Załącznik nr 7 do ogłoszenia o konkursie ofert

**- WZÓR –**

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE**

**z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego**

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

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

(tytuł zadania z zakresu zdrowia publicznego)

w okresie od ................ do .................

określonego w umowie nr ..............

zawartej w dniu ..............................................................

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

(nazwa Zleceniobiorcy)

 ……………….......................

 (data złożenia sprawozdania)

## CZĘŚĆ I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

**1. Opis wykonanego zadania z podaniem informacji czy działania zakładane w ofercie zostały zrealizowane, jeśli nie wskazać powód.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Realizacja zadania w ujęciu tabelarycznym**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj działania | Miejsce | Termin | Liczba uczestnikówz podziałem na wiek i płeć | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**II. SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA WYDATKÓW 1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzajkosztów | Liczbajednostek | Koszt jednostkowy | Rodzajmiary | Koszt całkowity (zł) | Koszt pokryty zwnioskowanychśrodków(w zł) | Koszt pokryty zewspółfinansowania –środki finansoweoferenta (realizatora)(w zł) | Wartość wkładuosobowego irzeczowego – środkiniefinansoweoferenta (realizatora)(w zł) | Świadczeniapieniężne ododbiorcówzadania(w zł) |
| Koszty merytoryczne |
| 1 | Działanie nr |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Nazwa pozycji kosztorysu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Nazwa pozycji kosztorysu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | … |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Koszty administracyjne |
| 1. | Działanie nr |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | Nazwa pozycji kosztorysu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Nazwa pozycji kosztorysu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem (zł) | X |  |  |  |  |  |
| Ogółem (zł) | X | 100 |  |  |  |  |

**2. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy - odsetki bankowe od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym.**

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

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

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

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

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

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

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

**3. Zestawienie faktur (rachunków)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr dokumentu księgowego | Data wystawienia dokumentu księgowego  | Numerpozycjikosztorysu | Nazwakosztu | Kwota (zł)ogółem | Kwota ze środków pochodzącychz dotacji (zł  | Kwota ze współfinansowania – środki finansowe  | Kwota ze współfinansowania – wkład osobowy i rzeczowy | Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania | Data zapłaty |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ III. DODATKOWE INFORMACJE** (jeżeli dotyczą)

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

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

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

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

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

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

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

Załączniki:

1. ……………………………………………….
2. …………………………………………….....
3. ……………………………………………….
4. ………………………………………………..