*Załącznik nr 6a. Wzór sprawozdania Organizacja pozarządowa lub inny uprawniony podmiot*

**RODZAJ WNIOSKODAWCY: A. Organizacja pozarządowa lub inny uprawniony podmiot**

**Sprawozdanie** **końcowe** **z** **realizacji** **projektu** **pt………………………………………………………………………………………………………………**

**Realizowanego na podstawie umowy nr ….**

**Dane realizatora:**

**Część I: Informacje o projekcie**

**1. Jakie** **działania** **(w** **tym** **działania** **promocyjne)** **zostały** **zrealizowane** **w** **ramach** **projektu? (Wraz z określeniem liczby godzin i wydarzeń)**

|  |
| --- |

**2. Ile** **osób** **zostało** **objętych** **wsparciem** **w** **ramach** **projektu?**

|  |
| --- |

**3. Proszę** **opisać** **rezultaty** **osiągnięte** **w** **ramach** **projektu.**

|  |
| --- |

**4. W jakim stopniu realizacja projektu przyczyniła się do realizacji celu głównego programu jakim jest: Aktywowanie potencjałów obywatelskich i społecznych oraz wzmacnianie integracji i spójności społeczności zamieszkującej i działającej w POR Strzemieszyce ze szczególnym uwzględnieniem terenu Miejskiej Biblioteki Publicznej – Filia nr 8; POR Centrum - ze szczególnym uwzględnieniem terenu Fabryki Pełnej Życia oraz ul. 3 Maja, lub POR Ząbkowice ze szczególnym uwzględnieniem Domu Kultury w Ząbkowicach w celu ograniczania zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z używania środków psychoaktywnych, w tym alkoholu, środków odurzających, nowych substancji psychoaktywnych oraz innych uzależnień w tym behawioralnych?**

|  |
| --- |

**5. Ilu** **wolontariuszy i partnerów zostało włączonych** **w** **realizację** **projektu?**

|  |
| --- |

**6. Czy** **w** **trakcie** **projektu** **napotkali** **Państwo** **jakieś** **problemy** **lub** **trudności?** **Jeśli** **tak,** **to** **proszę** **opisać,** **czego** **one** **dotyczyły?** **W** **jaki** **sposób** **poradzili** **sobie** **Państwo** **z** **nimi?**

|  |
| --- |

**Część II: Informacje finansowe**

| **Lp.** | **Nr dokumentu** | **Kwota kwalifikowalna z dokumentu w ramach danej pozycji budżetowej** | **Finansowane z dotacji** | **Wkład własny finansowy** | **Wkład własny osobowy** | **Pozycja w budżecie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Część III: Podsumowanie**

|  | | **Wydatki z projektu** | | | | **Wydatki z faktur / różnica** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **A. Koszty wynikające ze specyfiki projektu (koszty bezpośrednie)** | **Wartość** | **Finansowane z dotacji** | **Wkład własny -finansowy** | **Wkład własny -osobowy** | **Wartość** | **Finansowane z dotacji** | **Wkład własny -finansowy** | **Wkład własny -osobowy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **B. Koszty administrowania projektem (koszty pośrednie)** | **Wartość** | **Finansowane z dotacji** | **Wkład własny -finansowy** | **Wkład własny -osobowy** | **Wartość** | **Finansowane z dotacji** | **Wkład własny -finansowy** | **Wkład własny -osobowy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Kwota pozostała z dotacji: | 0,00 zł |
| --- | --- |
| Zaplanowany udział dotacji w całkowitej wartości projektu: | 0,00% |
| Rzeczywisty udział dotacji w całkowitej wartości projektu: | 0,00% |
| Wysokość kosztów administrowania projektem pokrywanych z dotacji w stosunku do całości dotacji: | 0,00% |
| Odsetki narosłe na rachunku bankowym: | 0,00 zł |
| Kwota odsetek podlegających zwrotowi: | 0,00 zł |
| Kwota odsetek wykorzystanych na cele związane z projektem: | 0,00 zł |
| Kwota do zwrotu: | 0,00 zł |

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu

Data ......................