|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 RODO  2. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawianie. | |
| **…………………………………………………….**  **Miejscowość, data** | **……………………………………………………….**  **Pieczęć i podpis Grantobiorcy** |