



pieczęć wpływu WUP

SPRAWOZDANIE ROZLICZAJĄCE GRANT w ramach projektu „Zachodniopomorski Pakiet Grantowy”

Sprawozdanie należy złożyć do Grantodawcy w terminie 10 dni od zakończenia okresu objętego grantem. Nie jest dopuszczalne nanoszenie jakichkolwiek zmian we wzorze sprawozdania. Grantobiorca wypełnia białe pola oraz wstawia datę i składa podpis na końcu sprawozdania.

A. DANE IDENTYFIKACYJNE

A.1. DANE GRANTOBIORCY

1	NAZWA GRANTOBIORCY	
2	NIP	
3	REGON (jeśli dotyczy)	
4	NUMER UMOWY O POWIERZENIE GRANTU	

A.2. DANE DOTYCZĄCE PRZYZNANEGO GRANTU

1	NUMER WNIOSKU O UDZIELENIE GRANTU <i>(wpisać nr nadany w Generatorze wniosków)</i>	
2	DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU O UDZIELENIE GRANTU <i>(wpisać datę nadaną w Generatorze wniosków)</i>	
3	DEKLAROWANA LICZBA ETATÓW (FTE) <i>(wpisać liczbę z Wniosku o udzielenie grantu – pole B.4 wiersz 2)</i>	
4	DEKLAROWANA LICZBA MIESIĘCY, DLA KTÓRYCH GRANTOBIORCA UBIEGAŁ SIĘ O FINANSOWANIE I DEKLAROWAŁ UTRZYMANIE DZIAŁALNOŚCI <i>(wpisać liczbę z Wniosku o udzielenie grantu – pole B.4 wiersz 4)</i>	
5	PRZYZNANA KWOTA WSPARCIA <i>(wpisać kwotę z Umowy o powierzenie grantu §2 pkt 1)</i>	

B. CZĘŚĆ SPRAWOZDAWCZA – EFEKTY WSPARCIA (WSKAŹNIKI)

B.1. LICZBA MIESIĘCY UTRZYMANIA DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA

1	Czy Grantobiorca utrzymał działalność przedsiębiorstwa co najmniej przez okres objęty grantem i nadal posiada stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej lub siedzibę na terenie województwa zachodniopomorskiego?	TAK / NIE*
1a. W przypadku odpowiedzi negatywnej, należy wskazać <u>datę</u> zaprzestania działalności gospodarczej/ zawieszenia działalności gospodarczej/ rozwiązania spółki/ zmianę siedziby poza teren województwa zachodniopomorskiego <i>(wskazać datę zdarzenia, które nastąpiło najwcześniej).</i>		
1b. Czy Grantobiorca złożył stosowną informację do CEIDG lub KRS o zaprzestaniu działalności gospodarczej/zawieszeniu działalności gospodarczej/rozwiązaniu spółki/ zmianie siedziby poza teren województwa		TAK / NIE*

zachodniopomorskiego, która do dnia złożenia niniejszego sprawozdania nie została ujawniona w ww. systemach informacji o przedsiębiorstwach?		
1c. W przypadku odpowiedzi pozytywnej należy przedstawić jakich zmian dokonywano: (wskazać datę, nazwę rejestru i opis zmiany)		

* niewłaściwe skreślić

B.2. UTRZYMANIE POZIOMU ZATRUDNIENIA (FTE)

1	Czy Grantobiorca utrzymał poziom zatrudnienia w poszczególnych miesiącach objętych grantem co najmniej na takim samym poziomie, jaki zadeklarował we wniosku o przyznanie grantu (FTE)?	TAK / NIE*
1a. W przypadku odpowiedzi negatywnej należy wypełnić Tabelę:		
Okres na jaki przyznano grant (wskazać nazwy poszczególnych miesięcy i roku w odrębnych wierszach)	Poziom zatrudnienia (FTE) zadeklarowany we wniosku o udzielenie grantu (wpisać w każdym miesiącu tą samą wartość co w A.2 pkt 3)	Wartość osiągnięta (utrzymana)

* niewłaściwe skreślić

C. OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE SPRAWOZDANIA ROZLICZAJĄCEGO GRANT

	IMIĘ	NAZWISKO	NR TELEFONU	ADRES EMAIL
1				

D. OSOBA/OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY

	IMIĘ	NAZWISKO
1		
2		

E. ZAŁĄCZNIKI

	NAZWA ZAŁĄCZNIKA
1	

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym sprawozdaniu rozliczającym grant są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 286 oraz art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.).

.....
Data wypełnienia

.....
podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Grantobiorcy