|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER UMOWY** |  |
| **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA SYSTEMOWEGO PROGRAMU INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I OBYWATELSKIEJ ROMÓW W POLSCE NA LATA 2021-2030** |
| nr wersji sprawozdania |  | za rok |  | z dnia |  |
| **I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** |
| Wnioskodawca |  |
| Adres |  |
| Tytuł zadania |  |
| Osoba do kontaktów roboczych | tel. | mail |
|  |  |  |
| **II. SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA NA TEMAT REALIZACJI ZADANIA**  |
|  |
| Liczba uczestników/beneficjentów zadania |
|  |
| Termin realizacji zadania | Miejsce realizacji zadania | Partnerzy w realizacji zadania | Ewentualna kontynuacja zadania |
|  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| Informacja o promocji zadania |
|  |
| Miejsce umieszczenia informacji o dotacji w ramach rządowego *Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* |
|  |
| Zaobserwowane podczas realizacji trendy/problemy/sugestie |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| **III. INFORMACJA NA TEMAT OSIĄGNIĘTYCH CELÓW, EFEKTÓW I PRODUKTÓW ZADANIA** |
|  |

 |
| **IV. CZĘŚĆ STATYSTYCZNA- CHARAKTERYSTYKA BENEFICJENTÓW** |
| **GRUPY WIEKOWE** | **Z SEKTORA ADMINISTRACJI** | **Z SEKTORA POZARZĄDOWEGO** | **INNE** |
| **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** |
| 20-29 |  |  |  |  |  |  |
| 30-39 |  |  |  |  |  |  |
| 40-49 |  |  |  |  |  |  |
| 50+ |  |  |  |  |  |  |
| **V. FAKTYCZNIE PONIESIONE KOSZTY REALIZACJI ZADANIA**  |
| **koszt całości zadania** | **Inne niż dotacja źródła finansowania** | **wysokość wydatkowanej dotacji** | **wysokość środków zwróconych MSWIA**  |
| **środki własne** | **środki z innych źródeł** |
|  |  |  |  |  |
| **VI. OŚWIADCZENIA I PODPISY** |
| *Uzyskano przychody lub/i odsetki bankowe pochodzące od zgromadzonych na rachunku środków pochodzących z dotacji w kwocie:* |  |
| *Przychody lub odsetki bankowe pochodzące od zgromadzonych na rachunku środków pochodzących z dotacji zostały przeznaczone na sfinansowanie następujących wydatków:* |  |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych* |  |
| *Wnioskodawca nie zalega z opłacaniem należności z tytułu ubezpieczeń społecznych* |  |
| *Dane zawarte w cz. I Dane dotyczące Wnioskodawcy są zgodne z danymi w KRS/właściwą ewidencją* |  |
| *W zakresie związanym z ochroną danych osobowych, ich gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem odpowiednie osoby złożyły stosowne oświadczenie, zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych* |  |
| Data | Miejscowość | Imię i nazwisko osób/y upoważnionej do składania wniosku | Podpis i pieczęć |
|  |  |  |  |
| UWAGI | *Wnioskodawcy wypełniają pola białe.* |
| *Sprawozdanie finansowe jest integralną częścią Sprawozdania z realizacji zadania Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* |