

5.2								0	
5.3								0	
5.4								0	
5.5								0	
Subtotal / Загалом по ст 5.	0	0	0	0		0		0	0
6.Адміністративні та банківські витрати/Administrative costs, bank fees									
6.1								0	
6.2								0	
6.3								0	
6.4								0	
6.5								0	
Subtotal/ Загалом по ст 6.	0	0	0	0		0		0	0
7.Інше (вказіть)/Other [Specify]									
7.1								0	
7.2								0	
7.3								0	
7.4								0	
7.5								0	
Subtotal/ Загалом по ст 7.	0	0	0	0		0		0	0
Всього за проектом / Total project amount:	0	0	0	0		0		0	0

*цим підтверджуємо, что оригінали первинних документів є в наявності та будуть предані на першу вимогу ПРООН протягом трьох робочих днів.

General Category of Expenditures / Загальна категорія видатків	Budgeted Amount / Забюджетована сума	Actual Expense / Фактичні витрати
1.Оплата праці персоналу (включно з податками та зборами)/Personnel	0	0
2.Транспортні витрати/Transportation	0	0
3.Тренінги, семінари тощо/Training, workshops etc.	0	0
4.Обладнання, меблі/Equipment, furniture	0	0
5.Копіювання, друк матеріалів/Printing materials	0	0
6.Адміністративні та банківські витрати/Administrative costs, bank fees	0	0
7.Інше (вказіть)/Other [Specify]	0	0
Всього за проектом / Total project amount:	0	0

Звіт склав(ла)

підпис

ПІБ

_____.2019 р.
дата

Затверджено

підпис

ПІБ

_____.2019 р.
дата

Перевірено

підпис

ПІБ

_____.2019 р.
дата

Прийнято

підпис

ПІБ

_____.2019 р.
дата

Annex B / Додаток В

REPORTING FORMAT / ФОРМАТ ЗВІТНОСТІ

*THE NARRATIVE REPORT TO BE PREPARED BY THE RECIPIENT INSTITUTION. /
ОПИСОВИЙ ЗВІТ ПОВИНЕН БУТИ ПІДГОТОВЛЕНИЙ УСТАНОВОЮ-ОДЕРЖУВАЧЕМ.*

Period covering this report / Період, що охоплює цей звіт:

- This report must be completed by the Recipient Institution and accepted by UNDP / Цей звіт повинен бути заповнений Установою-одержувачем та прийнятий ПРООН;
- The Recipient Institution must attach any relevant evidence to support the report provided/ Установа-одержувач повинна надати будь-які належні докази на підтвердження даних, наданих у звіті;
- The information provided below must correspond to the information that appears in the financial report / Наведена нижче інформація повинна відповідати інформації, що міститься у фінансовому звіті.

Назва установи-одержувача	
Назва проекту	
ПІБ керівника організації	
ПІБ керівника проекту	
Контактна інформація (моб. тел, e-mail)	
Цільові території впровадження проекту	
Тривалість грантового проекту	ДД.ММ.РРРР-ДД.ММ.РРРР

Розмір фінансування (від ПРООН)	грн.
Розмір співфінансування	грн.
Звітний період	ДД.ММ.РРРР – ДД.ММ.РРРР
Звіт	Проміжний / Фінальний
Дата подачі звіту	

1. EXECUTIVE SUMMARY OF THE GRANT/ РЕЗУЛЬТАТ ГРАНТОВОЇ ДІЯЛЬНОСТІ

Коротко опишіть проблему, на вирішення якої було направлено реалізацію грантового проекту (мету реалізації проекту) (не менше 300 слів):

Назвіть 3 ключові (найбільш важливі) результати проекту. Для кого вони важливі і чому?

Безпосередні зміни, що стосуються «видимих» конкретних речей. Йдеться про виразний результат діяльності, що легко вимірюється.

Опишіть, які зміни в громаді було досягнуто в результаті реалізації проекту (не менше 300 слів):

- У який спосіб реалізація та результати проекту вплинули на життя конкретних людей і громади?
- Що змінилося?
- Як ці зміни покращують життя конкретних людей/груп у громаді?
- Чи досягнуті системні зміни?

Опишіть цільові групи та географічні території, що отримали користь від реалізації грантового проекту? Яким чином було обрано потенційних вигодоотримувачів?

Яким чином організація планує забезпечити сталість досягнутих результатів?

Важливо як розуміння того, що саме змінилося, так і можливості в закріпленні цієї зміни, досягненні стійкого результату.

Чи передбачалось співфінансування в рамках проекту (монетарне/немонетарне)? Опишіть, ким забезпечувалося та на які активності?

Опишіть, з якими викликами стикнулася організація під час реалізації грантового проекту.

Опишіть інформаційну складову грантового проекту та надайте посилання на ключові публікації щодо реалізованого проекту в ЗМІ або соціальних мережах

Активність 5:									
Активність 6:									
Активність 7:									
Активність 8:									
Активність 9:									
Активність 10:									
								Всього:	

3. PERFORMANCE TARGETS / ЦІЛЬОВІ ПОКАЗНИКИ

ПОКАЗНИК(И)	Джерело даних	Базовий показник	Плановий цільовий показник (проміжний звіт)	Фактичний цільовий показник (проміжний звіт)	Плановий цільовий показник (фінальний звіт)	Фактичний цільовий показник (фінальний звіт)

Індикатор	Всього	Стать		Вік				ВПО	Люди з інвалідністю
		Ж	Ч	до 18	18-24	25-59	60+		

Надайте посилання на 10 фотографій гарної якості, що ілюструють діяльність за проектом: (краще надавати посилання на google disc. Кожна фотографія у назві має містити інформацію про те, що на ній зображено).

ЗВІТ ПРО СПІВФІНАНСУВАННЯ

Номер контракту та назва проекту	
Назва організації:	
Період реалізації проекту:	
Розмір співфінансування, грн	
Ким було надано співфінансування:	

ЗВЕДЕНА ТАБЛИЦЯ ВИКОРИСТАННЯ КОШТІВ

General Category of Expenditures / Загальна категорія видатків	Заплановане співфінансування, грн. / Planned co-funding in the budget, UAH	Фактично надане співфінансування, грн./ Actual co-funding, UAH	Перелік підтверджуючих документів (назва, номер та дата документу)
1.Оплата праці персоналу (включно з податками та зборами)/Personnel	0	0	
2.Транспортні витрати/Transportation	0	0	
3.Тренінги, семінари тощо/Training, workshops etc.	0	0	
4.Обладнання, меблі/Equipment, furniture	0	0	
5.Копіювання, друк матеріалів/Printing materials	0	0	
6.Адміністративні та банківські витрати/Administrative costs, bank fees	0	0	
7.Інше (вказіть)/Other [Specify]	0	0	
Всього за проектом / Total project amount:	0	0	

*цим підтверджуємо, що оригінали підтверджуючих документів є в наявності та будуть предані на першу вимогу ПРООН протягом трьох робочих днів.

Чи передбачалось співфінансування в рамках проекту (монетарне/немонетарне)? Опишіть, ким забезпечувалося та на які активності?

Звіт склав(ла)	_____	Ільченко Є.Ю.	дата _____.____.2020 р.
	підпис		дата
Затверджено	_____	Самарська-Денищенко А.Ю.	_____.____.2020 р.
	підпис		дата
Перевірено	_____	ПІБ	_____.____.2020 р.
	підпис		дата
Прийнято	_____	ПІБ	_____.____.2020 р.
	підпис		дата