**Żywiecka Fundacja Rozwoju**

**ul. Dworcowa 2, 34-300 Żywiec 34-300 Żywiec, NIP: 553-22-50-674** VIII Wydział Gospodarczy KRS w Bielsku-Białej nr KRS: 0000146021 **tel./fax.** +48 33 4754477, +48 607711166

**e-mail:** **zfr@zfr.org.pl,** [**http://zfr.org.pl**](http://zfr.org.pl/)

**ePUAP:** /ZFR/skrytka, **SEKAP**: <http://www.sekap.pl/id/51577>



**Sprawozdanie z realizacji inicjatywy:**

1. Nazwa zespołu wnioskującego o grant (*Zespół*): ……………………………………………………………………………..
2. Realizatorzy;

1. Imię i nazwisko: …..……………………………………………………………………………………….

2. Imię i nazwisko: …..……………………………………………………………………………………….

3. Imię i nazwisko: …..……………………………………………………………………………………….

4. Imię i nazwisko: …..……………………………………………………………………………………….

**CZĘŚĆ II**

1. Tytuł projektu: ………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Jaki był cel Waszego projektu?

 ………..……………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

 ………..……………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

 ………..……………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

 ………..……………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Jakie działania zostały zrealizowane w ramach projektu? (uwzględniając promocję)

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Rezultaty projektu- jakie zostały osiągnięte

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

Podpisy uczestników składających wniosek:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Jak będzie przebiegała realizacja projektu? (w*ymieńcie wszystkie planowane działania wraz z podaniem terminu ich realizacji)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji działania** | **Planowane działanie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. W jaki sposób będzie promowany projekt?

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Partnerzy w projekcie? Zasoby rzeczowe

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

1. Zadania dla wolontariuszy zrekrutowanych do projektu (co najmniej 5 na projekt w wieku 60+\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Zadanie** |
| **Wolontariusze zrekrutowani do projektu w wieku 60+** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

1. Rezultaty projektu?

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….

Podpisy uczestników składających wniosek:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |