**KOŃCOWY RAPORT Z REALIZACJI PROJEKTU**

**W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO POLSKA CYFROWA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE GRANTOBIORCY** | |
| **Nazwa Grantobiorcy** |  |
| **Imię i nazwisko osoby sporządzającej raport** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PROJEKTU** | | | | |
| Nazwa Instytucji Publicznej zgłaszającej problem |  | | | |
| Nazwa problemu zgłoszonego przez Instytucję Publiczną |  | | | |
| Nazwa MVP |  | | | |
| Okres realizacji projektu | **od** |  | **do** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE REALIZACJI MVP** | | |
| 1. Zespół Interdyscyplinarny   Należy wyszczególnić następujące informacje:  - ilość osób, które się zgłosiły  - ilość osób, które zostały wybrane  - sposób rekrutacji zespołu  - ile czasu zespół poświęcił na realizację MVP (należy wyszczególnić liczbę godzin pracy poszczególnych członków zespołu wraz z przypisanymi zadaniami) |  | |
| 1. Mentorzy   - imię i nazwisko wraz z syntetyczną informacją o wykonanej pracy  - liczba godzin pracy poszczególnych Mentorów |  | |
| 1. Instytucja Publiczna   - należy podać syntetyczną informację o osobach oddelegowanych z Instytucji Publicznej do współpracy przy wytworzeniu MVP (imię, nazwisko i stanowisko zajmowane w IP) wraz z zakresem wykonanych prac |  | |
| Ilość godzin poświęcona na wypracowanie problemu z Instytucją Publiczną | |  |
| Ilość godzin poświęcona na prace z Instytucją Publiczną nad rozwiązaniem problemu | |  |
| 1. Szkolenia, konferencje, w których brał udział Zespół Interdyscyplinarny | | |
| *Należy wyszczególnić listę szkoleń, konferencji, w których brał udział Zespół Interdyscyplinarny (tytuł, czego dotyczyły, data, miejsce)* | | |

|  |
| --- |
| 1. Sposób realizacji MVP |
| *Należy opisać sposób, w jaki realizowane było MVP wraz z wyszczególnieniem kamieni milowych, które zostały oznaczone dla Zespołu* |
| *Należy wyszczególnić i opisać trudności, bariery, jakie Zespół napotkał w trakcie realizacji poszczególnych etapów MVP* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **STOPIEŃ REALIZACJI WYDATKÓW W RAMACH MVP** | | |
| 1. Planowane koszty realizacji etapu i poniesione/rzeczywiste koszty realizacji MVP | Planowane koszty realizacji MVP | Rzeczywiste koszty realizacji MVP |
|  |  |
| *W przypadku wystąpienia rozbieżności, należy uzasadnić* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Wdrożenie i komercjalizacja MVP** | |
| Data odbioru MVP przez Instytucję zgłaszającą problem |  |
| *Należy podać informacje:*  *- czy MVP zostało wdrożone w Instytucji, która zgłosiła problem,*  *- czy została założona spółka,*  *- opis kierunku dalszego rozwoju MVP (jeśli dotyczy),*  *- wskazanie potencjału rynkowego (jeśli dotyczy).* | |

**Pieczęć firmowa Grantobiorcy Podpis i pieczęć osoby upoważnionej   
do reprezentowania Grantobiorcy**

**Data:**