**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

………………………………………