Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr

Prezydenta Miasta Ruda Śląska

z dnia

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO   
W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ**

Zadanie publiczne pod nazwą: ……………………………………………………………………………………………………………….

realizowane było w okresie: ……………………………………………………………………………………………………………………

na podstawie umowy nr ………………………………………………………………………zawartej w dniu ………………..…. pomiędzy Gminą Ruda Śląska a grupą inicjatywną reprezentowaną przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Sprawozdanie merytoryczne:**
2. czy zakładany cel zadania publicznego został osiągnięty w planowanym wymiarze?

|  |
| --- |
|  |

1. opis zrealizowanych działań w ramach zadania publicznego

|  |
| --- |
|  |

1. opis osiągniętych rezultatów *(zgodnie z zakładanymi rezultatami we wniosku)*

|  |
| --- |
|  |

1. dokumentacja związana z realizacją zadania publicznego

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentacji**  *(lista obecności, zdjęcia podczas realizacji/po zakończeniu zadania, ogłoszenie/plakat dotyczący zadania, inne)* | **Rodzaj nośnika** *(papierowa, elektroniczna)* | **Ilość** *(ilość zdjęć, list obecności, plakatów )* |
| 1. |  |  |  |
| … |  |  |  |

1. informacja o uczestnikach zadania publicznego *(w tym: liczba uczestników zadania publicznego ogółem; liczba osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację zadania;*

|  |
| --- |
|  |

1. **Sprawozdanie z realizacji świadczeń pracy społecznej, wkładu rzeczowego i finansowego**
2. zestawienie świadczeń pracy społecznej *(w tym w załączeniu oświadczenia wskazujące kto, kiedy, ile godzin przepracował oraz rodzaj wykonanej pracy – wraz z podpisami)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pracy społecznej** | **Liczba osób wykonujących pracę społeczną** | **Okres świadczenia pracy społecznej** | **Wartość pracy społecznej (w zł)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |
|  |  |  | razem |  |

1. zestawienie dokumentów finansowych *(w tym w załączeniu kopie faktur i rachunków oraz potwierdzeń wpłat lub przelewów)*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Nr dokumentu księgowego** | **Data wystawienia** | **Data zapłaty** | **Wartość całkowita faktury, rachunku**  **(w zł)** | **Koszt związany z realizacją zadania (w zł)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | razem |  |

1. zestawienie świadczeń rzeczowych *(w tym w załączeniu protokoły przekazania, użyczenia)*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczenia rzeczowego** | **Termin świadczenia rzeczowego** | **Wartość świadczenia rzeczowego (w zł)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
|  |  | razem |  |

1. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji ww. zadania publicznego:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam (-my), że:

1. od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny wnioskodawcy,
2. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

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

Miejscowość, data Czytelny podpis osoby lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy