**Sprawozdanie z realizacji inicjatywy/ przedsięwzięcia na rzecz ekonomii społecznej**

w ramach projektu „Inkubacja i wsparcie ekonomii społecznej w subregionie
radomskim”. Konkurs mikroGRANTY mOWES

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Wniosku** *(wypełnia mOWES)* |  |
| **Data i miejsce zło**ż**enia sprawozdania***(wypełnia mOWES)* |   |

**A. DANE WNIOSKODAWCY I PARTNERÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot prawny***Pełna nazwa, adres, NIP, nr KRS, REGON, osoba reprezentująca podmiot, telefon, e-mail* |  |
| **Osoba do kontaktu** *Imię, nazwisko, adres korespondencyjny, telefon, adres e-mail* |  |

**B. RAPORT MERYTORYCZNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł** projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy na rzecz ekonomii społecznej |  |
| **Czas i obszar** realizacji projektu/ przedsięwzięcia/ inicjatywy Od (dd-mm-rrrr)Do (dd-mm-rrrr) |  |
| **Realizacja celów inicjatywy – czy udało się zrealizować wszystkie planowane cele projektu, jeśli nie to w jakim stopniu i dlaczego?**  | Max. 0,5 strony |
| **Opis przeprowadzonych działań. Jakie działania zostały zrealizowane, jeśli nie to w jakim stopniu i dlaczego?**  | Max. 0,5 strony |
| **Opis** **efektów i rezultatów** **przeprowadzonej inicjatywy?** **Jakie są efekty realizacji inicjatywy w stosunku do planowanych** (proszę uzasadnić, jeśli występują różnice).Jaka zmiana nastąpiła w wyniku realizacji projektu dla potencjalnych odbiorców oraz dla społeczności lokalnej? Czy i jak zapewniona została trwałość osiągniętych rezultatów? | Max. 1 strona |
| **Partnerzy** – proszę opisać rolę partnerów w realizacji inicjatywy |  |
| **Czy w trakcie realizacji inicjatywy wystąpiły bariery? Jeśli tak, w jaki sposób zostały pokonane?** | Max. 0,5 strony |

**C. RAPORT FINANSOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp* | *Nazwa wydatku* | *Nazwa i numer dokumentu księgowego* | *Data wystawienia* | *Data zapłaty* | *Wartość brutto* | *Finansowane z mikrograntu* | *Wkład własny – (finansowy lub niefinansowy)* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rozliczenie wydatków w stosunku do planowanego budżetu** |
|  | **Budżet** | **Realizacja** |
| Wysokość dofinansowania  |  |  |
| Wkład własny |  |  |
| Całkowity budżet / koszt projektu |  |  |
| Niewykorzystana kwota dofinansowania | XXX |  |

*..............................................*

*Data i Podpis Wnioskodawcy*

*..............................................*

*Data i Podpis Operatora Programu*