|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Wykonawca | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nr KRS organizacji pozarządowej | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Tytuł zadania | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba do kontaktów roboczych | | | | | | tel. | | | | | | | | mail | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| Termin realizacji zadania | | | | | | Miejsce realizacji zadania | | | | | | | | Partnerzy: | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |
| **II. SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA NA TEMAT REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Informacja nt. osiągniętych celów i efektów | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zaobserwowane podczas realizacji trendy/problemy/sugestie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Liczba uczestników zadania** | **K** | | | | | |  | | | **M** | | |  | | | **Razem** | | |  |
| **IV. INFORMACJA O PROMOCJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce umieszczenia informacji o dotacji w ramach rządowego *Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. FAKTYCZNIE PONIESIONE KOSZTY REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **koszt całości zadania** | | | **Inne niż dotacja źródła finansowania** | | | | | | | | | **wysokość wydatkowanej dotacji** | | | | | | **wysokość zwróconych MSWIA środków** | |
| **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 zadań systemowych Programu integracji społecznej i obywatelskiej Romów w Polsce na lata 2021-2030* | | | | | | | | | | | | | | | |