

WYPEŁNIA OPERATOR	
Data wpływu sprawozdania	
Numer porządkowy wniosku	

*Załącznik nr 2 do Porozumienia o wsparcie projektu lokalnych działań na 100-lecie niepodległości, realizowanych w ramach Programu 100 działań na 100-lecie niepodległości*

**Sprawozdanie z realizacji projektu lokalnych działań na 100-lecie niepodległości, realizowanych w ramach Programu 100 działań na 100-lecie niepodległości w kompetencji III**

ZAKRES MERYTORYCZNY

Imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy (-ów): .....

Nazwa projektu: .....

**Jakie działania zostały zrealizowane w ramach wsparcia?**

**Czy wszystkie działania udało się zrealizować zgodnie z planem?** Jeśli w trakcie realizacji projektu pojawiły się jakieś trudności, jak zostały przezwyciężone.

**Co się zmieniło dzięki realizacji projektu?**

**Kto włączył się w realizację projektu? W jaki sposób?**

**Ile osób wzięło w sumie udział w działaniach związanych z projektem?** Proszę podać liczbę zarówno bezpośrednich odbiorców (np. uczestników spotkań, gości).

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości realizacji zadania.

*Podpisane sprawozdanie wraz z załączoną dokumentacją merytoryczną wyślij/dostarcz na adres Operatora: Fundacja Hereditas, ul. Marszałkowska 58 lok. 24, 00 – 545 Warszawa z dopiskiem: „Komponent III”.*

.....  
(Podpisy osób składających sprawozdanie)