Załącznik nr 2

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROJEKTU**

**Realizowanego przy wsparciu środków z Gminnego Funduszu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

**I. Informacje ogólne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Nazwa Projektu |  |
| **2** | Data złożenia sprawozdania |  |
| **3** | Nazwa podmiotu składającego sprawozdanie |  |
| **4** | Osoba odpowiedzialna za realizację projektu |  |

**II. Informacje sprawozdawcze:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | Miejsce i czasokres realizacji projektu |  |
| **6** | Uczestnicy programu profilaktycznego z wyszczególnieniem ilości osób biorących udział w programie (dzieci, nauczyciele, rodzice, inni) |  |
| **7** | Cele programu profilaktycznego (cel główny i cele szczegółowe) |  |
| **8** | Opis i sposób realizacji programu profilaktycznego. |  |
| **9** | Osiągnięte efekty programu profilaktycznego |  |

**III. Rozliczenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Treść faktury** | **Numer faktury** | **Data wystawienia** | **Koszt**  **całkowity** | **Udział**  **Własny i inne** | **Środki**  **GFPiRPA** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |  |  |

**Miejscowość i data:  
  
……………………………………**

**Podpis osoby upoważnionej do podpisania porozumienia**

**……………………………….**

**Podpis osoby odpowiedzialnej za realizację projektu**

**…………………………………**