Załącznik nr 5 do umowy o powierzenie grantu w ramach Projektu „Małe Wielkie Zmiany – sieć rozwoju innowacji społecznych”

|  |
| --- |
|  |

**Sprawozdanie kwartalne/końcowe\*   
z realizacji działań wdrożeniowych**

**w ramach testowania innowacji społecznej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/  Nazwa podmiotu/ Imiona i nazwiska osób tworzących grupę nieformalną |  |
| Nazwa przedsięwzięcia (zgodnie ze Specyfikacją Innowacji) |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Telefon i adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| \*podkreślić właściwe  Część 1. Opis przeprowadzonych działań |
| Opis przebiegu działań zrealizowanych w celu przetestowania innowacyjnego rozwiązania, zgodnie z planem działań wdrożeniowych przyjętym w części 5 Specyfikacji Innowacji |
|  |

|  |
| --- |
| Część 2. Opis problemów i trudności, które pojawiły się podczas testowania |
| Opis problemów i trudności, które innowator napotkał w trakcie testowania innowacyjnego rozwiązania oraz ich skutków (np. konieczności przeformułowania kluczowych założeń dot. przebiegu działań, modyfikacji harmonogramu, zmiany planu działań wdrożeniowych, etc.). Opis podjętych środków zaradczych (jeśli wystąpiły). |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Część 3. Załączniki | |
| Spis załączników dokumentujących realizację wyżej opisanych działań, zgodnie ze sposobem dokumentacji wskazanym  w części 5 Specyfikacji Innowacji | |
|  | |
| Jednocześnie oświadczam, że podczas realizacji działań wdrożeniowych grantobiorca informował o fakcie realizowania przez niego przedsięwzięcia współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz stosował obowiązki informacyjne w tym zakresie zgodnie z umową o powierzenie grantu. | |
| …………………………………………………………  MIEJSCOWOŚĆ, DATA | ………………………………………………………………………………………  PODPIS |