ZAŁĄCZNIK NR 5

FORMULARZ SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI PROJEKTU W KONKURSIE

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku*(wypełnia Operator Konkursu )* | Data wpływu sprawozdania*(wypełnia Operator Konkursu )* |

|  |
| --- |
| **SZKOŁA REALIZUJĄCA PROJEKT** |
|  |

|  |
| --- |
| **TYTUŁ PROJEKTU** |
|  |

|  |
| --- |
| **1. INFORMACJA O ZREALIZOWANYCH DZIAŁANIACH WZMACNIAJĄCYCH WOLONTARIAT W SZKOLE W ODNIESIENIU DO TYCH PRZEDSTAWIONYCH WE WNIOSKU***Prosimy opisać kolejne działania jakie zostały zrealizowane w ramach projektu, które opisali Państwo we Wniosku. Prosimy w szczególności opisać inicjatywę wolontariacką jaka została zrealizowana w ramach Państwa projektu.* |
|  |

|  |
| --- |
| **2. INFORMACJA O ZREALIZOWANYCH OBCHODACH DNIA WOLONTARIUSZA***Prosimy opisać kolejne działania jakie zostały zrealizowane w ramach obchodów, które opisywali Państwo we Wniosku.* |
|  |

|  |
| --- |
| **3. OPIS WSPÓŁPRACY Z WOLONTARIUSZAMI/WOLONTARIUSZKAMI** *(maksymalnie 1000 znaków)**Prosimy opisać obszary w jakie zostali zaangażowani uczniowie i uczennice, na czym polegały ich zadania, oraz jak wyglądały obchody Dnia Wolontariusza.* |
|  |

|  |
| --- |
| **4. LICZBA WOLONTARIUSZY/WOLONTARIUSZEK JAKA ZOSTAŁA WŁĄCZONA W DZIAŁANIA W PROJEKCIE:** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. INFORMACJA O REZULTATACH OSIĄGNIĘTYCH W RAMACH PROJEKTU***Prosimy opisać liczbowo rezultaty jakie zostały osiągnięte podczas realizacji projektu oraz sposób weryfikacji ich osiągnięcia.* |
| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatu we wniosku początkowym (wartość docelowa) | Osiągnięty w rzeczywistości poziom rezultatu | Sposób weryfikacji osiągnięcia rezultatu (sposób potwierdzenia) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów (OPCJONALNIE): |
|  |
| **5. TRUDNOŚCI W REALIZACJI PROJEKTU ORAZ EWENTUALNE ZMIANY W BUDŻECIE WZGLĘDEM PIERWOTNGO ZAMYSŁU** *(maksymalnie 1000 znaków)*Prosimy opisać czy podczas realizacji projektu wystąpiły problemy/trudności oraz w jaki sposób wpłynęły one na realizację projektu. |
|  |
| **6. TRWAŁOŚĆ PROJEKTU** *(maksymalnie 1000 znaków)**Prosimy opisać czy, a jeżeli tak, to w jaki sposób podjęte w projekcie działania przyczynią się do trwałego wzmocnienia wolontariatu w szkole.* |
|  |

**PODPIS REALIZATORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PIECZĘĆ SZKOŁY I PODPIS DYREKTORKI /DYREKTORA** | **DATA i PODPIS KOORDYNATORKI/KOORDYNATORA** |
|  |  |