Załącznik Nr 3

do Regulaminu udzielania grantów

w ramach projektu Pomorskie dzieciom

# SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE / KOŃCOWE[[1]](#footnote-1) Z ROZLICZENIA GRANTU

za okres .....................................................................

**w ramach projektu „Pomorskie dzieciom”, realizowanego w ramach Poddziałania 6.2.2 Rozwój usług społecznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020**

1. Podstawowe informacje dotyczące sprawozdania

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa Wnioskodawcy** |  |
| **2. Nr wniosku o udzielenie Grantu** |  |
| **3. Data zawarcia umowy i numer umowy** |  |
| **4. Osoba do kontaktów roboczych**  **(imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Grantobiorcy Nr 1 [[2]](#footnote-2)**  **(podmiotu, który otrzymał wsparcie)** |  | | | | |
| **Termin realizacji Grantu** | Data rozpoczęcia |  | Data  zakończenia |  |

1. Opis podjętych działań

|  |
| --- |
| **1. Syntetyczny opis działań zrealizowanych w ramach przyznanego Grantu.[[3]](#footnote-3)** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Osiągnięte rezultaty** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Osiągnięte wskaźniki produktu (z podziałem na K i M)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wskaźnika** | **Wartość wskaźnika** | | | |
| **Bieżący okres sprawozdawczy** | | **Narastająco, od początku realizacji Grantu** | |
| **K** | **M** | **K** | **M** |
| **Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Zachowanie trwałości Grantu[[4]](#footnote-4)** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Miejsce przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Grantu** |
|  |

1. **Zestawienie wydatków poniesionych w ramach Grantu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania 1:** | | | | | | | | | | | | |
| Lp | Nr dokum. i data wystawie-nia | Nr ewiden-cyjny lub księgowy | NIP wystawcy | Data zapła-ty | Nazwa towaru lub usługi | Kwota wydatku netto | Kwota podatku VAT | Kwota wydatku brutto | Kwota wydatku brutto brutto - w przypadku wynagrodzeń | Wydatki kwalifiko-walne w ramach Grantu | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Ogółem: | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania 1:** | | | | | | | | | | | | |
| Lp | Nr dokum. i data wystawie-nia | Nr ewiden-cyjny lub księgowy | NIP wystawcy | Data zapła-ty | Nazwa towaru lub usługi | Kwota wydatku netto | Kwota podatku VAT | Kwota wydatku brutto | Kwota wydatku brutto brutto - w przypadku wynagrodzeń | Wydatki kwalifiko-walne w ramach Grantu | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Ogółem: | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania 1:** | | | | | | | | | | | | |
| Lp | Nr dokum. i data wystawie-nia | Nr ewiden-cyjny lub księgowy | NIP wystawcy | Data zapła-ty | Nazwa towaru lub usługi | Kwota wydatku netto | Kwota podatku VAT | Kwota wydatku brutto | Kwota wydatku brutto brutto - w przypadku wynagrodzeń | Wydatki kwalifiko-walne w ramach Grantu | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Ogółem: | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Razem wszystkie wydatki Grantobiorcy 1:** |  |

**IV. Podsumowanie:**

**Otrzymana kwota Grantu zgodnie z Umową o udzielenie grantu …………………………………. zł**

**w tym:**

**środki UE ……………………………………………. zł**

**środki BP ……………………………………………. zł**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **w bieżącym okresie sprawozdawczym** | **narastająco, od początku realizacji Grantu** |
| **Kwota Grantu podlegająca rozliczeniu,**  **w tym:** | **zł** | **zł** |
| **środki UE** | **zł** | **zł** |
| **środki BP** | **zł** | **zł** |

**Kwota Grantu podlegająca zwrotowi: ……………………………………….. zł**

**w tym:**

**środki UE ……………………………………………. zł**

**środki BP ……………………………………………. zł**

Oświadczam(-y), że:

1) poniesione wydatki dotyczyły wyłącznie wsparcia Grantobiorcy w obszarze przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się COVID-19;

2) wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

3) wszystkie wydatki finansowane w ramach projektu nie podlegają i nie będą podlegały finansowaniu z innych środków publicznych.

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia : |  |
| Pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu | |

**Załączniki:**

1. Wykaz uczestników objętych wsparciem w ramach grantu;
2. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku od towarów i usług;
3. Oświadczenia uczestników projektu;
4. Inne ………………………………………… (np. dokumentacja zdjęciowa z podjętych działań informacyjnych\*)

\*Do sprawozdania dokumentację zdjęciową można dołączyć w formie wydruków kilku zdjęć (oznaczenie miejsca realizacji Grantu i oznaczenie zakupionego sprzętu) lub można przesłać w formie plików .jpg na adres mailowy osoby wskazanej do kontaktu po stronie Grantodawcy w umowie o udzielenie Grantu.

\*\* Do sprawozdania końcowego z realizacji grantu Grantobiorca zobligowany jest dołączyć deklarację dotyczącą umieszczenia informacji na stronie internetowej w okresie trwałości projektu – zgodnie z Rozdziałem V ust. 10 Regulaminu.

Załącznik Nr 1

do Sprawozdania częściowego / końcowego

do Umowy Nr ………………………….

# Wykaz uczestników objętych wsparciem[[5]](#footnote-5)

**w ramach Grantu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Udzielone wsparcie** | | | |
| Rodzaj udzielonego wsparcia | Data rozpoczęcia | Data zakończenia[[6]](#footnote-6) |
| Pracownicy objęci wsparciem: | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Dzieci i młodzież objęci wsparciem: | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Rodzice zastępczy i RDD objęci wsparciem: | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Rodzice biologiczni objęci wsparciem: | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Data wypełnienia : |
| Pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentowania Grantobiorcy: |

1. zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. dział II i III należy dla każdego grantobiorcy uzupełnić osobno [↑](#footnote-ref-2)
3. Opis powinien być ściśle powiązany z rozliczanymi w pkt III wydatkami. [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy sprawozdania końcowego z realizacji Grantu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Do wykazu należy dołączyć podpisane przez uczestników formularze (nie dotyczy uczestników, których formularze już zostały dostarczone i którzy kontynuują wsparcie w ramach Grantu); [↑](#footnote-ref-5)
6. datę zakończenia należy uzupełnić dopiero po zakończeniu udzielania wsparcia. [↑](#footnote-ref-6)