

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 komponencie I

CZ. 1. ZAKRES MERYTORYCZNY

Imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy (-ów):

Tytuł projektu:

Jakie działania zostały zrealizowane w ramach projektu?

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 bezpośrednich odbiorców (np. uczestników spotkań, gości).

<u>CZ. 2. ZAKRES FINANSOWY</u>		Zestawienie rachunków / faktur			
Numer dokumentu	Numer pozycji kosztorysu	Data wystawienia dokumentu	Nazwa kosztu	Wartość faktury/rachunku	Z tego z dotacji

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków.

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

.....
(Podpisy osób składających sprawozdanie)