**KARTA MONITORINGU I EWALUACJI PROJEKTU SOCJALNEGO**

**Dotyczy Projektu socjalnego z dnia**......…………………………………………………………………………

**Opis przebiegu realizacji celów / zmiany w ocenie sytuacji osoby/rodziny/grupy**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* Projekt jest realizowany zgodnie z ustaleniami – nie wymaga dokonania zmian.
* Projekt wymaga wprowadzenia zmian w zakresie:
1. Celów

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zadań

……………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* Projekt został zrealizowany.

**Załączniki do karty monitoringu i ewaluacji[[1]](#footnote-1)** .……………………………………………………………………………………………………………………………………

***Podpisy głównych uczestników/realizatorów i odbiorców projektu***

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

***Podpisy pozostałych uczestników/realizatorów projektu***

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

……………………………………………………………

*(imię i nazwisko) (podpis)*

**Data wypełnienia Karty**: ………………………………………

1. W przypadku zmiany celów i zadań konieczne jest ponowne wypełnienie tabeli 3.4 Karty projektu socjalnego. [↑](#footnote-ref-1)