

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI INICJATYWY GDAŃSKI FUNDUSZ SENIORALNY

Wpłynęło dnia (uzupełnia Operator):

I. DANE OGÓLNE

Nr umowy	
Tytuł inicjatywy	
Nazwa grupy / klubu	
Imię i nazwisko lidera	
Telefon i mail do lidera	
Okres realizacji inicjatywy	
Liczba spotkań przeprowadzonych w ramach realizacji inicjatywy	
Liczba odbiorców inicjatywy	łącznie:
W tym w podziale na grupy wiekowe:	
Dzieci > 18:	Młodzież 18-25:
Osoby dorosłe 26-59:	Seniorzy 60+:
W tym w podziale na płeć:	
Kobiety:	Mężczyźni:

II. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

2.1. OPIS ZREALIZOWANYCH DZIAŁAŃ: Należy opisać przebieg podjętych działań: co i kiedy zostało zrobione, jakie działania zrealizowano w ramach inicjatywy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2. ZAANGAŻOWANIE CZŁONKÓW GRUPY INICJATYWNEJ: Za co była odpowiedzialna każda z osób?

.....

.....

.....

.....

.....

2.3. ODBIORCY DZIAŁAŃ: Kto wziął udział w działaniach zrealizowanych w ramach inicjatywy, opis odbiorców?

.....

.....

.....

.....

.....

2.4. PROMOCJA: W jaki sposób promowana była inicjatywa - przed, w trakcie i po zrealizowaniu działań?

.....

.....

.....

.....
.....

2.5. REZULTATY I EFEKTY: Co udało się osiągnąć przez realizację podjętych działań?

.....
.....
.....
.....
.....

III. CZĘŚĆ FINANSOWA

Przyznana kwota minigrantu:	
Wykorzystana kwota minigrantu:	
Kwota niewykorzystana - do zwrotu (jeśli nie dotyczy, należy wpisać „0”):	

Poszczególne rodzaje wydatków należy wpisać w osobnej rubryce:

	Nazwa wydatku	Nr faktury	Kwota wydatku pokryta z minigrantu
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
			Razem:

IV. OŚWIADCZENIE I PODPIS LIDERA

Do sprawozdania załączam:

- min. 15 zdjęć w formie elektronicznej
- listę uczestników
- oryginały faktur.

Oświadczam, że wszystkie dane i informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.

Data

Lidera/-ki

.....

Podpis

.....

VI. UWAGI OPERATORA (uzupełnia RCWG)

Zaakceptowano dokumenty księgowe na kwotę:

Kwota zweryfikowana do zwrotu: zł / nie dotyczy

Zwrot wpłynął dnia: / nie dotyczy

Uwagi Operatora:

.....

Data akceptacji sprawozdania:

.....