**SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**
określonego w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym

**POUCZENIE** co do sposobu wypełniania sprawozdania:

*Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w* ***białych pustych polach****, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.*

*W przypadku pól, które nie dotyczą danego sprawozdania, należy wpisać odpowiednio „nie dotyczy” lub wstawić znak „-”, a w miejscach, które wymagają podania wartości liczbowych należy wstawić cyfrę „0”).*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Pełna nazwa Realizatora zgodna z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim**
 |  |
| 1. **Nazwa zadania, którego dotyczy sprawozdanie**
 |  |
| 1. **Numer umowy i data jej zawarcia**
 |  |
| 1. **Rodzaj sprawozdania**
 | KOŃCOWE |
| 1. **Okres, za jaki jest składane sprawozdanie**
 |  |
| 1. **Dane osoby/osób upoważnionej/nych do składania wyjaśnień dotyczących sprawozdania:**

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

1. **Szczegółowy sposób realizacji zadania**

|  |
| --- |
| 1. **Informacja, czy zakładany/ne cel/e realizacji zadania został/y osiągnięty/te w wymiarze określonym w ofercie. Jeżeli nie, należy wskazać dlaczego.**
 |
|  |

1. **Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakładane rezultaty zadania** | **Poziom osiągnięcia** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań** *(opis powinien zawierać szczegółową informację o terminie realizacji zadania, miejscu realizacji zadania, zrealizowanych działaniach zgodnie z umową, z uwzględnieniem stopnia oraz skali ich wykonania, a także wyjaśnić ewentualne odstępstwa w ich realizacji; opis powinien zawierać liczbowe określenie skali zrealizowanych działań)*
 |
|  |

|  |
| --- |
| **4.** **Opis grup docelowych i sposób ich rekrutacji** *(należy opisać grupę odbiorców zadania, wskazać liczbę osób/podmiotów objętych działaniami, opisać sposób i zastosowane kryteria rekrutacji – jeśli dotyczy)* |
|  |

|  |
| --- |
| **5.****Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania** *(należy opisać osiągnięte rezultaty zadania i sposób, w jaki zostały zmierzone; należy wskazać rezultaty trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyniła się do osiągnięcia jego celu)* |
|  |

1. **Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację zadania oraz kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne**

1. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania (całkowity koszt realizacji zadania):

……………………………………………………………………………………………………………

2. Szczegółowy kosztorys wykonania zadania, w szczególności uwzględniający koszty administracyjne:

|  |
| --- |
| **2a. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów**(*w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy*) |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Całość zadania zgodnie z umową (w zł)** |
| **Koszt całkowity** | **z tego pokryty****ze środków****Miasta** | **z tego****pokryty****ze środków finansowych własnych,** **środków pochodzących z innych źródeł,** | **z tego****pokryty****z wkładu****osobowego, w tym pracy społ. członków i wolontariuszy i/lub z wkładu rzeczowego (zł)** |
| 1. **KOSZTY MERYTORYCZNE**
 |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **KOSZTY MERYTORYCZNE OGÓŁEM** |  |  |  |  |
| 1. **KOSZTY OBSŁUGI ZADANIA W TYM KOSZTY ADMINISTRACYJNE**
 |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **KOSZTY ADMINISTRACYJNE OGÓŁEM** |  |  |  |  |
| **KOSZTY OGÓŁEM (I+II):** |  |  |  |  |

**2b. Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania.**

|  |
| --- |
| **Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania** |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Całość zadania zgodnie z****umową** | **Faktycznie poniesione koszty** |
|  | **zł** | **%** | **zł** | **%** |
| 1. | Koszty pokryte ze środkówprzekazanych przez Miasto |  |  |  |  |
| 2. | Środki finansowe własne |  |  |  |  |
| 3. | Koszty pokryte z innych źródeł (ogółem) w tym: |  |  |  |  |
| a) wpłaty i opłaty adresatów zadania |  |  |  |  |
| b) środki finansowe z innych źródeł publicznych |  |  |  |  |
| c) pozostałe |  |  |  |  |
| 4. | Wkład osobowy, w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków i/lub wkład rzeczowy |  |  |  |  |
| 5. | Ogółem |  | 100% |  | 100% |

**Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków:**

.............................................................................................................................................................

**3. Informacje o świadczeniach pieniężnych pobranych w związku z realizacją zadania od odbiorców zadania** *(należy wskazać warunki, na jakich były pobierane świadczenia pieniężne, jaka była faktyczna wysokość świadczenia poniesiona przez pojedynczego odbiorcę oraz jaka była łączna wartość tych świadczeń)*

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

|  |
| --- |
| **4. Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania**(do sprawozdania należy załączyć kopie oryginałów faktur lub rachunków, potwierdzone za zgodność przez osobę/osoby upoważnione. W przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy) |
| **Lp.** | **Numer****dokumentu****księgowego1)** | **Numer****pozycji****kosztorysu****(zgodnie z****rozliczeniem ze względu****na rodzaj****kosztów)** | **Data****wystawienia****dokumentu****księgowego** | **Nazwa kosztu** | **Wartość****całkowita****faktury/rachunku (zł)** | **Koszt****związany z****realizacją****zadania** | **Z tego****ze****środków****przekazanych****przez****Miasto (zł)** | **Z****innych****środków****finansowych2)****(zł)** | **Z wkładu osobowego i/lub z wkładu rzeczowego**  | **Data zapłaty** |
| 1. **Koszty merytoryczne**
 |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Koszty administracyjne**
 |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **OGÓŁEM (I+II)**
 |  |  |  |  |  |  |

*1) Należy podać numer faktury, rachunku, a nie numer ewidencji księgowej.*

*2) Na przykład środki finansowe oferenta, inne środki publiczne (np. dotacje), świadczenia pieniężne od odbiorców zadania.*

**III. Inne informacje dotyczące realizacji zadania**

**1. Wkład rzeczowy, osobowy, wolontariuszy i pracy społecznej w wykonanie zadania - jeżeli dotyczy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) | rodzaj wkładu rzeczowego |  |
| 2) | wykaz dokumentów potwierdzających zaangażowanie wkładu rzeczowego (np. numery umów użyczenia, najmu itp.) w realizację zadania  |  |
| 3)  | wkład osobowy, wolontariuszy, pracy społecznej |  |
| 4) | wykaz dokumentów potwierdzających wkład osobowy, rzeczowy, wolontariuszy, pracy społecznej: (np. numery umów z wolontariuszami, itp.) w realizację zadania  |  |

**IV. Oświadczenia Realizatora**

**Oświadczam(-y), że:**

1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Realizatora;

2) wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym
i faktycznym;

3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione na realizację zadania opisanego w ofercie i w terminie wskazanym w umowie, zgodnie z przeznaczeniem, i że w tym zakresie zadanie nie było finansowane z innych źródeł;

4) osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu składającego sprawozdanie nie są/były karane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

5) jestem/śmy jedynym posiadaczem rachunku, na który przekazano środki i zobowiązuję/emy się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym
i rzeczowym;

6) prowadziłem/liśmy wyodrębnioną ewidencję księgową otrzymanych środków oraz dokonywanych
z tych środków wydatków;

7) nie zalegam/y z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;

8) nie zalegam/y z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne;

9) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem
i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych;

10) jestem/śmy świadoma/y/mi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

|  |
| --- |
| **PODPISY** |
| **DATA** |  |  |
| **Podpis i pieczęć funkcyjna osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych w imieniu Realizatora. W przypadku podpisów nieczytelnych należy czytelnie podać imię i nazwisko osoby podpisującej.** |