Załącznik nr 2 do umowy

na realizację testowania produktu/usługi ekonomii społecznej

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI**

 **TESTOWANIA PRODUKTU/USŁUGI EKONOMII SPOŁECZNEJ**

1. **Dane Uczestnika Projektu**

|  |
| --- |
| **Dane Uczestnika Projektu** |
| **Nazwa**  |  |
| **Adres** (ulica, numer budynku i lokalu, miejscowość, kod pocztowy)  |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS** |  |
| **Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących sprawozdania** (imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) |  |
| 1. **Zakres rzeczowy testowania produktu/usługi ekonomii społecznej**
 |
| **Zakres testowania produktu/ usługi ES**  |  |
| **Miejsce realizacji** |  |
| **Termin realizacji**  |  |
| **Opis odbiorców zrealizowanego testowania oraz ich rekomendacje** (w jak sposób klienci reagowali na produkt/usługę, czy byli zainteresowani, jaka była informacja zwrotna, czy istnieje zapotrzebowanie na dany produkt/usługę, itd.)  |  |
| **Opis testowanego produktu lub usługi ekonomii społecznej**(jak przebiegało testowanie, sukcesy, problemy, trudności, w jaki sposób próbowano je wykorzystać lub zniwelować, itd.)  |  |
| **Rekomendacje i uwagi do testowania**(na co zwrócić uwagę , czy usługa/produkt są rentowne, czy Uczestnika Projektu będzie wdrażał testowany produkt/usługę, itd.)  |  |
| **Opis dalszego wdrażania testowanego produktu/usługi**  |  |

Wykaz dokumentów (faktur) załączanych do rozliczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Nazwa kosztu** (zgodnie z formularzem oferty) | **Nr faktury** | **Data wystawienia faktury** | **Kwota faktury (brutto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Kwota**  |  |
| **Kwota przyznanego Wsparcia** |  |
| **Kwota do zwrotu** |  |
| **Kwota przychodu osiągniętego przez Uczestnika Projektu w związku z testowaniem produktu/usługi ekonomii społecznej**  |  |

………………………………………………

Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych do reprezentowania Uczestnika Projektu