Wzór Za**ł**ącznik nr 2

do umowy

 (pieczęć)

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

1. **Informacja, czy zakładane cele realizacji zadania zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie -**

**jeżeli nie, należy wskazać dlaczego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer i data zawarcia umowy** |  |
| **Numer zadania** |  |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Okres realizacji zadania:** | **Data rozpoczęcia:** |  | **Data zakończenia:** |  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis osiągniętych rezultatów**

|  |
| --- |
|  |

1. **Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań**

|  |
| --- |
|  |

1. **Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Źródło finansowania | Kwota otrzymana zgodnie z umowąw zł | Kwota faktycznie poniesionych wydatkóww zł | Kwota niewykorzystanaw zł |
| 1. | Dotacja, w tym odsetki bankowe od dotacji oraz inne przychody ogółem: |  |  |  |
| * 1. Kwota dotacji
 |  |  |  |
| * 1. Odsetki bankowe od dotacji
 |  |  |  |
| * 1. Inne przychody (wymienić jakie)
 |  |  |  |
| 2. | Inne środki finansowe ogółem:(należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 2.1-2.3)  |  |  |  |
| 2.1. Środki finansowe własne  |  |  |  |
| 2.2 Środki finansowe z innych źródeł publicznych (należy wpisać nazwę organu administracji publicznej lub jednostki sektora finansów publicznych, która przekazała środki finansowe)  |  |  |  |
| 2.3 Pozostałe (wymienić jakie) |  |  |  |
| 3. | Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem:(należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2) |  |  |  |
| 3.1 Koszty pokryte z wkładu osobowego |  |  |  |
| 3.2 Koszty pokryte z wkładu rzeczowego |  |  |  |
| 4. | Koszty administracyjne |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5. | % udział dotacji w całkowitych kosztach zadania  | % | % | % |
| 6. | % udział innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji | % | % | % |
| 7. | % udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji | % | % | % |
| 8. | % udział kosztów administracyjnych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji | % | % | % |

1. **Rozliczenie wydatków (w zł)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj kosztów** | **Środki finansowe otrzymane zgodnie z umową** | **Zgodnie z umową - numer lub nazwa działania** | **Kwota faktycznie poniesionych wydatków**  |
| **koszt całkowity zadania** | **kwota dotacji** | **kwota z innych środków finansowych** | **wkład osobowy** | **wkład rzeczowy** | **Koszty administra-cyjne** | **całkowity koszt realizacji zadania** | **z dotacji** | **z innych środków finansowych** | **z wkładu osobowy** | **z wkładu rzeczowy** | **koszty administra-cyjne** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania**

 **(**do sprawozdania nie załącza się oryginałów ani kopii faktur i rachunków)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i numer****dokumentu** | **Data wystawienia dokumentu** | **Numer działania zgodnie z harmonogramem /numer pozycji zgodnie z rozliczeniem wydatków** | **Nazwa wydatku** | **Wartość całkowita faktury/****rachunku (zł)** | **w tym:** | **opłacona ze środków pochodzących z dotacji (zł)** | **opłacona z innych środków finansowych (zł)** | **opłacona z uzyskanych odsetek od dotacji lub pozostałych przychodów (zł)** | **Data zapłaty** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………….. …………………………………………………………………..

 (miejscowość i data) (pieczęć, podpis osoby upoważnionej lub podpisy

 osób upoważnionych do składania oświadczeń

 woli w imieniu podmiotu)