……………………………………… **wzór**   
 (pieczęć podmiotu)

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO**

**z zakresu zdrowia publicznego**

(ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym)

1. **Podstawowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organ administracji publicznej, do którego jest adresowane sprawozdanie** |  |
| **Nazwa podmiotu składającego sprawozdanie** |  |
| **Tytuł zadania publicznego** |  |
| **Okres, za jaki jest składane sprawozdanie** |  |
| **Data zawarcia umowy** |  |
| **Numer umowy** |  |

1. **Sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania**

|  |
| --- |
| 1. **Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań** |
|  |
| 1. **Opis, czy zakładane cele zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie** |
|  |

1. **Sprawozdanie z wykonania wydatków**
2. **Rozliczenie wydatków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Koszty zgodnie  z umową (w zł)** | **Faktycznie poniesione wydatki (w zł)** |
| **I.** | **Koszty merytoryczne** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **II.** | **Koszty administracyjne** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III.** | **Suma wszystkich kosztów realizacji zadania** |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło finansowania** | **Koszty zgodnie  z umową** | **Faktycznie poniesione wydatki** |
| **1.** | **Kwota dotacji** | **zł** | **zł** |
| **2.** | **Kwota współfinansowania** | **zł** | **zł** |
| **3.** | **Ogółem** | **zł** | **zł** |
| **4.** | **Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach realizacji zadania** | **%** | **%** |

1. **Zestawienie faktur i rachunków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nr dokumentu księgowego | Numer  pozycji  kosztorysu | Data wystawienia dokumentu księgowego | Nazwa  kosztu | Kwota (zł)  ogółem | Kwota ze środków pochodzących  z dotacji (zł) | Data zapłaty |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dodatkowe informacje mające wpływ na rozliczenie zadania**

|  |
| --- |
|  |

**……………………………………. ……………………………………………** (pieczęć podmiotu) (podpis osoby upoważnionej lub osób

upoważnionych do składania oświadczeń woli

w imieniu podmiotu składającego sprawozdanie)