|  |
| --- |
| OPĆINA KIJEVO |
| **Obrazac za opisni izvještaj projekta**  **provedenog u 2022. godini** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| 1. **OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv organizacije** |  | | |
| **Adresa** |  | | |
| **Telefon** |  | **Mobitel** |  |
| **Telefaks** |  | **Adresa e-pošte** |  |
| **Naziv projekta** | |  | |
| **Predsjednik/ca organizacije** | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **OPIS PROVEDBE PROJEKTA** |

**Kratki opis ciljeva projekta –** (sukladno prijavi projekta):

**U kojoj mjeri je realiziran program (opišite da li ste i na koji način realizirali prijavljene aktivnosti,**

**tko je u njima sudjelovao, kada su se i gdje odvijale)** – (sukladno prijavi projekta.):

**Opis postignutih rezultata/ Navedite promjene koje su nastale u zajednici provedbom projekta:** (sukladno prijavi projekta ):

**Opišite način uključivanja i informiranja šire javnosti o provedbi projekta -** (sukladno prijavi

projekta ):

**Jeste li osigurali i druge izvore sredstava za provedbu projekta, osim odobrenih sredstava Općine Kijevo? Ako DA, navedite izvore i iznose financiranja?**

**Opišite probleme koji su se javili tijekom provedbe projekta, ako ste ih imali?**

**Napomene uz financijski izvještaj (Upišite ukoliko smatrate da je potrebno pojasniti određene stavke financijskog izvještaja ili eventualna odstupanja od odobrene specifikacije troškova):**

**IZJAVA:**

|  |
| --- |
| **Ja dolje potpisani/a izjavljujem da su sve informacije iznijete u opisnom i financijskom izvješću istinite i točne.**  **Dajem svoj pristanak da iznijete podatke i materijale nastale u sklopu projekta Općina Kijevo koristi za potrebe izvještavanja/istraživanja.**  Ime, prezime i funkcija odgovorne osobe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis odgovorne osobe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pečat organizacije:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mjesto i datum ispunjavanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |