** | | |  |
| **C. RÓŻNICA W PRZYZNANEJ KWOCIE DOTACJI i PONIESIONYCH KOSZTACH [B-A]** | | |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO**  (*nie ma obowiązku wypełniania*): | | | |
|  | | | |

**PODPISY REALIZATORÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA REALIZATOR, KTÓRYM JEST GRUPA NIEFORMALNA Z PATRONEM** | |
| **GRUPA NIEFORMALNA W SKŁADZIE:** | **DATA I PODPIS:** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **PIECZĘĆ I PODPIS PRZEDSTAWICIELI PATRONA (zgodnie z KRS lub innym rejestrem)** | |
| **PIECZĘĆ PATRONA** | **DATA i PODPIS PRZEDSTAWICIELI PATRONA** *(zgodnie z KRS lub innym rejestrem)* |
|  |  |