|  |
| --- |
|  **Leader.png** C:\Users\Zapilicze\Desktop\noir.jpgPROW-2014-2020-logo-kolor.jpg„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie"**SPRAWOZDANIE** **Z REALIZACJI UMOWY O POWIERZENIE GRANTU****W ramach poddziałania 19. 2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego** |
| **Wersja formularza:** numer kolejny wersji/rok/działanie |
| ……………………………………………Znak sprawy *(wypełnia LGD)* | ……...…………………....…………Potwierdzenie przyjęcia przez LGD *(wypełnia LGD – data wpływu, pieczęć LGD, podpis przyjmującego)* |

**I. CEL ZŁOŻENIA SPRAWOZDANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ | **Złożenie sprawozdania** |
| ❒ | **Korekta sprawozdania** |

**II. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY**

**II. A. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko** | **2.2. Numer identyfikacyjny** |
|  |  |
| **2.3. Numer PESEL** | **2.4. Seria i numer dokumentu****tożsamości**  | **2.5. Numer REGON** |
|  |  |  |
| **2.6. Numer NIP** | **2.7. Numer KRS** |
|  |  |
| **2.8.** **Nazwa i** **numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OSOBY FIZYCZNEJ / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ** |
| **2.9. Województwo** | **2.10. Powiat** | **2.11. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.12. Ulica** | **2.13. Nr domu** | **2.14. Nr lokalu** |
|  |  |  |
| **2.15. Miejscowość** | **2.16. Kod pocztowy** | **2.17. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.18. Telefon** | **2.19. Fax** | **2.20. Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **2.21. Adres strony internetowej www** |
|  |

|  |
| --- |
| **ADRES ODDZIAŁU OSOBY PRAWNEJ ALBO JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ – w przypadku, gdy siedziba znajduje się poza obszarem LGD** |
| **2.22. Województwo** | **2.23. Powiat** | **2.24. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.25. Ulica** | **2.26. Nr domu** | **2.27. Nr lokalu** |
|  |  |  |
| **2.28. Miejscowość** | **2.29. Kod pocztowy** | **2.30. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.31. Telefon** | **2.32. Fax** | **2.33. Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **2.34. Adres strony internetowej www** |
|  |

**II. B. DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, W IMIENIU KTÓREJ O POWIERZENIE GRANTU UBIEGAŁA SIĘ OSOBA PRAWNA POWIĄZANA ORGANIZACYJNIE Z TĄ JEDNOSTKĄ (jeśli dotyczy)**

|  |
| --- |
| **2.35. Nazwa jednostki** |
|  |
| **ADRES SIEDZIBY JEDNOSTKI** |
| **2.36. Województwo** | **2.37. Powiat** | **2.38. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.39. Ulica** | **2.40. Nr domu** | **2.41. Nr lokalu** |
|  |  |  |
| **2.42. Miejscowość** | **2.43. Kod pocztowy** | **2.44. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.45. Telefon** | **2.46. Fax** | **2.47. Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **2.48. Adres strony internetowej www** |
|  |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI – jeśli jest inny niż adres siedziby** |
| **2.49. Województwo** | **2.50. Powiat** | **2.51. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.52. Ulica** | **2.53. Nr domu** | **2.54. Nr lokalu** |
|  |  |  |
| **2.55. Miejscowość** | **2.56. Kod pocztowy** | **2.57. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.58. Telefon** | **2.59. Fax** | **2.60. Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **OSOBY REPREZENTUJĄCE JEDNOSTKĘ** |
|  | **2.61. Imię** | **2.62. Nazwisko** | **2.63. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |
| **2.64. Rodzaj powiązania organizacyjnego** |
|  |

**II. C. DANE UZUPEŁNIAJĄCE GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI - jeśli inny niż adres zamieszkania osoby fizycznej/ adres siedziby osoby prawnej albo jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną** |
| **2.65. Województwo** | **2.66. Powiat** | **2.67. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.68. Ulica** | **2.69. Nr domu** | **2.70. Nr lokalu** |
|  |  |  |
| **2.71. Miejscowość** | **2.72. Kod pocztowy** | **2.73. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.74. Telefon** | **2.75. Fax** | **2.76. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**II. D. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2.77. Imię** | **2.78. Nazwisko** | **2.79. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

**II. E. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (jeśli dotyczy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.80. Imię** | **2.81. Nazwisko** | **2.82. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **2.83. Województwo** | **2.84. Powiat** | **2.85. Gmina** |
|  |  |  |
| **2.86. Ulica** | **2.87. Nr domu** | **2.88. Nr lokalu** |
|  |  |  |
| **2.89. Miejscowość** | **2.90. Kod pocztowy** | **2.91. Poczta** |
|  |  |  |
| **2.92. Telefon** | **2.93. Fax** | **2.94. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**II. F. DANE OSOBY DO KONTAKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.95. Imię** | **2.96. Nazwisko** | **2.97. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **2.98. Telefon** | **2.99. Fax** | **2.100. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. DANE Z UMOWY O POWIERZENIE GRANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1. Nazwa funduszu**  | **EUROPEJSKI FUNDUSZ ROLNY NA RZECZ ROZWOJU OBSZARÓW WIEJSKICH** |
| **3.2. Tytuł grantu** |  |
| **3.3. Numer umowy** |  |
| **3.4. Data zawarcia umowy** |  |
| **3.5. Kwota przyznanej pomocy**  |  |

**IV. DANE DOTYCZĄCE SPRAWOZDANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sprawozdanie za okres** **/okres realizacji grantu/** | **Etap: I** |
| **od: (dd-mm-rrrr)** | **do: (dd-mm-rrrr)** |
|  |  |

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI GRANTU ORAZ WYKONANIA ZAKRESU RZECZOWEGO REALIZACJI GRANTU**

**Opis stanu realizacji grantu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji zadania** | **Miejsce realizacji zadania** | **Opis przebiegu realizacji zadania**  |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

**VI. INFORMACJE O NAPOTKANYCH PROBLEMACH, W TYM ANEKSACH DO UMOWY
O POWIERZENIE GRANTU**

|  |
| --- |
|  |

**VII. WSKAŹNIKI REALIZACJI GRANTU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wskaźnika projektu grantowego** | **Jedn. miary** | **Źródło weryfikacji** | **Wartość początkowa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia** | **Wartość wskaźnika osiągniętego w związku z realizacją grantu** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Inne wskaźniki grantu** | **Jedn. miary** | **Źródło weryfikacji** | **Wartość początkowa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia** | **Wartość wskaźnika osiągniętego w związku z realizacją grantu** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

**VIII. OŚWIADCZENIA GRANTOBIORCY**

**Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są prawdziwe i** zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297
§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 2016, poz. 1137, z późn. zm.).

**IX. PODPIS GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **...................................................*****miejscowość, data*** | **.........................................................*****Podpis grantobiorcy / osób reprezentujących grantobiorcę / pełnomocnika*** |