

**Dzieło Pomocy „Ad Gentes”**  
03-729 Warszawa 4,  
ul. Byszevska 1, skr. poczt. 112  
tel. 00 48 22 743 95 24; fax. 00 48 793 95 27  
[www.adgentes.misje.pl](http://www.adgentes.misje.pl) email: [adgentes@misje.pl](mailto:adgentes@misje.pl)

## **ROZLICZENIE Z REALIZACJI PROJEKTU**

**Imię i nazwisko** \_\_\_\_\_  
*Odpowiedzialnego za realizację projektu*

**Kraj, placówka misyjna** \_\_\_\_\_

**Numer projektu** \_\_\_\_\_

**Tytuł projektu** \_\_\_\_\_

**Kwota przyznana** \_\_\_\_\_ **EUR**

### **Dołączam następującą dokumentację:**

- Rachunki /Faktury \_\_\_\_\_
- Zdjęcia/Slajdy \_\_\_\_\_
- CD/DVD \_\_\_\_\_
- Inne dokumenty \_\_\_\_\_

### **Potwierdzenie wykonania projektu:**

\_\_\_\_\_  
*Przełożony placówki, ekonom, przedstawiciel F.D.*

L.S.

Podpis: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

---

*Przypominamy, że nie przyznaje się funduszy na realizację nowych projektów, jeżeli Dzieło Pomocy „Ad Gentes” nie otrzyma szczegółowego sprawozdania z poprzednich projektów.*

# **SPRAWOZDANIE / OPIS Z REALIZACJI PROJEKTU**