 

**Zpráva o realizaci č.:**

**Číslo projektu:**

**Název projektu:**

**Příjemce:**

**Základní informace**

Pořadové číslo:

Plánované datum podání:

Sledované období od:

Sledované období do:

**Kontaktní údaje**

Jméno:

Příjmení:

Telefon:

e-mail:

**Popis realizace**

Popis pokroku v realizaci projektu za sledované období:

**Informace o případných problémech v realizaci projektu**

Identifikace, popis a řešení problému:

**Klíčové aktivity**

Název klíčové aktivity:

Popis realizace klíčové aktivity ve sledovaném období:

.

.

.

.

.

**Sledované indikátory: doplňte indikátory dle RoPD a doložte vyplněnou tabulku v Příloze č. 1A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kód indikátoru | Název indikátoru | Přírůstková hodnota indikátoru | Popis plnění indikátoru |
| **100 000** | **Celkový počet podpořených osob – cizinců** |  |  |
| **200 000** | **Počet odborných pracovníků v sociální oblasti a terapeutů vyškolených pro práci s cizinci a jejich dětmi** |  |  |
| …. | … |  |  |
| …. | … |  |  |
| …. | … |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Publicita**

Publicita na webu: ano / ne

Komentář:

Publicita na sociálních sítích: ano / ne

Komentář:

Plakát, informační letáky, …: ano / ne

Komentář:

Informační akce pro veřejnost (webináře, semináře, …): ano / ne

Komentář:

Příklady dobré praxe (formou článku / tiskové zprávy / rozhovoru a publikován na webových stránkách, v tisku nebo prostřednictvím vybraných sociálních sítí. Tento výstup bude doprovázet obrazová dokumentace (foto, video apod.): ano / ne

Komentář:

**Čestná prohlášení**

Statutární orgán, resp. osoba oprávněná jednat za žadatele (dále jen „statutární orgán“) stvrzuje, že:

- projekt je realizován v souladu s právním aktem o poskytnutí podpory z PŠČS včetně toho, že při realizaci projektu byly dodrženy relevantní právní předpisy ČR;

- se seznámil/a s obsahem zprávy o realizaci projektu;

- všechny informace ve zprávě o realizaci projektu jsou pravdivé a úplné a že si je vědom/a možných následků a sankcí, které vyplývají z uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

**Příloha č. 1A**: Sledování plnění indikátorů

**Přílohy:** uveďte názvy příloh ke ZoR

**Podpis statutárního zástupce či zplnomocněné osoby (nutné doložení plné moci, pokud již nebyla doložena dříve)**