

**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. PROMOCJA PROJEKTU

1. W jaki sposób promują Państwo projekt?

.....  
.....

2. Czy oprócz zaplanowanych we wniosku sposobów promocji i komunikacji udało się wykorzystać jakieś inne kanały?

.....

3. Co stanowi największe wyzwanie w promocji działań? Jakiego dodatkowego wsparcia by Państwo oczekiwali?

.....

### IV. 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 „Fundusz Inicjatyw Obywatelskich Warmia Mazury 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. Czy wszelkie materiały informacyjne i publikacje, wydane w ramach Projektu zawierają informację:

**Projekt dofinansowany ze środków Funduszu Inicjatyw Obywatelskich.**

Czy są opatrzone logotypem Programu

TAK  NIE

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

## CZĘŚĆ FINANSOWA

1. Czy system księgowy jest skomputeryzowany? Jeśli nie, w jakiej formie prowadzą Państwo ewidencję księgową?  
 TAK       NIE
2. Czy oryginalne dokumenty kosztowe (faktury, rachunki, rozliczenia delegacji) dotyczące realizowanej Umowy Dotacji:
  - a) zawierają informację o finansowaniu ze środków FIO  TAK  NIE
  - b) są opisane w sposób zgodny z Umową Dotacji  TAK  NIE
3. Czy uda się Państwu pozyskać i zaangażować całkowity wymagany wkład własny?  TAK  NIE
4. Czy dokumenty są księgowane na bieżąco?  TAK  NIE
5. Czy wydatki poniesione w ramach Projektu są zgodne z Umową Dotacji?  TAK  NIE
6. Czy utworzyli Państwo jakiegokolwiek nowe pozycje budżetowe?  TAK  NIE  
 Jeśli tak to czy posiadają Państwo zgodę na utworzenie tych pozycji?  TAK  NIE
7. Czy planują Państwo utworzenie nowych pozycji budżetowych?  TAK  NIE
8. Czy dokonali Państwo przesunięć powyżej 10% między kategoriami lub powyżej 20% w ramach danej kategorii?  
 TAK       NIE

Jeśli tak to czy posiadają Państwo zgodę operatora na dokonanie tych przesunięć?  TAK  NIE

9. Ewentualne nieprawidłowości w dokumentacji finansowej:

.....

Powyższe nieprawidłowości zostaną skorygowane do dnia: .....

10. Sprawdzono oryginalne dokumenty z okresu: .....

11. Czy występują jakiegokolwiek problemy z obsługą finansową umowy?  TAK  NIE

Jeśli tak, to jakie ?

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: .....