



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

Załącznik nr 8 do Regulaminu PG

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI GRANTU

Poddziałanie 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 realizowanego w ramach projektu grantowego

I. INFORMACJE OGÓLNE

1.	Nazwa Grantobiorcy/ Imię i nazwisko																		
2.	Adres/siedziba Grantobiorcy																		
3.	Numer identyfikacyjny Grantobiorcy																		
4.	Dane osoby uprawnionej do kontaktu w sprawie grantu	Imię i nazwisko	Nr. tel.	e-mail															
5.	Tytuł grantu																		
6.	Okres realizacji grantu (od dnia podpisania umowy do dnia złożenia wniosku o płatność)	od		-		-					do		-		-				
7.	Numer Umowy																		

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU REALIZACJI GRANTU ORAZ ZAŁOŻONYCH WSKAŹNIKÓW

A: Informacje dotyczące przebiegu realizacji grantu

1.	Zadania wykonane w ramach realizacji grantu (z podaniem ilości zakupionych środków trwałych, zrealizowanych warsztatów, wydarzeń, zakupionego sprzętu itp. – proszę posłużyć się liczbami)	
2.	Czy cel grantu został zrealizowany? Jeśli tak, w jaki sposób, dzięki jakim działaniom?	



Europejski Fundusz Rolny na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



Program
Rozwoju
Obszarów
Wiejskich
na lata 2014-2020

B: Informacje dotyczące osiągnięcia założonych wskaźników			
Wskaźnik produktu	Wartość docelowa	Jednostka miary wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika
Wskaźnik rezultatu	Wartość docelowa	Jednostka miary wskaźnika	Sposób pomiaru wskaźnika

III. INFORMACJA O NAPOTKANYCH PROBLEMACH – jeśli wystąpiły proszę opisać, jeśli nie – wpisać „nie dotyczy”.

--

IV. INFORMACJA O OSIĄGNIĘCIU EFEKTU DODANEGO OPERACJI – jeśli efekt dodany został osiągnięty proszę opisać, jeśli nie – wpisać „nie dotyczy”.

--

V. INFORMACJA O WPLYWIE OPERACJI NA GRUPY DEFAWORYZOWANE – jeśli operacja miała wpływ na grupy defaworyzowane określone w LSR proszę opisać, jeśli nie – wpisać „nie dotyczy”.

--

--	--

.....
miejsowość,

.....
podpis Beneficjenta/
osób reprezentujących Beneficjenta