# RAPORT CZĘŚCIOWY

Raport z I części realizacji grantu

Nazwa Grantobiorcy: ……

Numer umowy: …..

W Raporcie z I części testowania proszę zawrzeć informacje wg poniższych punktów:

1. Informacja o działaniach dotychczas zrealizowanych w ramach I części testowania (bądź nie zrealizowanych), w tym wskazanie dat realizacji działań oraz opis, co się wydarzyło w ramach poszczególnych działań, jak się to odnosi do planowanych działań na etapie Specyfikacji Innowacji.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr działania** | **Nazwa działania** | **Opis działania** | **data rozpoczęcia działania** | **data zakończenia działania** | **Status działań** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

*powielcie rzędy w tabeli do liczby działań zaplanowanych przez Was działań.*

Komentarz do działań zrealizowanych, zaplanowanych, zmienionych:

|  |
| --- |
|  |

1. Informacja o działaniach zaplanowanych w ramach II części testowania, także tych koniecznych do modyfikacji w zakresie aktywności lub/i dat.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr działania** | **Nazwa działania** | **Opis działania** | **data rozpoczęcia działania** | **data zakończenia działania** | **Status** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

*powielcie rzędy w tabeli do liczby działań zaplanowanych przez Was działań.*

Komentarz do działań zaplanowanych na II część testowania:

|  |
| --- |
|  |

1. Informacja ilu odbiorców, odbiorczyń innowacji i użytkowników innowacji udało się pozyskać do realizacji grantu do tej pory w stosunku do liczb zadeklarowanych w Specyfikacji Innowacji. Prosimy o zestawienie liczb zadeklarowanych w Specyfikacji innowacji oraz dotychczas osiągniętych. Jeżeli liczby nie są zgodne, prosimy o komentarz pod tabelą.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ** | **Nazwa** | **Liczba docelowa zgodnie ze Specyfikacją Innowacji** | **Liczba aktualnie zrekrutowanych** |
| Odbiorcy innowacji[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
| Użytkownicy innowacji[[2]](#footnote-2) |  |  |  |

Komentarz do liczby odbiorców, odbiorczyń i użytkowników:

|  |
| --- |
|  |

1. Informacje o partnerach, z jakimi zrealizowano testowanie, środowisku realizacji i sposobach dotarcia do partnerów i środowisk.

|  |
| --- |
|  |

1. Informacja o postępie prac nad rezultatami. Jeśli nastąpiły zmiany względem tych planowanych, prosimy o komentarz pod tabelą

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr rezultatu** | **Nazwa rezultatu** | **Elementy rezultatu** | **Opiszcie jakie z zaplanowanych wskaźników jakościowych i ilościowych osiągnęliście przygotowując Rezultat** | **Data przekazania Rezultatu do Inkubatora** | **Koszty poniesione dotychczas na przygotowanie Rezultatu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*powielcie rzędy w tabeli do liczby rezultatów zaplanowanych przez Was.*

Komentarz do Rezultatów:

|  |
| --- |
|  |

1. Opis wniosków z testowania (jeśli dotyczy) z opisaniem poszczególnych działań związanych z mikrotestami i/lub testem końcowym wykazanymi w Specyfikacji Innowacji. Jeśli nastąpiły zmiany względem tych planowanych, prosimy o komentarz pod tabelą.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa mikrotestu** | **Co sprawdzaliście?** | **W jaki sposób?** *Co robiliście w ramach mikrotestu jakimi narzędziami? Czy mikrotest był z odbiorcami czy użytkownikami?* | **Jakie wnioski wyciągnęliście z mikrotestu? W jaki sposób uwzględniliście je w projektowaniu rezultatu/rezultatów?** | **W ramach którego rezultatu/których rezultatów robicie mikrotest?** *Napiszcie nr rezultatu/rezultatów lub nazwę rezultatu/nazwy rezultatów.* | **data rozpoczęcia mikrotestu (miesiąc, rok)** | **data zakończenia mikrotestu (miesiąc, rok)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Komentarz do przebiegu testowania:

|  |
| --- |
|  |

1. Jak przebiega organizacja pracy i podział odpowiedzialności w zespole projektowym: kto z członków/członkiń zespołu jest odpowiedzialny za jakie zadania? Czy jest to realizowane zgodnie z planem, czy coś się zmieniło? Jeśli tak, to co i dlaczego?

|  |
| --- |
|  |

1. W jaki sposób na I etapie testowania uwzględniliście zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami? Sprawdźcie jak te działania korespondują z założeniami ujętymi przez Was w Specyfikacji Innowacji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zasada równości szans**  **i niedyskryminacji** | **Zastosowanie/niezastosowanie zasady** |
| 1. Zaangażowanie wszystkich płci w prace nad testowaniem oraz dopracowaniem |  |
| 2. Dostępność rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami lub wymagających wsparcia ze względu na wiek lub stan zdrowia |  |
| 3. Konsultowanie rozwiązania z osobami z niepełnosprawnościami lub wymagających wsparcia ze względu na wiek lub stan zdrowia w trakcie prac nad rozwiązaniem oraz podczas jego testowania |  |
| 4. Dostępność przestrzeni (np. budynki, pomieszczenia), w której odbywają się zajęcia/spotkania, dla osób z różnymi potrzebami, aby mogli brać w nich udział na zasadzie równości z innymi osobami |  |
| 5. Zapewnienie odpowiedniego transportu osobom ze szczególnymi potrzebami |  |
| 6. Dopasowanie pory dnia oraz czasu trwania warsztatów/zajęć do możliwości odbiorców i odbiorczyń |  |
| 7. Dla osób wymagających wsparcia w komunikowaniu się możliwość wykorzystania środków wspierających komunikowanie się (np. tłumacz PJM) |  |
| 8. Zorganizowanie w trakcie testowania innowacji lub poszczególnych wydarzeń wsparcia towarzyszącego (wolontariusz/-ka, opiekun/-ka, asystent/-ka, terapeuta/-tka, trener/-ka) dla osób wymagających takiej pomocy |  |
| 9. Dostosowanie posiłków do indywidualnych potrzeb uczestników i uczestniczek wydarzeń w trakcie testowania innowacji |  |
| 10. Tworzenie informacji i materiałów w różnych formatach ( audio, wideo z napisami lub tłumaczeniem na język migowy )oraz tekstów wizualnie przyjaznych, w łatwym do czytania formacie przy użyciu prostego, równościowego i dostępnego języka, łatwego do czytania i zrozumienia oraz (dostosowana czcionka, kontrast, justowania, czytelność grafik) Przy projektowaniu graficznym, używanie kontrastujących kolorów i dużych czcionek, aby materiały były czytelne dla osób z wadami wzroku |  |
| 11. Udostępnianie informacji i materiałów w formie elektronicznej przy spełnieniu standardów WCAG ((Web Content Accessibility Guidelines) , które zapewniają dostępność cyfrową tak, aby były one dostępne dla szerokiego grona odbiorców, w tym osób z niepełnosprawnościami |  |
| 12. Inne szczególne potrzeby uczestników i uczestniczek oraz inne elementy uwzględniające zasady równości szans i niedyskryminacji, które nie zostały uwzględnione w wyżej wymienionych. punktach, a które wskazali uczestnicy i uczestniczki (np. w ankiecie) |  |

8. Informacje o ewentualnych trudnościach i problemach w realizacji testowania.

|  |
| --- |
|  |

9. Informacje o ewentualnych przesunięciach budżetowych lub innych zmianach względem planowanych w Specyfikacji Innowacji.

|  |
| --- |
|  |

10. Na zakończenie pochwalcie się swoimi sukcesami. Z czego jesteście najbardziej zadowoleni w tej części testowania? Jaką informację zwrotną dostajecie od uczestników testowania? Dołączcie zdjęcia, filmiki z Waszych działań!

|  |
| --- |
|  |

Załączniki:

1. Rezultaty wypracowane dotychczas zgodnie z harmonogramem określonym w załączniku nr 2 do umowy o powierzenie grantu (jeśli dotyczy)
2. Załącznik nr 4 do umowy o powierzenie grantu: Oświadczenie o wydatkowaniu środków zgodnie z przeznaczeniem grantu

……………………………………… ………………………………

(data, miejscowość) (podpis Grantobiorcy)

1. Zgodnie z Umową o powierzenie grantu: odbiorcy innowacji społecznych – osoby fizyczne, które w sposób bezpośredni mogą skorzystać z Innowacji społecznych, w szczególności: osoby starsze (60+), osoby starsze wymagające wsparcia ze względu na wiek lub stan zdrowia, opiekunowie osób starszych wymagających wsparcia. Podczas realizacji Grantu w obszarze „Projektowanie późnej dorosłości” Odbiorcami mogą być też inne osoby; [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Umową o powierzenie grantu: użytkownicy innowacji społecznej – podmioty publiczne lub prywatne, które mogą wykorzystać Innowacje społeczne w praktyce świadczenia usług lub wsparcia Odbiorców innowacji społecznych, w szczególności podmioty, u których odbywa się Testowanie innowacji społecznych [↑](#footnote-ref-2)