**Załącznik nr 4 do Regulaminu Programu regrantingowego „Pomagamy z Każdym Krokiem”**

# Sprawozdanie
# z realizacji grantu w ramach Programu regrantingowego „Pomagamy z Każdym Krokiem”

## *WZÓR*

| I. Informacje ogólne | |
|---|---|
| **Rodzaj sprawozdania** | Częściowe / Końcowe[1] |
| **Okres za jaki jest składane sprawozdanie** | [od] – [do] |
| **Nazwa Grantobiorcy** | |
| **Nazwa projektu** | |
| **Numer umowy** | |

[1] Wybrać właściwe

| **II. Opis realizacji projektu**<br>*Prosimy o opis poszczególnych działań zrealizowanych w ramach projektu, zgodnie z założeniami wskazanymi we wniosku oraz ich podsumowanie.* |
|---|
| |

| **III. Opis odbiorców projektu**<br>*Prosimy o określenie kto faktycznie skorzystał z działań w ramach projektu.* | |
|---|---|
| | |
| **Łączna liczba odbiorców projektu** | |

| **IV. Opis osiągniętych celów projektu**<br>*Prosimy o opis w jakim stopniu udało się zrealizować cele projektu, z odniesieniem do celów wskazanych we wniosku.* |
|---|
| |

| **V. Opis zaobserwowanej zmiany w wyniku realizacji projektu**<br>*Prosimy o przedstawienie jakie zmiany zaszły dzięki projektowi.* |
|---|
| |

| **VI. Trudności napotkane podczas realizacji projektu.**<br>*Prosimy o opisanie jakie trudności (w tym przewidziane we wniosku ryzyka) wystąpiły w trakcie realizacji projektu i w jaki sposób udało się im przeciwdziałać lub je zminimalizować.* |
|---|
| |

## VII. Rekomendacje na przyszłość

*Jakie zmiany lub ulepszenia wprowadziliby Państwo, gdyby ponownie planowali i realizowali projekt, korzystając z dotychczas zdobytych doświadczeń?*

## VIII. Dodatkowe informacje i refleksje

*Prosimy o przekazanie wszelkich innych uwag, sugestii lub spostrzeżeń, którymi chcieliby się Państwo podzielić z FDDS.*

## IX. Wskaźniki rezultatu

*Prosimy o wskazanie jakie konkretne efekty udało się osiągnąć w wyniku projektu. W formularz zostały wpisane obowiązkowe wskaźniki zgodnie z regulaminem konkursu. W przypadku realizacji działań dodatkowych należy opisać wskaźnik rezultatu odnośnie każdego z tych działań.*

| Lp. | Nazwa rezultatu | Wartość | Sposób mierzenia |
|---|---|---|---|
| 1. | Liczba dzieci i młodzieży objętych wsparciem psychologicznym/psychoterapeutycznym | | |
| 2. | Liczba godzin wsparcia psychologicznego/psychoterapeutycznego | | |
| … | | | |

## X. Wskaźniki oddziaływania

*Prosimy o wskazanie jakie konkretne efekty udało się osiągnąć w wyniku projektu. W formularz zostały wpisane obowiązkowe wskaźniki zgodnie z regulaminem konkursu, w przypadku zaplanowania we wniosku dodatkowych wskaźników oddziaływania należy opisać wskaźnik każdy z nich.*

| Lp. | Nazwa rezultatu | Wartość | Sposób mierzenia |
|---|---|---|---|
| 1. | % dzieci i młodzieży, u których odnotowano poprawę zdrowia psychicznego i/lub dobrostanu psychospołecznego | | |
| 2. | | | |
| … | | | |

## XI. Trwałość

*W odniesieniu do założeń opisanych we wniosku prosimy opisać w jaki sposób Grantobiorca planuje zapewnić trwałość rezultatów działań po zakończeniu projektu (np. czy przewidywana jest kontynuacja działań finansowanych z grantu, a jeśli tak, to w jaki sposób?).*

## XII. Część finansowa

*Prosimy o szczegółowe przedstawienie poniesionych kosztów projektu wraz z ich kalkulacją oraz zestawieniem dokumentów księgowych w załączniku nr 4 do Umowy (Sprawozdanie finansowe). Poniżej prosimy przepisać sumę kosztów dla każdego z działań zaplanowanych w harmonogramie i szczegółowym budżecie projektu. Prosimy uzupełnić białe pola.*

| **Lp.** | **Nazwa działania** *(zgodna ze szczegółowym budżetem i harmonogramem projektu)* | **Wartość kosztu** | **Wkład własny** *(niewymagany)* |
|---|---|---|---|
| **I.** | **Koszty merytoryczne** | | |
| 1. | [Nazwa działania] | zł | zł |
| 2. | | zł | zł |
| ... | | zł | zł |
| **II.** | **Koszty administracyjne** | | |
| 1. | Koszty administarcyjne *(maksymalnie 15% dotacji)* | zł | zł |
| | | | |
| | **Suma kosztów merytorycznych i administracyjnych** | zł | zł |