**Załącznik nr 4**

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROJEKTU WOLONTARIACKIEGO**

**Nr wniosku …………………../2023**

| **Tytuł projektu** | |  | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Odbiorca/Odbiorcy projektu** | |  | |
| **Krótka info. nt. realizacji projektu**. Np. na wzór info. prasowej - do zamieszczenia w serwisie organizacji. Max. 700 – 1000 znaków. Do sprawozdania Lider/ka musi przekazać dokumentację zdjęciową 3-7 zdjęć z realizacji projektu (np. przesyłając na adres: wolontariat@akcjamenstruacja.pl) | | | |
|  | | | |
| **Osiągnięte rezultaty** – porównanie w odniesieniu do rezultatów zakładanych we wniosku konkursowym | | | |
| | Co powstało w ramach projektu (np. publikacja, scenariusz warsztatów, szkolenia, festyn, wyposażone miejsce w produkty menstruacyjne)? |  | | --- | --- | | Kto i w jaki sposób skorzystał z projektu (np. uczestnicy warsztatów, interesanci placówki, kadra placówki, społeczność lokalna, osoby uczniowskie)? |  | | | | |
| **Projekt w liczbach.** Przedstaw dane liczbowe (w tym te ciekawe i nieoczywiste), które obrazują realizację projektu. Mogą to być np. liczba osób spoza organizacji, które uczestniczyły w projekcie, liczba artykułów w mediach opisujących realizację projektu, itp. | | | |
| 1…  2… | | | |
| **Sprawozdanie finansowe** | | | |
| **1** | **Kwota przyznana na realizację projektu** | | zł brutto |
| **2** | **Kwota wykorzystana na realizację projektu** | | zł brutto |
| **3** | **Kwota do zwrotu** | | zł brutto |
| **Wolontariusze uczestniczący w projekcie (imię i nazwisko)** | | | 1.  2.  … |
| **Łączna liczba godz. poświęcona przez wolontariuszy na realizację projektu** | | |  |
| **Sprawozdanie sporządził Lider/ka projektu**  Wpisz imię i nazwisko | | |  |

Data i podpis Lidera/ki projektu

………………………………………