**PROGRAM**



**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**NAZWA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
|  |

**TYTUŁ PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
|  |

**1. Proszę opisać jakie było społeczne oddziaływanie przedsięwzięcia (liczbowe):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa wskaźnika** | **Proszę opisać zgodnie ze złożonym wnioskiem o wsparcie** (np. osoby niesamodzielne, bez opieki rodziny, z utrudnionym dostępem do służby zdrowia) | **Osiągnięta wartość wskaźnika** |
| **1** | Liczba odbiorców usług/produktów (osoby) |  |  |
| **2** | Liczba podmiotów objętych wsparciem | *minimalna wartość wskaźnika wynosi 1, gdyż wsparciem jest objęty co najmniej podmiot realizujący przedsięwzięcie* |  |
| **3** | Liczba społeczności lokalnych, które skorzystały ze wsparcia oferowanego dzięki wsparciu |  |  |
| **4** | Inne |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |

**2. Proszę opisać jak przebiegała realizacja przedsięwzięcia, w szczególności:**

* jakie działania zostały przeprowadzone,
* kto z nich skorzystał,
* co zostało przygotowane,
* jakie było społeczne oddziaływanie przedsięwzięcia,
* czy pojawiły się trudności, jeżeli tak to jakie?
* jakie inne instytucje poza wnioskodawcą zostały zaangażowane w realizację i w jaki sposób.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W jaki sposób realizacja przedsięwzięcia poprawiła sytuacji finansową/ kadrową Państwa organizacji, w tym adaptację do zmienionej sytuacji po epidemii w powiązaniu z utrzymaniem miejsc pracy.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W jaki sposób realizacja przedsięwzięcia przyczyniła się do przeciwdziałania skutkom i/lub rozprzestrzenianiu się epidemii COVID – 19 w społeczności lokalnej lub wśród określonej grupy społecznej.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane dotyczące wpływu realizacji przedsięwzięcia na zatrudnienie** | **Na dzień składania wniosku** | **W czasie realizacji przedsięwzięcia** |
| Liczba pracowników zatrudnionych w podmiocie w oparciu o umowę o pracę, spółdzielczą umowę o pracę  |  |  |
| Liczba osób współpracujących z podmiotem w oparciu o umowę zlecenie, umowę o dzieło  |  |  |
| * **w tym (pkt 1 i 2) osoby zagrożone wykluczeniem społecznym[[1]](#footnote-1)**
 |  |  |

**5**. Proszę ocenić na skali od 1 do 10, (*gdzie 1 oznacza zdecydowanie niską ocenę, a 10 zdecydowanie wysoką ocenę)* **użyteczność Programu dla Państwa organizacji i dla odbiorców przedsięwzięcia** (*użyteczność w tym przypadku oznacza na ile założenia konkursu były zgodne z potrzebami)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Dla Państwa organizacji* | *Zdecydowanie niska ocena* |  |  |  |  |  |  |  |  | *Zdecydowanie wysoka ocena* |
| *Dla odbiorców przedsięwzięcia* | *Zdecydowanie niska ocena* |  |  |  |  |  |  |  |  | *Zdecydowanie wysoka ocena* |

*Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadoma/y, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna.*

*..…………………………………………………………………………
podpis osoby upoważnionej*

1. Według definicji zawartej na str. 44 Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej do 2023 r. <https://www.ekonomiaspoleczna.gov.pl/download/files/EKONOMIA_SPOLECZNA/KPRES.pdf> [↑](#footnote-ref-1)