

PIECZĘĆ ORGANIZACJI

### SPRAWOZDANIE

OKRESOWE / KOŃCOWE Z WYKONANIA ZADANIA O CHARAKTERZE PROGRAMOWYM

\_\_\_\_\_  
(PEŁNA NAZWA ZADANIA)

ZLECONEGO UMOWĄ NR \_\_\_\_\_ Z DNIA \_\_\_\_\_ NA KWOTĘ \_\_\_\_\_

KIERUNEK DZIAŁANIA NA RZECZ POLONII I POLAKÓW ZA GRANICĄ \_\_\_\_\_\*

1	MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA**	POLSKA <input type="checkbox"/>	ZAGRANICA <input type="checkbox"/>
2	TERMIN REALIZACJI ZADANIA	_____ (TERMIN ROZPOCZĘCIA)	_____ (TERMIN ZAKOŃCZENIA)
3	CZAS TRWANIA***	_____ (W ODNIESIENIU DO CAŁOŚCI ZADANIA)	
4	KRAJ/E POCHODZENIA UCZESTNIKÓW / ADRESATÓW		
5	LICZBA OSÓB / UCZESTNIKÓW OBJĘTYCH ZADANIEM:	_____ (W ODNIESIENIU DO CAŁOŚCI ZADANIA)	_____ (W TYM UCZESTNIKÓW POLONIJNYCH)
6	NAZWA ORGANIZACJI POLONIJNEJ I POLSKIEJ ZA GRANICĄ, ZA POŚREDNICTWEM KTÓREJ PRZEBIEGAŁA REKRUTACJA UCZESTNIKÓW		
7	OPIS PRZEBIEGU REALIZACJI ZADANIA		

\* ZGODNIE Z UCHWAŁĄ NR 154 PREZYDIUM SENATU Z DNIA 6 SIERPNI 2008 ROKU

\*\* JEŚLI ZADANIE BYŁO PROWADZONE W KRAJU I ZA GRANICĄ PROSZĘ ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X” OBYDWA POLA

\*\*\* PROSZĘ PODAĆ LICZBĘ DNI W PRZYPADKU KOLONII, WARSZTATÓW, OBOZÓW, SZKÓŁ, WYJAZDÓW ITP.

8	CZY ZAKŁADANE CELE I REZULTATY ZOSTAŁY OSIĄGNIĘTE? JEŚLI NIE, TO DLACZEGO?	
9	SPOSÓB ZAMIESZCZENIA INFORMACJI O SFINANSOWANIU ZADANIA ZE ŚRODKÓW KANCELARII SENATU	
10	CZY ZADANIE BYŁO WSPÓLFINANSOWANE Z INNYCH ŹRÓDEŁ? JEŚLI TAK, TO Z JAKICH I W JAKIEJ KWOCIE?	
11	PATRONATY	
12	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SPRAWOZDANIA (LISTA UCZESTNIKÓW; WYCINKI PRASOWE; MATERIAŁY CYFROWE Z WYKONANIA ZADANIA; MATERIAŁY INFORMACYJNE NP. ULÓTKI, FOLDERY, PLAKATY; FOTOGRAFIE; ANKIETY; RELACJE UCZESTNIKÓW; ITP.)	
<i>(DATA I PODPISY OSÓB UPOWAŻNIONYCH)</i>		