F-ESC-022/ 03.2025

# Raport de progres

*Acest raport trebuie trimis după completarea secțiunilor de mai jos împreună cu calendarul activităților implementate (dacă se aplică).*

1. **Datele de identificare ale proiectului**

|  |  |
| --- | --- |
| Programul de finanțare | Corpul European de Solidaritate |
| Tipul proiectului | Proiect de voluntariat/Proiect de experiență profesională/ Proiect de voluntariat specific (parteneriate de voluntariat) |
| Limba de completare | RO |
| Numele beneficiarului |  |
| OID beneficiar |  |
| Numărul de referința al contractului (pentru Parteneriate de voluntariat se va folosi numărul contractului specific) | 2019-1-RO01-ESCxx-xxxxx |
| Titlul proiectului |  |
| Data de început a proiectului (dd-mm-yyyy) |  |
| Data de încheiere a proiectului (dd-mm-yyyy) |  |
| Durata (în luni) |  |
| Perioada raportată (dd-mm-yyyy - dd-mm-yyyy) |  |

# 2. Activități implementate

*2.1. Descrieți activitățile implementate, indicați și explicați motivele pentru eventualele modificări ale activităților în raport cu cererea de finanțare:*

*2.2. Explicați cum a fost realizată pregătirea activităților implementate în cadrul proiectului, inclusiv sprijinul oferit participanților voluntari/interni/angajați înainte și după sosirea în cadrul activităților de la data începerii proiectului (sau a completării ultimului raport de progres) și până la momentul completării prezentului raport de progres.*

*2.3. Explicați succint profilul participanților implicați în proiect (voluntari/ interni/ angajați). Explicați cum s-a realizat selecția și comunicarea cu aceștia.*

*2.4. Ați implicat participanți (voluntari/angajați/interni) cu oportunități reduse?*

*[ ] DA [ ] NU*

*Dacă răspunsul este afirmativ, indicați în secțiunea de mai jos care sunt barierele cu care se confruntă participanții și ce măsuri de sprijin implementați.*

*2.5. Descrieți competențele (cunoștințe, abilități, atitudini și comportamente) dobândite / îmbunătățite de participanți până la data completării acestui raport de progres.*

*2.6. Descrieți impactul activităților proiectului asupra grupurilor țintă, comunității locale, precum și asupra participanților și organizațiilor participante până la data completării acestui raport de progres. (dacă se aplică)*

*2.7. Participanții au luat parte la ciclul de formare și evaluare? (On-arrival training, mid-term evaluation)*

*[ ] DA* *[ ] NU*

*Comentarii:*

*2.8. Există organizații partenere în acest moment? (pentru proiectele de voluntariat)*

*[ ] DA [ ] NU*

*Daca da, completați datele:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tip organizatie | PIC/OID  | Nume organizație participanta | Țara organizației participante | Referința de acreditare / certificare de calitate organizație participantă |
| Partener |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Dacă nu, oferiți detalii:*

|  |  |
| --- | --- |
| Detalii financiare implementare proiect | Suma (în euro) |
| Buget total aprobat |  |
| Tranșe de avans primite (total) |  |
| Suma din avans deja utilizata (cel puțin 70%/ 90% din suma anterioară de avans, conform contractului) |  |
| Tranșă de avans solicitată Agenției Naționale |  |

**Confirm că instrumentul de mobilitate Mobility Tool + conține informații actualizate despre mobilitățile derulate până la data transmiterii acestui raport de progres.**

# *Anexe: se anexează calendarul activităților implementate*

|  |
| --- |
| Pentru beneficiar: [a se înlocui cu numele oficial si complet al beneficiarului ]  |
|  [a se înlocui cu prenume / nume / funcţie a reprezentantului legal care semnează  |
| semnătura și ștampilă (dacă se aplică)  |
| Încheiat în [localitatea], la [data] |