



„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”

Załącznik nr 1 do Wniosku o płatność

Sprawozdanie z realizacji operacji

.....
(miejsowość, data)

I. Informacje ogólne dotyczące Beneficjenta.

1.	Nazwisko i imię / nazwa Grantobiorcy	
2.	Adres / siedziba Grantobiorcy	
3.	Numer umowy o powierzenie grantu	
4.	Dane kontaktowe (tel. / adres e-mail)	
5.	Numer identyfikacyjny Grantobiorcy	

II, Tytuł operacji (zgodnie z umową przyznania pomocy).

.....
.....

III. Informacje dotyczące otrzymanej pomocy na realizację operacji.

1.	Wartość całkowita zrealizowanej operacji (zgodnie z wnioskiem o płatność końcową)	
2.	Wnioskowana kwota dofinansowania na realizację operacji (zgodnie z wnioskiem o powierzenie grantu złożonym w LGD)	
3.	Kwota płatności ostatecznej	

IV. Okres realizacji operacji (dzień-miesiąc-rok).

Data rozpoczęcia (data złożenia wniosku o powierzenie grantu do LGD)	Data zakończenia (data złożenia wniosku o płatność)

V. Opis operacji.

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

VI. Informacje dotyczące osiągniętych wskaźników zrealizowanego przedsięwzięcia.

(proszę określić, które przedsięwzięcia, wskaźniki produktu i rezultatu z LSR zostały osiągnięte w wyniku realizacji operacji i w jakim stopniu).

Przedsięwzięcie		<i>(nazwa przedsięwzięcia)</i>			
Wskaźnik produktu	Wartość początkowa	Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji grantu	Rodzaj miernika	Sposób pomiaru wskaźnika
<i>(nazwa wskaźnika)</i>					
Wskaźnik rezultatu	Wartość początkowa	Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia	Wartość wskaźnika osiągnięta w wyniku realizacji grantu	Rodzaj miernika	Sposób pomiaru wskaźnika
<i>(nazwa wskaźnika)</i>					
<i>(nazwa wskaźnika)</i>					

VII. Informacja na temat problemów napotkanych w trakcie realizacji projektu, zadań planowanych, a niezrealizowanych w okresie objętym wnioskiem oraz przyczyn ewentualnego nieosiągnięcia zakładanego w projekcie poziomu wskaźnika.

.....
.....

VIII. Oświadczenie beneficjenta.

Oświadczam, że wszystkie dane wpisane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z rzeczywistością.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

.....
/znak sprawy/

**KARTA ROZLICZENIA SZKOLENIA / WARSZTATU / PRZEDSIĘWZIĘCIA EDUKACYJNEGO / IMPREZY KULTURALNEJ / PROMOCYJNEJ / REKREACYJNEJ /
SPORTOWEJ DOTYCZĄCA ZADANIA OKREŚLONEGO W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM**

Nazwa zadania	
Lokalizacja / miejscowość ulica, numer, kod pocztowy/	
Termin oraz czas trwania zadania / liczba dni – godzin	
Poniesione koszty / kwota ogółem	
Numer i data umowy z wykonawcą	
Dane osoby realizującej zadanie / np. wykładowca. Prowadzącego/	
Dokumenty potwierdzające realizację: <input type="checkbox"/> program zadania <input type="checkbox"/> dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy <input type="checkbox"/> dokumentacja zdjęciowa (4 zdjęcia) <input type="checkbox"/> materiały szkoleniowe (np. prezentacja) <input type="checkbox"/> lista odbioru nagród/ upominków <input type="checkbox"/> lista obecności uczestników <input type="checkbox"/> regulamin konkursu <input type="checkbox"/> inne :	
Uwagi:	

Miejscowość , data	
Podpisy osób reprezentujących Grantobiorcę	

.....
/znak sprawy/

**KARTA PUBLIKACJI / ANALIZY / BADANIA NAD OBSZAREM WDRAŻANIA LSR
DOTYCZĄCA ZADANIA OKREŚLONEGO W ZESTAWIENIU RZECZOWO – FINANSOWYM**

Nazwa zadania	
Tytuł opracowania	
Numer i data umowy z wykonawcą	
Poniesione koszty / kwota ogółem	
Zasady udostępniania lub dystrybucja opracowania	
Dokumenty potwierdzające realizację: <input type="checkbox"/> wersja papierowa lub elektroniczna opracowania <input type="checkbox"/> dokumentacja potwierdzająca wybór wykonawcy (inne oferty) <input type="checkbox"/> dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wykonawcy (np. CV, dyplom, certyfikat itp.) <input type="checkbox"/> dokumenty potwierdzające prawidłowe i rzetelne wykonanie usługi np. protokół odbioru prac <input type="checkbox"/> inne:	
Uwagi:	

Miejscowość, data	
Podpisy osób reprezentujących Grantobiorcę	

.....
/znak sprawy/

**LISTA OBECNOŚCI PODCZAS SZKOLEŃ/ WARSZTATÓW/ PRZEDSIĘWZIĘĆ EDUKACYJNYCH. IMPREZ KULTURALNYCH/ PROMOCYJNYCH /REKREACYJNYCH /
SPORTOWYCH DOTYCZĄCYCH ZADAŃ OKREŚLONYCH Z ZESTAWIENIU RZECZOWO – FINANSOWYCH**

Nazwa zadania				
Data i miejsce realizacji				
Liczba uczestników biorących udział w zadaniu planowanym				
LP.	Imię i nazwisko	Miejscowość	Telefon/ e-mail;	Podpis uczestnika
1				
2				
3				
4				
...				

Miejscowość , data	
Podpisy osób reprezentujących Grantobiorcę	

.....
/znak sprawy/

**LICZBA OSÓB NAGRODZONYCH W RAMACH PRZEDSIĘWZIĘCIA EDUKACYJNEGO/ IMPREZ KULTURALNYCH/ PROMOCYJNYCH
/ REKREACYJNYCH/ SPORTOWYCH DOTYCZĄCYCH ZADAŃ OKREŚLONYCH Z ZESTAWIENIU RZECZOWO – FINANSOWYCH**

Nazwa zadania				
Data i miejsce realizacji				
Liczba uczestników biorących udział w zadaniu				
LP.	Imię i nazwisko	rodzaj nagrody	rodzaj osiągnięcia	Podpis uczestnika
1				
2				
3				
4				
...				

Miejscowość , data	
Podpisy osób reprezentujących Grantobiorcę	