Załącznik Nr 4 do Regulaminu

w sprawie zasad i trybu przyznawania grantów na realizację projektów edukacyjnych
„Nasze Pasje na 100-lecie Niepodległości” w 2018 roku,

w przedszkolach i szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Ełk

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI I WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH Z PRZYZNANEGO GRANTU

 NA REALIZACJĘ PROJEKTU EDUKACYJNEGO

„Nasze Pasje na 100-lecie Niepodległości”

**I. Tytuł zrealizowanego projektu edukacyjnego „Nasze Pasje na 100-lecie Niepodległości”
i rzeczywisty czas trwania projektu.**

I.1

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu**:** |  |

I.2

|  |  |
| --- | --- |
| Czas trwania projektu (od – do): |  |

**II. Dane dotyczące osoby, która zrealizowała projekt.**II.1

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |

II.2

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce pracy, adres (miejscowość, kod, ulica, numer, nr tel., fax, e-mail): |  |

**III – Część merytoryczna sprawozdania- szczegółowy opis zrealizowanego projektu**III.1

|  |  |
| --- | --- |
| Opis zrealizowanego projektu. |  |

III.2

|  |  |
| --- | --- |
| Opis odbiorców projektu. |  |

III.3

|  |  |
| --- | --- |
| Zasięg i oddziaływanie projektu. |  |

III.4

|  |  |
| --- | --- |
| Współpraca z innymi partnerami w trakcie realizacji projektu. |  |

III.5

|  |  |
| --- | --- |
| Osiągnięte efekty z realizacji projektu. |  |

**IV. Rzeczywiste koszty realizacji projektu:**

|  |
| --- |
| Rzeczywiste koszty realizacji projektu  |
| Ogółem (zł), w tym: |  |
| 1. koszty osobowe /wyszczególnienie: wynagrodzenie, pochodne/ |  |
| 2. koszty rzeczowe /wyszczególnienie: nr faktury, rachunku, inne dowody finansowe oraz dołączyć do sprawozdania ich kopie/ |  |

**V. Własnoręczne potwierdzenie danych zawartych w sprawozdaniu.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data |  podpis osoby realizującej projekt |

**VI. Potwierdzenie zrealizowania projektu przez dyrektora przedszkola/szkoły.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data |  podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/ szkoły |

**VII. Przyjęcie sprawozdania przez Naczelnika Wydziału Edukacji Urzędu Miasta Ełku**

**Akceptuję rozliczenie grantu / Nie akceptuję rozliczenia grantu\***

**(\*niepotrzebne skreślić)**

UWAGI:…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data |  podpis i pieczęć Naczelnika Wydziału Edukacji Urzędu Miasta Ełku |