

# Wzór - prosze nie wypełniać

## 1. INFORMACJE O PROJEKCIE

Imię i nazwisko			
Tytuł Projektu			
Typ wydarzenia			
Daty realizacji Projektu			
Nazwa, data i miejsce realizacji wydarzeń Projektu			
Lp.	Nazwa	Daty	Miejscowość / kraj
1.			

Raport z realizacji Projektu (zakładane przy składaniu Wniosku cele, jakie udało się osiągnąć, oraz jakich nie udało się osiągnąć i dlaczego z uwzględnieniem terminu i miejsca realizacji Projektu, szczegółowych informacji o wydarzeniu/-ach, imionach i nazwiskach pedagogów/choreografów/wykładowców/prelegentów/itp., tytułach spektakli/warsztatów/wydarzeń/publikacji/seminariów/sympozjów/itp.)

## 2. RAPORT FINANSOWY

a. Wysokość otrzymanego dofinansowania (kwota brutto):

--

b. Ramowy kosztorys powykonawczy całkowitych kosztów projektu (koszty brutto):

Opis kosztu	Powykonawczy koszt całkowity	Ze środków NIMIT	Z innych źródeł
<b>KOSZTY PROJEKTU (FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW NIMIT)</b>			
Opłaty za udział w wydarzeniach, korzystania z	- zł	- zł	- zł
Koszty organizacyjne, w tym koszty podróży, noclegów osoby realizującej projekt	- zł	- zł	- zł
Koszty noclegów: koszty noclegów	- zł	- zł	- zł
Koszty dostosowania udziału Wnioskodawcy do	- zł	- zł	- zł
<b>SUMA:</b>	- zł	- zł	- zł

## 3. WYKAZ DOKUMENTÓW PONIESIONYCH KOSZTÓW PODCZAS REALIZACJI PROJEKTU

a. Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki w projekcie:

--

Lp.	PRZEDMIOT DOKUMENTU KSIĘGOWEGO	NAZWA WYSTAWCY DOKUMENTU KSIĘGOWEGO	NUMER DOKUMENTU KSIĘGOWEGO	DATA WYSTAWIENIA DOKUMENTU KSIĘGOWEGO	DATA ZAPŁATY	KWOTA BRUTTO (w walucie na dokumencie)	WALUTA	WARTOŚĆ KURSU	KWOTA W PLN	ZE ŚRODKÓW NIMIT	Z INNYCH ŚRODKÓW
<b>KOSZTY PROJEKTU</b>											
1.	<b>Opłaty za akredytacje, udział w warsztatach/szkoleniach/konferencjach, opłaty za korzystanie z bibliotek/mediatek, opłaty za wynajem przestrzeni</b>										
1.											
								<b>RAZEM:</b>	- zł		
2.	<b>Koszty przejazdów osób: koszty przejazdu Wnioskodawcy; koszty przejazdu asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnosprawnością</b>										
1.											
								<b>RAZEM:</b>	- zł		
3.	<b>Koszty noclegów: koszty noclegów Wnioskodawcy; koszty noclegu asystenta/tki Wnioskodawcy - osoby z niepełnosprawnością</b>										
1.											
								<b>RAZEM:</b>	- zł		
1.	<b>Koszty dostosowania udziału Wnioskodawcy do indywidualnych potrzeb osób z niepełnosprawnościami</b>										
1.											
								<b>RAZEM:</b>	- zł		
<b>INNE KOSZTY (KTÓRE NIE SĄ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW NIMIT)</b>											
1.											
								<b>RAZEM:</b>	- zł		
								<b>SUMA:</b>	- zł		

<b>c. Rozliczenie dofinansowania w walucie polskiej:</b>	
Dofinansowanie:	
Wydatki:	- zł
Do zwrotu:	- zł

# Wzór - prosze nie wypełniać

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

#### OBOWIĄZKOWE ZAŁĄCZNIKI

- a. Kopie/skany opisanych dokumentów księgowych (np. faktury, rachunki, bilety) potwierdzających koszty pokryte z dofinansowania NIMIT (zgodnie z § 4 umowy między
- b. Materiały, w których pojawiła się informacja o dofinansowaniu projektu przez NIMIT zgodnie z § 6 Umowy między Wykonawcą a Instytutem.

Wsparcia przy wypełnianiu sprawozdania można uzyskać kontaktując się z Patrycją Alenkuć - e-mail: patrycja.alenkuc@nimit.pl, tel: 785-180-000.