**závěrečná zpráva o řešení projektu v letech 2019-2020**

(projekty s kódovým označením 8J19xxx s dobou řešení 2019-2020)

1. **Základní údaje projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační kód |  |
| Název projektu |  |
| Příjemce podpory |  |
| Řešitel projektu |  |

1. **Výsledky řešení projektu**

|  |
| --- |
| 1. Pobyty českého řešitele projektu v zahraničí

(Uveďte stručnou charakteristiku jednotlivých uskutečněných cest do zahraničí, tj. termín a délku trvání cesty, jména účastníků (v případě změn v řešitelském týmu, doložte oznámení poskytovateli). Doporučený rozsah ¼ strany textu pro charakteristiku 1 cesty.)Počet zahraničních cest celkem:  |

|  |
| --- |
| 1. Pobyty zahraničního řešitele projektu v České republice

(Uveďte stručnou charakteristiku jednotlivých uskutečněných pobytů zahraničního řešitele projektu v České republice, tj. termín a délku pobytu, jména účastníků apod. Doporučený rozsah ¼ strany textu pro charakteristiku 1 pobytu.)Počet dnů pobytu (X) zahraničního řešitele celkem: X dní - krátkodobý pobyt X dní - dlouhodobý pobyt  |

|  |
| --- |
| 1. Výsledky řešení projektu

(Popište výsledky řešení projektu - konkrétní výstupy řešení projektu, publikační činnost, možné využití výsledků projektu v praxi, potenciál pro další rozvoj spolupráce se zahraničním partnerem apod. Doporučený rozsah 1 strana textu.) |

1. **Čerpání poskytnuté podpory**

**3.1. Rok 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Výše poskytnuté podpory | ,- Kč |
| Cestovní náklady | ,- Kč |
| Zdravotní pojištění | ,- Kč |
| Pobytové náklady | ,- Kč |
| Vyčerpáno celkem | ,- Kč |
| Vráceno poskytovateli | ,- Kč |

**3.2. Rok 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Výše poskytnuté podpory | ,- Kč |
| Cestovní náklady | ,- Kč |
| Zdravotní pojištění | ,- Kč |
| Pobytové náklady | ,- Kč |
| Vyčerpáno celkem | ,- Kč |
| Vráceno poskytovateli | ,- Kč |

1. **Potvrzení správnosti uvedených údajů**

|  |  |
| --- | --- |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_. \_\_. \_\_\_\_. | Razítko: |
| Podpis řešitele projektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis statutárního zástupce příjemce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |