**Załącznik nr 2 do umowy nr MEiN/2023/DPI/….. - Wzór raportu końcowego**

**Raport końcowy**

**A. DANE OGÓLNE**

1. Nazwa i adres Beneficjenta realizującego Zadanie
2. Numer telefonu, e-mail, www.
3. NIP, REGON, KRS.

**B. INFORMACJE O ZADANIU**

1. Numer umowy
2. Tytuł Zadania
3. Termin rozpoczęcia wykonania Zadania:
4. Termin zakończenia wykonania Zadania:
5. Miejsce wykonania Zadania

**C. OPIS ZREALIZOWANEGO ZADANIA**

(*maksimum 2000 znaków bez spacji*)

**D. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

**1. Informacja o realizacji zaplanowanych weryfikowalnych rezultatów projektu** *(dane na podstawie wniosku stanowiącego załącznik do umowy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia rezultatów** | **Zrealizowany poziom osiągnięcia rezultatów** | **Poziom osiągnięcia w procentach** | **Źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**2. Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań** *(opis powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z umową i aktualizacją wniosku, a także wyjaśnić ewentualne odstępstwa w ich realizacji)*

|  |
| --- |
|  |

**3. Dodatkowe informacje**

|  |
| --- |
|  |

**E. ZESTAWIENIE KOSZTÓW PLANOWANYCH I PONIESIONYCH (ZŁ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **A** | **B** | **C** | **D** |
|  | **Nazwa poszczególnych działań realizowanych w ramach Zadania** | **Koszty zgodnie z Wnioskiem Beneficjenta**  **(łącznie)** | **Faktyczne poniesione koszty**  **(łącznie)** | **Współczynnik procentowy zmian kosztów poniesionych** |
| **1.** | **Koszty bezpośrednie realizacji Zadania** |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **2.** | **Koszty pośrednie realizacji Zadania** |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **3. Suma wszystkich kosztów realizacji Zadania** | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania kosztów realizacji zadania** | | | |
| **Lp.** | **Źródło finansowania kosztów realizacji zadania** | **Wartość [PLN]** | **Udział [%]** |
| 1. | Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |  | 100% |
| 2. | Wykorzystana dotacja w ramach niniejszej oferty |  |  |
| 3. | Wkład własny finansowy |  |  |

**F. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że dokumentacja potwierdzająca realizację Zadania jest dostępna w siedzibie Beneficjenta realizującego Zadanie.
2. Oświadczam, że dokumentacja dotycząca wyników realizacji Zadania jest dostępna w siedzibie Beneficjenta realizującego Zadanie.
3. Oświadczam, że w trakcie realizacji Zadania dopełniłem obowiązku wynikającego z art. 35a ust. 1 ustawy o finansach publicznych oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 r. w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 953, z późn. zm.), o którym mowa w § 14 ust. 1 umowy.
4. Oświadczam, że w trakcie realizacji Zadania zapewniłem dostępność architektoniczną, cyfrową oraz informacyjno-komunikacyjną w zakresie tego Zadania osobom ze szczególnymi potrzebami, co najmniej w zakresie określonym minimalnymi wymaganiami, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240).
5. Oświadczam, że udzielam Ministrowi licencji do korzystania z Utworów, na zasadach wskazanych w umowie.

**G. DANE DO KONTAKTU**

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie raportu

(imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail)

Raport sporządzono dnia

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** |  |
| *podpisy i pieczęcie służbowe osób reprezentujących Beneficjenta lub kwalifikowany podpis elektroniczny* |  |