***Załącznik Nr 9*** *do* ***Procedury obsługi operacji******w ramach działania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego PROW 2014-2020 realizowanych w ramach Projektów Grantowych***

|  |
| --- |
| **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 |
| **STOWARZYSZENIE „LGD7 – KRAINA NOCY I DNI”** |
|  |
| **tytuł projektu grantowego**  |
|  |
| **termin realizacji projektu grantowego w formacie od – do *(dd-mm-rrrrr)*** |
| **Potwierdzenie przyjęcia przez LGD****/Pieczęć, podpis, data wpływu/** |  |
|  |
| **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**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wskaźnik | Jedn.miary | Sposób pomiaru wskaźnika | Wartość |
| Początkowa | Planowana  | Osiągnięta  |
| 1) |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**9. ZESTAWIENIE FAKTUR LUB INNYCH DOKUMENTÓW KSIĘGOWYCH O RÓWNOWAŻNEJ WARTOŚCI DOWODOWEJ STANOWIĄCYCH PODSTAWĘ WYLICZENIA KWOTY GRANTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr dokumentu | Rodzaj dokumentu | Data wystawienia dokumentu  (dd-mm-rr) | NIP wystawcy dokumentu | Nazwa wystawcy dokumentu | Pozycja na dokumencie albo nazwa towaru/usługi | Pozycja w zestawieniu rzeczowo-finansowym | Data zapłaty(dd-mm-rr) | Sposób zapłaty (G/P/K) | Kwota wydatków całkowitych(w zł) | Kwota wydatków kwalifikowalnych(w zł) |
| ogółem | w tym VAT |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |

|  |
| --- |
| **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 |