**Załącznik nr 3 do umowy nr. Wzór sprawozdania**

**SPRAWOZDANIE**

z realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego określonego

**w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020** (Dz. U. z 2016 r., poz. 1492)

w nawiązaniu do ustawy z dnia 11 września 2015 r.

o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r., poz. 1916),

**POUCZENIE** co do sposobu wypełniania sprawozdania:

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w **białych pustych polach**, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach. W przypadku pól, które nie dotyczą danego sprawozdania, należy wpisać odpowiednio „nie dotyczy” lub „0”.

**I. PODSTAWOWE INFORMACJE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Data złożenia sprawozdania**
 |  |
| 1. **Numer kancelaryjny oferty**
 |
| 1. **Pełna nazwa oferenta zgodna z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim**
 |  |
| 1. **Nazwa zadania, którego dotyczy sprawozdanie**
 |  |
| 1. **Data zawarcia i numer umowy**
 |  |
| 1. **Rodzaj sprawozdania (częściowe/końcowe)**
 |  |
| 1. **Okres, za jaki jest składane sprawozdanie**
 |  |
| 1. **Osoba/osoby upoważniona/e do składania wyjaśnień dotyczących sprawozdania:**

**[imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail]** |  |

**II. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

|  |
| --- |
| 1. **Opis wykonania poszczególnych działań w ramach zadania publicznego wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego** (opis powinien zawierać szczegółową informację nt. zrealizowanych działań, z uwzględnieniem stopnia oraz skali ich wykonania, wyjaśniać ewentualne odstępstwa w ich realizacji)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Opis osiągniętych rezultatów realizacji zadania publicznego wraz z liczbowym określeniem skali działań realizowanych w ramach działania** (należy opisać osiągnięte rezultaty zadania i sposób w jaki zostały zmierzone, należy wskazać rezultaty trwałe oraz w jaki sposób realizacja zadania przyczynia się do osiągnięcia jego celu)
 |
|  |

**III. SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA WYDATKÓW**

|  |
| --- |
| 1. **Rozliczenie wydatków**

(w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy) |
| **Lp.** | **Rodzaj Wydatku** | **Wydatki zgodnie z ofertą (w zł)** | **Faktycznie poniesione wydatki (w zł)** |
| **Wydatek całkowity****(zł)** | **do poniesienia****z wnioskowanej dotacji****(zł)** | **do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego(zł)** | **Wydatek całkowity****(zł)** | **do poniesienia****z wnioskowanej dotacji****(zł)** | **do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego(zł)** |
| 1. **WYDATKI MERYTORYCZNE**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WYDATKI MERYTORYCZNE OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **WYDATKI ADMINISTRACYJNE**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WYDATKI ADMINISTRACYJNE OGÓŁEM** |  |  |  |  |  |  |
| **WYDATKI OGÓŁEM (I+II):** |  |  |  |  |  |  |

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

(do sprawozdania nie załącza się oryginałów ani kopii faktur lub rachunków, w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy) |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Numer dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Łączna kwota wydatku** | **Wydatek poniesiony z dotacji****(zł)** | **Wydatek poniesiony ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego****(zł)** | **Data zapłaty** |
| 1. **Wydatki merytoryczne**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Wydatki Administracyjne**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. DODATKOWE INFORMACJE** |
|  |

**Oświadczam(-y), że wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.**

**Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |
| --- |
| **PODPISY** |
| **DATA** |  |  |
| **Podpis osoby upoważnionej****lub podpisy osób upoważnionych****do składania oświadczeń woli w imieniu****oferenta** |