# ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU

# karta monitoringu okresowego i końcowego



**KARTA SPRAWOZDAWCZA**

### Z PRZEPROWADZONEGO MONITORINGU

**projektu realizowanego w ramach programu mikrodotacji**

**Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury Lokalnie**

[**uwaga**: tą kartę wypełnia przedstawiciel Ośrodka / Punktu Animacyjno - Doradczego Warmia Mazury Lokalnie przy pomocy koordynatora projektu. Monitoring ma charakter wywiadu, rozmowy, która ma pomóc Dotowanym rozwiązać problemy, usprawnić realizację zadania)

**I. INFORMACJA O REALIZATORZE:**

Numer Umowy: .............................................................................................................................................................

Nazwa organizacji: ........................................................................................................................................................

Tytuł Projektu: ..............................................................................................................................................................

Okres realizacji Umowy: ...............................................................................................................................................

Kwota dotacji: ...............................................................................................................................................................

Realizatorem projektu jest:

organizacja pozarządowa  grupa nieformalna

Jeśli grupa nieformalna, to czy planuje zarejestrować stowarzyszenie lub fundację?

nie  tak

Jeśli tak, czy grupa potrzebuje pomocy w przygotowaniu dokumentów i zarejestrowaniu organizacji? Jaką konkretnie pomocą może służyć Ośrodek / Punkt w tym zakresie?

|  |
| --- |
|  |

# II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU

1. Czy udaje się Państwu realizować wszystkie działania zgodnie z harmonogramem? Jeśli nie to na czym polegają i czym spowodowane są odstępstwa? Jakie działania w związku z nimi Państwo podejmą?

|  |
| --- |
|  |

2. Czy realizacja Projektu przynosi zaplanowane rezultaty? Jeśli nie, to dlaczego? Czy uda się Państwu osiągnąć wszystkie zaplanowane efekty, do końca trwania umowy?

|  |
| --- |
|  |

3. Czy realizacja Projektu przyniosła bądź ma szansę przynieść jakieś dodatkowe rezultaty? Jeśli tak, to jakie? Czy realizacja projektu przyczyniła się do powstania długotrwałych zmian w społeczności? Jeśli tak, to jakich?

|  |
| --- |
|  |

# III. PROBLEMY I WYZWANIA

1. Czy będą Państwo kontynuowali działania podjęte w ramach Projektu? Jeśli tak, to w jaki sposób? Jak zamierzają je Państwo sfinansować?

|  |
| --- |
|  |

2. Czy przewidują Państwo jakieś trudności lub zagrożenia związane z dalszą realizacją Projektu? Jeżeli tak, to które z zaplanowanych działań mogą okazać się trudne i co może zostać zrobione, aby je zrealizować z powodzeniem?

|  |
| --- |
|  |

3. Czy dostrzegają Państwo jakieś korzyści, jakie Państwa organizacja odniosła z udziału w Programie „Działaj Lokalnie” i realizacji Projektu? Jeśli tak, to jakie?

|  |
| --- |
|  |

4. Jakiej dodatkowej pomocy i wsparcia oczekiwaliby Państwo od Ośrodka/Punktu Animacyjno - Doradczego Warmia Mazury Lokalnie?

|  |
| --- |
|  |

5. Czy prowadzą Państwo dokumentację zdjęciową z realizacji Projektu?

TAK  NIE

6. Czy posiadają Państwo zgodę autorów na publikację tych zdjęć?

TAK  NIE

7. Inne uwagi, komentarze oraz spis zdjęć i materiałów z realizacji Projektu, załączonych do karty:

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko koordynatora Projektu: .........................................

Imię i nazwisko przedstawiciela Ośrodka/Punktu Animacyjno - Doradczego Warmia Mazury Lokalnie

prowadzącego monitoring: ...........................................

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

Podpis osoby prowadzącej monitoring Podpis przedstawiciela monitorowanej org.

Data: ........................................ Miejsce spotkania: ...............................