**Data wpłynięcia ………**

*wypełnia Fundacja*

****

**Sprawozdanie należy składać**

w siedzibie Fundacji Znajdź Cel lub na adres: Fundacja Znajdź Cel, ul. Wierzbowa 1555-120 Oborniki Śląskie

LOKALNY FUNDUSZ MŁODYCH w Gminie Oborniki Śląskie

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE I FINANSOWE**

**Nr dotacji** ..............................

1. **Nazwa grupy:**
2. **Nazwa projektu:**
3. **Krótka informacja na co została przyznana dotacja:**

**4. Kwota wkładu własnego:**

**5. Na co został przeznaczony wkład finansowy własny:**

**6. Rzeczowy wkład własny i jego szacunkowa wartość:**

**7. Stali uczestnicy projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ogółem** |  |
| **Dziewczęta** |  |
| **Chłopcy** |  |

**8. Uczestnicy pośredni:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Młodzież - dziewczęta** |  |
| **Młodzież - chłopcy** |  |
| **Rodzice dziadkowie** |  |
| **Inne osoby** |  |

**9. Co odbyło się / powstało w ramach projektu:**

**10. Problemy w realizacji projektu. Jakie działania nie zostały zrealizowane i dlaczego, z jakimi problemami spotkaliście się i w jaki sposób były przezwyciężane?**

**11. Ogólna ocena koordynatora dotycząca realizacji projektu:**

**12. Relacje i opinie wybranych uczestników dotyczące przebiegu projektu:**

**II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria budżetowa** | **Przyznane ze Stowarzyszenia** | **Zmiany w budżecie** | **Wydatki** | **% wykorzystania budżetu** |
| **Wydatki osobowe** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem osobowe** |  |  |  |  |
| **Wydatki rzeczowe** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem rzeczowe** |  |  |  |  |
| **Razem od Stowarzyszenia** |  |  |  |  |

**III. ZESTAWIENIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria budżetowa** | **Numer rachunku** | **Data rachunku** | **Wystawca rachunku (kto otrzymał pieniądze)** | **Kwota brutto** | **Kwota rozliczana** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Data: ............................**

**Osoba reprezentująca grupę młodzieży:............................................................**

**Osoba odpowiedzialna za rozliczenie finansowe:..............................................**