Załącznik nr 4 do REGULAMINU KONKURSU MINI GRANTOWEGO „Bezpieczeństwo – to brzmi dumnie”

**Sprawozdanie z realizacji mini grantu „Bezpieczeństwo – to brzmi dumnie”**

**I. Podstawowe informacje dotyczące sprawozdania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Pełna nazwa Podmiotu realizującego minigrant |  | |
| 2. Adres |  | |
| 3. Tytuł projektu |  | |
| 4. Osoba do kontaktu w sprawie rozliczenia | Imię i nazwisko |  |
| e-mail, telefon |  |

**II. Opis realizacji przedsięwzięcia**

|  |
| --- |
| 1. Syntetyczny opis wykonanego zadania wraz ze wskazaniem, w szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania. |
|  |

|  |
| --- |
| 2. Osiągnięte rezultaty |
|  |

|  |
| --- |
| 3. Opis działa promocyjnych |
|  |

4. Należy zaznaczyć jeden z obszarów w ramach, którego był realizowany projekt

☐ Nauka podstaw udzielania pierwszej pomocy przez dzieci i młodzież  
☐ Kształtowanie postaw odpowiedzialności za bezpieczeństwo swoje i innych  
☐ Zwiększenie świadomości dzieci w zakresie reagowania w sytuacjach zagrożenia  
☐ Zaznajomienie dzieci z numerami alarmowymi i zasadami ich używania  
☐ Nauka prawidłowego zachowania się podczas pożaru, wypadku lub innych zagrożeń  
☐ Rozwijanie praktycznych umiejętności (opatrywanie ran, wzywanie pomocy, ułożenie poszkodowanego)  
☐ Zapoznanie dzieci z pracą służb ratowniczych – straży pożarnej, pogotowia, policji  
☐ Budowanie odwagi i poczucia sprawczości u dzieci w sytuacjach kryzysowych  
☐ Promowanie zasad bezpieczeństwa w domu, w szkole, na drodze i podczas zabawy  
☐ Wzmacnianie współpracy między szkołami/przedszkolami a służbami ratowniczymi

**III. Zestawienie wydatków**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Numer dokumentu** | **Wydatki zgodnie z promesą (należy wpisać kwoty z wniosku)** | **Faktycznie poniesione wydatki** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| Suma wszystkich wydatków realizacji zadania | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Skan faktur został dostarczony mailem do OSP Szynwałd | * TAK * NIE |
| Oryginał faktur został dostarczony do koordynatora OSP Szynwałd | * TAK * NIE |

Oświadczam(-y), że:

1) Wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym

2) Realizator nie pobierał opłat od uczestników zadania.

Data ........................................................

.................................................................

(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu placówki