

Sprawozdanie 2026

Programu Grantowego Drogowskaz

1. Nazwa Grantobiorcy *

2. NIP Grantobiorcy *

The value must be a number

3. Adres mailowy Grantobiorcy (podmiotu, który podpisywał umowę) *

Please enter an email

4. Telefon kontaktowy do Grantobiorcy (podmiotu, który podpisywał umowę) *

The value must be a number

5. Adres Grantobiorcy - zgodny z umową *

6. Tytuł Projektu *

7. Rodzaj otrzymanego grantu *

- ☐ 20 000 (mały grant)
- ☐ 50 000 (średni grant)
- ☐ 100 000 (duży grant)

8. Data rozpoczęcia Projektu *



9. Data zakończenia Projektu *



10. Opis zrealizowanego Projektu (Zredaguj tekst w czasie przeszłym, gdyż ten opis znajdzie się w zbiorczym raporcie z realizacji Programu Grantowego Drogowskaz) *

11. Streszczenie - podaj skrócony opis zrealizowanego Projektu (max 1000 znaków) *

Please enter at most 1000 characters

12. Jakie były zakładane cele Projektu? Czy i w jakim stopniu udało się te cele osiągnąć? Jeśli nie zostały osiągnięte – wyjaśnij dlaczego? *

Please enter at most 1000 characters

13. Gdzie był realizowany Projekt - wpisz miejscowość/miejscowości wraz z nazwą gminy np. Cetki, gmina Rypin? *

Please enter at most 150 characters

14. Podaj wielkość miejscowości, w której był realizowany Projekt? (dot. głównych działań projektowych) *

- ☐ do 5 000 mieszkańców
- ☐ pomiędzy 5 001 a 10 000 mieszkańców
- ☐ pomiędzy 10 001 a 20 000 mieszkańców
- ☐ pomiędzy 20 001 a 50 000 mieszkańców
- ☐ pomiędzy 50 001 a 100 000 mieszkańców
- ☐ pomiędzy 100 000 a 250 000 mieszkańców
- ☐ ponad 250 000 mieszkańców

15. Jaki zasięg miał realizowany Projekt (geograficznie) ? *

- ☐ lokalny
- ☐ regionalny
- ☐ ogólnopolski

16. Jaka była łączna liczba wszystkich pośrednich odbiorców działań projektowych (odbiorcy pośredni to: adresaci materiałów edukacyjnych, odbiorcy kampanii społecznej, odbiorcy mediów społecznościowych, itp.)? *

Please enter a whole number

17. Jaka była łączna liczba wszystkich odbiorców bezpośrednich działań projektowych (odbiorcy bezpośredni to uczestnicy szkoleń, warsztatów, itp.)? *

Please enter a whole number

18. Czy bezpośrednimi odbiorcami działań projektowych były dzieci w wieku przedszkolnym? *

☐ TAK

☐ NIE

19. Podaj liczbę dzieci w wieku przedszkolnym. W przypadku masowych wydarzeń prosimy o podanie przybliżonej liczby.

Please enter a whole number

20. Czy bezpośrednimi odbiorcami działań projektowych były dzieci z klas 1-3? *

☐ TAK

☐ NIE

21. Podaj liczbę dzieci z klas 1-3. W przypadku masowych wydarzeń prosimy o podanie przybliżonej liczby. *

Please enter a whole number

22. Czy bezpośrednimi odbiorcami działań projektowych były dzieci z klas 4-8? *

☐ TAK

☐ NIE

23. Podaj liczbę dzieci z klas 4-8. W przypadku masowych wydarzeń prosimy o podanie przybliżonej liczby. *

Please enter a whole number

24. Czy bezpośrednimi odbiorcami działań projektowych była młodzież z liceum/technikum/szkoły zawodowej? *

☐ TAK

☐ NIE

25. Podaj liczbę młodzieży z liceum/technikum/szkoły zawodowej. W przypadku masowych wydarzeń prosimy o podanie przybliżonej liczby. *

Please enter a whole number

26. Czy bezpośrednimi odbiorcami działań projektowych były dzieci i młodzież z niepełnosprawnościami? *

☐ TAK

☐ NIE

27. Podaj liczbę dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami. W przypadku masowych wydarzeń prosimy o podanie przybliżonej liczby. *

Please enter a whole number

28. Czy bezpośrednimi odbiorcami działań projektowych były osoby dorosłe? *

☐ TAK

☐ NIE

29. Podaj liczbę osób dorosłych. W przypadku masowych wydarzeń prosimy o podanie przybliżonej liczby. *

Please enter a whole number

30. Jakie działania zostały podjęte w ramach Projektu? *

Please enter at most 1500 characters

31. Czy wszystkie działania przewidziane w Umowie zostały zrealizowane? *

☐ TAK

☐ NIE

32. Które elementy projektu nie zostały zrealizowane i dlaczego? (jeśli nie dotyczy, wpisz: 0) *

Please enter at most 500 characters

33. Czy w ramach Projektu przeprowadzono szkolenia, warsztaty, lekcje, pogadanki *

☐ TAK

☐ NIE

34. Wpisz liczbę szkoleń, warsztatów, lekcji, pogadek realizowanych w ramach Projektu. *

Please enter a whole number

35. Wpisz łączną liczbę uczestników szkoleń, warsztatów, lekcji, pogadek realizowanych w ramach Projektu (jeśli nie dotyczy, wpisz 0) *

Please enter a whole number

36. Czy w ramach Projektu odbyły się przedstawienia/musical. *

☐ TAK

☐ NIE

37. Wpisz liczbę przedstawień/musicali realizowanych w ramach projektu (jeśli nie dotyczy, wpisz: 0) *

Please enter a whole number

38. Wpisz łączną liczbę uczestników przedstawień/musicali realizowanych w ramach Projektu (jeśli nie dotyczy, wpisz: 0). *

Please enter a whole number

39. Czy w ramach projektu odbyły się pikniki. *

☐ TAK

☐ NIE

40. Wpisz liczbę pikników zrealizowanych w ramach Projektu (jeśli nie dotyczy, wpisz: 0). *

Please enter a whole number

41. Wpisz łączną liczbę uczestników pikników realizowanych w ramach Projektu (jeśli nie dotyczy, wpisz: 0). *

Please enter a whole number

42. Czy w ramach Projektu odbyły się rajdy rowerowe. *

☐ TAK

☐ NIE

43. Wpisz liczbę rajdów rowerowych realizowanych w ramach Projektu (jeśli nie dotyczy, wpisz: 0). *

Please enter a whole number

44. Wpisz łączną liczbę uczestników rajdów rowerowych realizowanych w ramach Projektu (jeśli nie dotyczy, wpisz: 0). *

Please enter a whole number

45. Czy w ramach Projektu dokonano zakupu mobilnego miasteczka ruchu drogowego? *

☐ TAK

☐ NIE

46. Wpisz liczbę zakupionych mobilnych miasteczek ruchu drogowego. *

Please enter a whole number

47. Czy w ramach Projektu dokonano zakupu Defibrylatora AED? *

☐ TAK

☐ NIE

48. Wpisz liczbę zakupionych defibrylatorów AED. *

Please enter a whole number

49. Czy w ramach Projektu dokonano zakupu radarowego wyświetlacza prędkości? *

☐ TAK

☐ NIE

50. Wpisz liczbę radarowych wyświetlaczy prędkości. *

Please enter a whole number

51. Czy w ramach Projektu dokonano zakupu progów zwalniających? *

☐ TAK

☐ NIE

52. Wpisz liczbę zakupionych progów zwalniających. *

Please enter a whole number

53. Czy w ramach Projektu dokonano zakupu odblasków, kamizelek odblaskowych itp.? *

☐ TAK

☐ NIE

54. Wpisz liczbę zakupionych odblasków, kamizelek odblaskowych, itp. *

Please enter a whole number

55. Czy w ramach Projektu dokonano zakupu kasków? *

☐ TAK

☐ NIE

56. Wpisz liczbę zakupionych kasków. *

Please enter a whole number

57. Czy w ramach Projektu dokonano zakupu ochraniaczy? *

☐ TAK

☐ NIE

58. Wpisz liczbę zakupionych ochraniaczy. *

Please enter a whole number

59. Opisz produkty, które powstały w ramach Projektu. Jeśli w ramach Projektu powstały jakieś produkty (np. broszury, scenariusze, edukacyjne materiały video), prosimy o wypisanie i podanie liczb. *

Please enter at most 500 characters

60. Na jakie problemy z zakresu Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego (BRD) odpowiadał Projekt?
- dlaczego zaplanowane działania były potrzebne? - czyje
i jakie potrzeby zostały dzięki niemu zaspokojone?
(przygotowując odpowiedź skorzystaj ze zdefiniowanych problemów we Wniosku o dofinansowanie, użyj czasu przeszłego) *

Please enter at most 1500 characters

61. Proszę opisać efekty i wpływ projektu.

*

Please enter at most 1000 characters

62. Opisz, w jaki sposób realizacja Projektu przyczyniła się do zmian wśród jego odbiorców oraz w lokalnej społeczności.
Przykładowo mogą to być: wzrost świadomości zasad bezpieczeństwa ruchu drogowego, poprawa infrastruktury, większe zaangażowanie mieszkańców lub inne wymierne rezultaty. *

Please enter at most 1000 characters

63. Opisz, w jaki sposób weryfikowano efekty/wpływ Projektu (np. wywiady, ankiety)? *

Please enter at most 1000 characters

64. Czy udało się osiągnąć trwałość Projektu po jego zakończeniu?

Czy Projekt będzie kontynuowany w przyszłości, nawet jeśli będzie wymagał modyfikacji? *

Please enter at most 1000 characters

65. Czy realizacja Projektu zakończyła się powodzeniem/sukcesem? Uzasadnij swoją odpowiedź.

Z czego jesteś wyjątkowo zadowolona/ny, dumna/y w kontekście zrealizowanego Projektu?

*

Please enter at most 1000 characters

66. Czy przy realizacji Projektu nawiązano relacje z lokalnymi partnerami: *

- ☐ Lokalne centrum kultury
- ☐ Lokalne instytucje oświatowe
- ☐ Lokalne media
- ☐ Policja
- ☐ Przedstawiciele władz lokalnych
- ☐ Straż Pożarna
- ☐ Straż miejska
- ☐ Zespół ratownictwa medycznego
- ☐ Other

67. Jakie działania promocyjne towarzyszyły realizacji Projektu?

Opisz działania w social mediach, lokalnej prasie wklej linki. *

68. Czy Projekt byłby realizowany gdyby nie otrzymał grantu w ramach Programu Drogowskaz?

*

- ☐ TAK
- ☐ NIE

69. Czy weźmiesz udział w kolejnej edycji Programu Grantowego Drogowskaz? *

- ☐ TAK
- ☐ NIE

70. Czy na terenie Twojej gminy/powiatu/miasta prowadzone są inne działania na rzecz poprawy Bezpieczeństwa Ruchu Drogowego? *

☐ TAK

☐ NIE

71. Opisz jakie to działania: *

Please enter at most 1000 characters

72. Czy poleciłbyś/poleciłabyś Program Grantowy Drogowskaz? *

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Bardzo mało prawdo

Bardzo prawdopodobne

73. Co zmieniłbyś/zmieniłabyś w Programie Grantowym Drogowskaz, a co uważasz za jego największą zaletę

Opisz, co Twoim zdaniem wymaga poprawy.

Podziel się również tym, co według Ciebie stanowi mocną stronę programu.

To miejsce na swobodną wypowiedź. *

Please enter at most 1000 characters

74. Jak oceniasz poszczególne elementy Programu Grantowego Drogowskaz. *

	Bardzo niezadowolony	Niezadowolony	Neutralny	Zadowolony	Bardzo zadowolony
Termin naboru wniosków do Programu	☐	☐	☐	☐	☐
Wysokość grantu	☐	☐	☐	☐	☐
Termin, w którym grant może być realizowany	☐	☐	☐	☐	☐
Formalności związane z realizacją Projektu (umowa, sprawozdanie)	☐	☐	☐	☐	☐
Koordinacja Programu Grantowego Drogowskaz	☐	☐	☐	☐	☐

75. Kwota otrzymanego grantu. *

Please enter a whole number

76. Łączna kwota wykorzystanego grantu (całość poniesionych wydatków wraz z kwotą wykorzystaną na cele statutowe) *

The value must be a number

77. Kwota wykorzystanego grantu na cele statutowe (jeśli była wykorzystana jeśli nie, to wpisz 0) *

The value must be a number

78. Kwota zwrotu niewykorzystanego grantu (jeśli była dokonana jeśli nie, to wpisz 0) *

The value must be a number

79. Podaj sumę wydatków przeznaczonych na edukację w ramach Projektu *

The value must be a number

80. Oświadczam, że środki przeznaczone na działania edukacyjne realizowane w ramach Projektu wyniosły minimum 50% kwoty Grantu (środki pochodzące z darowizny otrzymanej przez Fundację Inter Cars od Fundacji Stars4Stars). * ☐ Oświadczam

81. Opis wprowadzonych zmian w budżecie Projektu. *

Please enter at most 1000 characters

82. Imię i nazwisko osoby sporządzającej sprawozdanie i składającej poniższe oświadczenie i zgodę. *

83. Email osoby sporządzającej sprawozdanie. *

Please enter an email

84. Numer telefonu osoby sporządzającej sprawozdanie. *

The value must be a number

85. Oświadczenie *

Oświadczam, że wszelkie informacje i dane podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą

☐ Oświadczam

86. ZGODA:

Administratorem danych osobowych osób działających w imieniu Wnioskodawcy, w tym reprezentantów i osób wskazanych do kontaktu, jest Fundacja Inter Cars z siedzibą w Warszawie, ul. Zgrupowania AK „Kampinos” 15/Wieża B. Dane osobowe przetwarzane są w celu organizacji i realizacji Programu „DROGOWSKAZ”, w tym w szczególności: weryfikacji Wniosków, wyłonienia zwycięzców Programu oraz rozpatrywania reklamacji związanych z Programem, komunikacji z Wnioskodawcami, dopełnienia wszelkich niezbędnych formalności w celu realizacji grantu, w tym przekazania i rozliczenia Grantu na warunkach określonych w niniejszej Umowie, promocji Programu, wizerunku, produktów i usług Organizatora, obrony przed roszczeniami i dochodzenia roszczeń w związku z Programem i udzielonym Grantem. Pełna treść obowiązku informacyjnego, w tym przysługujące prawa znajdują się w regulaminie programu grantowego Fundacji Inter Cars „Drogowskaz” *

☐ Zgadzam się