ROPS……….. Załącznik nr 5

Miejscowość, data………

Raport z postępów realizacji innowacji społecznej pt.

„………………………………………………………………….”

Dotyczący …………….. miesiąca testowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działania realizowane w  miesiącu:** | **Stan realizacji**  **(np. zakończone, w trakcie, nie rozpoczęto)** | **Zmiany/rozbieżności w realizacji**  **(Przykład opisu: „W związku z … nastąpiło opóźnienie w realizacji działania i wdrożenie nastąpi…”)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Które z zaplanowanych efektów/rezultatów udało Wam się osiągnąć, a których się nie udało?**

W odniesieniu do rezultatów zaplanowanych w Specyfikacji Innowacji)

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

**Jakich uzupełnień, poprawek i modyfikacji wymagają produkty wdrożeniowe?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

**Które z zaplanowanych efektów/rezultatów udało Wam się osiągnąć, a których się nie udało?**

(odniesienie do rezultatów zaplanowanych w Specyfikacji Innowacji)

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

Podpis Wykonawcy

……………………………..