**Program podrške zaštiti ljudski prava (USAID/INSPIRE)**

**Podrška marginaliziranim grupama žena u razvoju biznisa**

Kvartalni narativni izvještaj

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv korisnika granta |  |
| Naziv biznisa |       |
| Broj ugovora između partnera, USAID/INSPIRE-a i korisnika granta |       |
| Period koji obuhvaća kvartalni izvještaj | xx.xx.xxxx - xx.xx.xxxx. g. |

|  |
| --- |
| Provedene aktivnosti na razvoju podržanih biznisa s vremenskim odrednicama |
| Period  | Kratki opis aktivnosti |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Opišite jeste li se susreli s određenim poteškoćama i rizicima u provođenju projekta i, ukoliko jeste, kako ste ih prevazišli. |       |
| Uzimajući u obzir tekst poslovnog plana u kratkim crtama opišite šta ste postigli u izvještajnom periodu. |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Broj zaposlenih u izvještajnom periodu (ugovor o radu/ugovor o djelu/volonteri) |       |
| Ukupan broj pruženih usluga i/ili prodanih proizvoda  |  |
| Procent povećanja ukupnog kućnog budžeta  |  |

|  |
| --- |
| Medijska pojavljivanja u toku izvještajnog perioda |
| Vrsta medija (internet, radio, TV…) | Naziv medija | Vrsta medijskog pojavljivanja (članak, promotivni oglas, gostovanje…) | Termin pojavljivanja | Kratke crtice o promoviranoj aktivnosti (u slučaju internet medija dodati link) |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| Molimo navedite naredne aktivnosti koje planirate provesti u narednom kvartalu. Navedite za koju aktivnost, ako je ima u narednom kvartalu, biste željeli da Vas posjeti neko od zvaničnika ili saradnika USAID-a.  |
|       |
| Važne napomene za Općinu/Opštinu/Grad i USAID/INSPIRE (opcionalno) |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum | U      ,       g. |
| Izvještaj sastavio/la (ime i prezime) |  |
| Ime i prezime ovlaštene osobe u Općini/ Opštini/Gradu koja je odobrila izvještaj |  |