Informacja o postępach realizacji zadania i wykorzystaniu środków dotacji – moduł 2

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia |  |
| Numer i data umowy o udzielenie dotacji |  |
| Dane kontaktowe do osoby uprawnionej do udzielania informacji ze strony Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia  (imię, nazwisko, stanowisko, adres poczty elektronicznej i numer telefonu) |  |
| Nazwa i adres dziennego opiekuna |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja przedkładana za kwartał |  |

|  |
| --- |
| Informacja o postępach realizacji zadania (należy syntetycznie przedstawić informacje o realizacji zakresu rzeczowego zadania – jakie usługi wykonano na koniec miesiąca sprawozdawczego; dane należy podać narastająco) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja o wykorzystaniu środków dotacji[[1]](#footnote-1) (w zł) | |
| Wysokość otrzymanej kwoty dotacji na funkcjonowanie dziennego opiekuna |  |
| Łączna wysokość wykorzystanej dotacji na funkcjonowanie dziennego opiekuna |  |
| Pozostała do wykorzystania/zwrotu kwota dotacji na funkcjonowanie dziennego opiekuna |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i dane osoby uprawnionej do reprezentowania Ostatecznego Odbiorcy Wsparcia | …………………………………………………………………… |
| Podpis i dane skarbnika lub osoby upoważnionej | …………………………………………………………………… |

1. Dane należy podać narastająco zgodnie ze stanem na ostatni dzień kwartału, którego dotyczy informacja. [↑](#footnote-ref-1)