|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA**  dla poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego.**pn.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..**(nazwa Projektu grantowego realizowanego przez Stowarzyszenie „Euro-Country”)Numer naboru: ……………………………………………………………………………………….. |
| **…………………………………………………****Znak sprawy** | **…………………………………................****Liczba załączników** | **…………………………….....................****Potwierdzenie przyjęcia przez LGD** (data, godzina wpłynięcia) |

|  |
| --- |
| **I. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy** |
| **I.1. Pełna nazwa/imię i nazwisko Grantobiorcy** |
|  |
| **I.2. NIP/PESEL** | **I.3. REGON** | **I.4. KRS** | **I.5. Numer identyfikacyjny producenta nadany przez ARiMR**  |
|  |  |  |  |
| **I.6. Adres siedziby/zamieszkania Grantobiorcy** |
|  |
| **I.7. Numer/-y telefonu/-ów** | **I.8. Adres e-mail** |
|  |  |
| **I.9. Adres do korespondencji** Jeżeli jest inny niż adres siedziby/ zamieszkania. W przeciwnym wypadku należy wstawić „-” |
|  |
| **I.10. Dane osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy** |
| Imię | Nazwisko | Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **I.11.Dane osoby uprawnionej do kontaktu** |
| Imię | Nazwisko  |
|  |  |
| Numer telefonu | Adres e-mail |
|  |  |
| **I.12. Dane pełnomocnika (jeśli dotyczy)** |
| Imię | Nazwisko  |
|  |  |
| Numer telefonu | Adres e-mail |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II. Identyfikacja zadania** |
| II.1. Tytuł zadania |  |
| II.2. Numer umowy o powierzenie grantu |  |
| II.3. Data zawarcia umowy |  |
| II.3.1. Numer aneksu/ów |  |
| II.3.2. Data/y podpisania aneksu/ów |  |
| II.3.3 Wysokość otrzymanego grantu |  |
| II.3.4 Data otrzymania płatności grantu |  |
| II.3.5 Wysokość rozliczonego grantu |  |
| II.4. Data rozpoczęcia realizacji zadania |  |
| II.5. Data zakończenia realizacji zadania |  |
| II.6 Kwota ogółem/koszty całkowite zadania  |  |
| II.7 Koszty kwalifikowane zadania |  |
| II.8 Koszty ogólne |  |
| II.9 Koszty **niekwalifikowane zadania- wkład własny pieniężny** |  |
| II.10 Koszty:a) pracy oraz usług świadczonych nieodpłatnie (zł)b) udostępnienia ziemi, nieruchomości i sprzętu lub surowców (zł) |  |
| **III. Opis napotkanych problemów podczas realizacji operacji?** |  |

|  |
| --- |
| **IV. Oświadczenia i zobowiązania Grantobiorcy** |
| **Oświadczam, że:**Informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym; znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).**Przyjmuję do wiadomości, że:**1. Zebrane dane osobowe będą przechowywane i przetwarzane przez Stowarzyszenie „Euro-Country”, które dokonuje wyboru Grantobiorcy do realizacji zadania oraz przez Samorząd Województwa właściwy ze względu na siedzibę ww. LGD oraz udostępniane innym podmiotom upoważnionym do kontroli Stowarzyszenia „Euro-Country” w zakresie wdrażania Strategii Rozwoju Lokalnego Kierowanego Przez Społeczność (LSR) na lata 2016-2022 dla obszaru Stowarzyszenia, zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO2. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawianie. |
| **…………………………………………………….****Miejscowość, data** | **……………………………………………………….****Pieczęć i podpis Grantobiorcy** |