|  |  |
| --- | --- |
| SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRZEZ GRANTOBIORCĘ ZADANIA  poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objęte PROW na lata 2014-2020 | |
| Lokalna Grupa Działania „Brynica to nie granica” (dalej LGD) | |
|  | |
| tytuł projektu grantowego | |
|  | |
| termin realizacji projektu grantowego w formacie od – do *(dd-mm-rrrrr)* | |
| Potwierdzenie przyjęcia przez LGD  /pieczęć i podpis/ |  |
| Znak sprawy w LGD |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Imię i nazwisko / nazwa Grantobiorcy:** |  |
| **2. Tytuł zadania:** |  |
| **3. Nr umowy o powierzenie grantu:** |  |
| **4. Data zawarcia umowy o powierzenie grantu:** |  |
| **5. Data złożenia wniosku o rozliczenie grantu:** |  |
| **6. Opis realizacji zadania od jego rozpoczęcia do zakończenia (jakie zadania były realizowane i w jakich konkretnych terminach je zrealizowano):** | |
|  | |
| **7. Zrealizowane cele zadania (**podać stopień realizacji zakładanych celów, a w przypadku niezrealizowania - podać tego przyczyny) **oraz uzyskane efekty** (pozytywne rezultaty i osiągnięcia) | |
|  | |
| **8. Wskaźniki (wpisać wartości wskaźników produktu i rezultatu związanych z wykonaniem zadania w ramach grantu)**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 8.1. Wskaźniki produktu | | | | | | | Lp. | Wskaźnik produktu | Jedn.  miary | Źródło  weryfikacji | Wartość docelowa | | | Rok | Wartość | | 1) |  |  |  |  |  | | 2) |  |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |  | | 8.2. Wskaźniki rezultatu | | | | | | | Lp. | Wskaźnik rezultatu | Jedn.  miary | Źródło  weryfikacji | Wartość docelowa | | | Rok | Wartość | | 1) |  |  |  |  |  | | 2) |  |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |  | | |
| **9. Szczegółowy opis wskaźników (jeśli potrzeba)** | |
|  | |
| **10. Adres strony internetowej dokumentujący realizację zadania (jeśli jest):** | |
|  | |
| **11. Informacje o napotkanych problemach** | |
|  | |
| **12. Dodatkowe informacje** | |
|  | |
| **13. Oświadczenie grantobiorcy**  Oświadczam, że informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą. | |
|  |  |
| miejscowość i data | podpis grantobiorcy / osób upoważnionych do jego reprezentacji / pełnomocnika |