*Załącznik nr 8*

*do Regulaminu wyboru Grantobiorców oraz realizacji Projektu grantowego*

**Wzór Sprawozdania rocznego o wykorzystaniu inwestycji**

**w ramach Projektu grantowego pn. „Mieszkanie bez barier w Gminie Michałowo”**

**realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Podlaskiego 2021-2027,**

**Osi Priorytetowej IV. Przestrzeń społeczna wysokiej jakości, Działania 4.3. Inwestycje społeczne**

|  |
| --- |
| **Dane Grantobiorcy** |
| Imię i nazwisko Grantobiorcy |  |
| Numer Umowy o powierzenie Grantu |  |
| Data zawarcia Umowy o powierzenie Grantu |  |
| PESEL |  |
| Dane kontaktowe Grantobiorcy (telefon, email) |  |
| Okres, za który przygotowano sprawozdanie (dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr) |  |
| **Lokalizacja wykonanej inwestycji** |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| **Przeznaczenie lokalu mieszkalnego objętego Inwestycją**  |
| Czy w tym samym lokalu mieszkalnym jest zarejestrowana działalność gospodarcza? (TAK/NIE) |  |
| Czy w tym samym lokalu mieszkalnym prowadzona jest działalność gospodarcza? (TAK/NIE) |  |
| **Oświadczenie** |
| Oświadczam, że lokal mieszkalny objęty Inwestycją / zainstalowane urządzenia / zakupione wyposażenie[[1]](#footnote-1) jest / są[[2]](#footnote-2) wykorzystywany/e na rzecz osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w celu zapewnienia jej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.  |
| **Uwagi** |
| Zaobserwowane problemy w działaniu urządzeń / wyposażenia |  |
| Prowadzone prace serwisowe/naprawcze w okresie sprawozdawczym |  |
| **Załączniki** |
| 1 | *Np. Protokoły z przeprowadzonych napraw/przeglądów* |
| 2 |  |
| Etc. |  |

 ………………………..………………………………………………………

 *Miejscowość, data i czytelny podpis Grantobiorcy*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)