*Załącznik nr 3 do UMOWY o MIKROGRANT DLA INICJATYW LOKALNYCH*

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI MIKROGRANTU DLA INICJATYW LOKALNYCH**

w ramach projektu

„KIELECKO – OSTROWIECKI OŚRODEK WSPARCIA EKONOMII SPOŁECZNEJ”

realizowanego w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiegona lata 2014-2020

Oś priorytetowa: RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem

Działanie: RPSW.09.03.00 Wspieranie ekonomii i przedsiębiorczości społecznej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia

Poddziałanie: RPSW.09.03.01 Wsparcie sektora ekonomii społecznej (projekty konkursowe)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Wniosku złożonego w KOOWES**  *(wypełnia KOOWES)* |  |
| **Data złożenia sprawozdania i miejsce złożenia**  *(wypełnia KOOWES)* |  |

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa PES , adres** |  |
| **NIP, REGON** |  |
| **Numer Krajowego Rejestru Sądowego\*/innej ewidencji\* )[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Osoba reprezentująca podmiot** |  |
| **telefon** |  |
| **e-mail** |  |
| **Osoba do kontaktu**  *Imię, nazwisko,*  *adres korespondencyjny,*  *telefon, adres e-mail* |  |

1. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SPRAWOZDANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tytuł inicjatywy** | |  | | | | | |
| **Data zawarcia umowy**  **i numer umowy** (*jeżeli występuje*) | |  | | | | | |
| **Termin realizacji inicjatywy[[2]](#footnote-2)** | | **Data rozpoczęcia** | |  | | **Data**  **zakończenia** |  |
| **Obszar realizacji** | |  | | | | | |
| **Opis zrealizowanej inicjatywy, w szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego**  *(należy wskazać i opisać: miejsce realizacji inicjatywy, osiągnięcie celu ogólnego i celów szczegółowych, grup docelowych odbiorców inicjatywy, oraz wykorzystanego wkładu osobowego i rzeczowego)* | |  | | | | | |
| **Osiągnięte rezultaty realizacji inicjatywy***(w przypadku większej liczby rezultatów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)* | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa rezultatu** | | **Zaplanowany poziom osiągnięcia rezultatów** | | **Zrealizowany poziom osiągniętych rezultatów** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** | |
| 1. |  | |  | |  |  | |
| 2. |  | |  | |  |  | |
| N.. |  | |  | |  |  | |

1. **Zestawienie wydatków** *(w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wydatku** | **Wydatki zgodnie z umową**  **(w PLN)** | | **Faktycznie poniesione wydatki**  **(w PLN)** | |
| **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1. **KOSZTY BEZPOŚREDNIE** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| N.. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |
| **II. KOSZTY ADMINISTRACYJNE I OBSŁUGI INICJATYWY** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| N.. |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |
| **Suma wszystkich wydatków realizacji inicjatywy(I + II)** | |  |  |  |  |

**Oświadczam(-y), że:**

1) inicjatywa lokalna została zrealizowana wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego grantobiorcy;

2) wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**Załączniki do sprawozdania :**

1. Szczegółowe zestawienie dowodów księgowych

|  |  |
| --- | --- |
| *Data* | *Podpis osoby reprezentującą PES* |
|  |  |

**SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE DOWODÓW KSIĘGOWYCH:**

*(w przypadku większej liczby wydatków należy dodać kolejne wiersze)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wydatku**  *(z zatwierdzonego budżetu projektu)* | **Numer pozycji z zatwierdzonego budżetu projektu, do której wydatek przynależy** | **Nazwa i nr dokumentu księgowego (zakupu)**  *np. rachunek nr …; FV nr …* | **Data wystawienia** | **Data zapłaty** | **Forma zapłaty (Przelew/karta/ gotówka)** | **Poniesione wydatki**  **(w PLN)** | |
| **Kwota brutto wydatku** | **Kwota kwalifikowalna (rozliczana)** |
| 1. **KOSZTY BEZPOŚREDNIE** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |
| **II. KOSZTY ADMINISTRACYJNE I OBSŁUGI INICJATYWY** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |
| **Suma wszystkich wydatków realizacji inicjatywy (I + II)** | | | | | |  |  |

Załączniki:

1. *Dokumenty księgowe potwierdzone obustronnie za zgodność z oryginałem wraz z datą i czytelnym podpisem osoby upoważnionej oraz opisane w sposób trwały zgodnie z wymogami, o których mowa w § 7 pkt 1, ppkte) Umowy o realizację inicjatywy lokalnej.*
2. *Potwierdzenie zapłaty poszczególnych wydatków*.
3. *Kserokopie lub skany list obecności uczestników/ zdjęcia ze zrealizowanej inicjatywy lub zdjęcia zakupionego sprzętu/wyposażenia/ inne dokumenty potwierdzające realizację działań\* – dokumenty dodatkowe, w zależności od realizowanej inicjatywy, podejmowanych działań i dokumentacji prowadzonej przez PES/Grantobiorcę (na płycie CD lub w wersji papierowej).*

|  |  |
| --- | --- |
| *Data* | *Podpis osoby reprezentującą PES/Grantobiorcę* |
|  |  |

1. Jeżeli grantobiorca jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę wskazać numer Krajowego Rejestru Sądowego. Jeżeli grantobiorca nie figuruje w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę o wskazanie innego właściwego rejestru lub ewidencji oraz podanie numeru nadanego w tym rejestrze lub ewidencji, jeżeli został nadany. [↑](#footnote-ref-1)
2. Termin realizacji zadania zgodnie z umową [↑](#footnote-ref-2)