

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU
KARTA MONITORINGU OKRESOWEGO I KOŃCOWEGO



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

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:

