**Załącznik nr 3 Wzór raportu częściowego i końcowego**

**Raport częściowy**

Składany w przypadku stypendiów trwających powyżej 15 miesięcy w terminie 30 dni po zakończeniu pierwszego roku realizacji stypendium

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Informacje o stypendium** | |
| Nr wniosku |  |
| Tytuł stypendium |  |
| Imię Beneficjenta |  |
| Nazwisko Beneficjenta |  |
| Kwota przyznanego finansowania |  |
| Data rozpoczęcia stypendium |  |
| Data zakończenia stypendium |  |

|  |
| --- |
| **II. Działania zrealizowane w Ośrodku Goszczącym** |
| Opis działań zrealizowanych do chwili składania raportu; należy uzupełnić odnosząc się do działań i rezultatów zaplanowanych we wniosku. |
| Opis i uzasadnienie zmian w realizacji stypendium:  Jeżeli nastąpiły zmiany względem umowy/wniosku należy je opisać i uzasadnić. |
| Dodatkowe informacje i uwagi |

Załączniki:

1. Opinia bezpośredniego opiekuna o przebiegu realizacji stypendium.
2. Informacje o rezultatach stypendium (zał. artykuły, informacje o wystąpieniach konferencyjnych, inne).

|  |
| --- |
| **IV. Oświadczenia** |
| Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym raporcie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |

**Raport końcowy**

Składany przez wszystkich Beneficjentów w terminie 30 dni od zakończenia stypendium

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Informacje o stypendium** | |
| Nr wniosku |  |
| Tytuł stypendium |  |
| Imię Beneficjenta |  |
| Nazwisko Beneficjenta |  |
| Kwota przyznanego finansowania |  |
| Data rozpoczęcia stypendium |  |
| Data zakończenia stypendium |  |

|  |
| --- |
| **II. Działania zrealizowane w Ośrodku Goszczącym** |
| Opis działań zrealizowanych podczas Stypendium; należy uzupełnić odnosząc się do działań i rezultatów zaplanowanych we wniosku. |
| Efekty udziału Beneficjenta w Programie  - opis zrealizowanych działań i osiągniętych rezultatów zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem  - wpływ Stypendium na dalszą pracę i karierę naukową Beneficjenta,  - korzyści dla Ośrodka goszczącego  - wpływ na rozwój dyscypliny naukowej  - wpływ na dalszą współpracę z Ośrodkiem goszczącym: planowane badania, projekty badawcze, publikacje naukowe, itp. |
| Opis i uzasadnienie zmian podczas realizacji stypendium:  Jeżeli w realizacji stypendium nastąpiły zmiany względem umowy/wniosku należy je opisać i uzasadnić. |
| Krótkie streszczenie działań i ich rezultatów w formie popularyzatorskiej, która może być publikowana przez Narodową Agencję Wymiany Akademickiej. |
| Dodatkowe informacje i uwagi |

|  |
| --- |
| **III. Rozliczenie finansowe Stypendium** |
| Opis wszystkich zmian zaistniałych w trakcie realizacji Stypendium, mających wpływ na kwotę przyznanego finansowania, zwłaszcza gdy:   * stypendium trwało krócej lub odbyło się w innym terminie niż wskazany we wniosku, * zrezygnowano z przyjazdu małżonka, niepełnoletnich dzieci lub opiekuna Beneficjenta, lub też gdy ich pobyt był krótszy niż planowano na etapie składania wniosku.   Opis wydatków poniesionych w ramach dodatku szkoleniowego zgodnie z regulaminem programu. |
| Środki finansowe niewykorzystane lub wykorzystane nieprawidłowo są potrącane z płatności bilansującej lub podlegają zwrotowi na rachunek bankowy Agencji w terminie 14 dni od dnia wezwania do ich zwrotu, w przypadku, gdy ich wysokość przekracza kwotę płatności bilansującej.  Kwota o jaką należy obniżyć Stypendium: |

Załączniki:

1. Opinia bezpośredniego opiekuna o przebiegu realizacji stypendium, osiągniętych rezultatach, wraz z potwierdzeniem dat pobytu Beneficjenta w ośrodku goszczącym, w tym nieprzebywania poza ośrodkiem goszczącym przez okres dłuższy niż 10% ogólnego wymiaru pobytu,
2. Informacje o rezultatach stypendium (zał. artykuły, informacje o wystąpieniach
3. Kopie/skany biletów lub innych dokumentów potwierdzających informację o przyjeździe członków rodziny lub opiekuna i długości ich pobytu
4. Kopie/skany biletów i innych dokumentów potwierdzających udział w konferencjach i szkoleniach.

|  |
| --- |
| **VI. Oświadczenia** |
| Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym raporcie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. |