**Załącznik nr 4**

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE

z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego

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

(tytuł zadania)

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

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

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

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

*(nazwa Zleceniodawcy)*

a ....................................................................................................

*(nazwa Zleceniobiorcy(-ów), siedziba, nr Krajowego Rejestru Sądowego,   
innego rejestru lub ewidencji)*

Data złożenia sprawozdania

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

**Część I. Sprawozdanie merytoryczne**

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

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis wykonania zadania z wyszczególnieniem organizacji pozarządowych, podmiotów, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.   
   o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub innych podmiotów wykonujących poszczególne działania określone w ofercie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poszczególne działania w zakresie  realizowanego zadania  wraz z krótkim opisem wykonania zadania | Terminy  realizacji  poszczególnych  działań | Zleceniobiorca(-y) lub inny podmiot, który wykonywał działanie w zakresie realizowanego  zadania |
|  |  |  |

1. **Liczbowe określenie skali działań zrealizowanych w ramach zadania w zakresie zdrowia publicznego**

|  |
| --- |
|  |

**Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków zadania w zakresie zdrowia publicznego**

1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Całość zadania zgodnie  z umową (w zł) | | | | Poprzedni okres  sprawozdawczy  (w zł) | | | | Bieżący okres  sprawozdawczy — za  okres realizacji zadania  publicznego (w zł) | | | |
|  |  | koszt całkowity | z tego pokryty z dotacji | z tego pokryty z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania | z tego pokryty z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy | koszt całkowity | z tego pokryty z dotacji | z tego z finansowych środków własnych, środków  z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania | z tego pokryty z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy | koszt całkowity | z tego pokryty z dotacji | z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł w tym wpłat i opłat adresatów zadania | z tego pokryty z wkładu osobowego,  w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy |
| I. | Koszty  merytoryczne (z uwzględnieniem  kosztów  jednostkowych)  poniesione przez  *Zleceniobiorcę*  1) ............  2) ............ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. | Koszty obsługi  zadania,  w tym koszty  administracyjne  (z uwzględnieniem  kosztów  jednostkowych)  poniesione przez  *Zleceniobiorcę*  1) ....................  2) .................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. | Inne koszty, w tym  koszty  wyposażenia  i promocji  (z uwzględnieniem  kosztów  jednostkowych)  poniesione przez  *Zleceniobiorcę*  1) .......................  2) ....................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV. | **Ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania w zakresie zdrowia publicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Źródło finansowania | Całość zadania  (zgodnie z umową) | | Bieżący okres sprawozdawczy  — za okres realizacji zadania | |
|  | zł | % | % | zł |
| Koszty pokryte z dotacji:  Z tego z odsetek  bankowych od dotacji |  |  |  |  |
| Koszty pokryte  ze środków finansowych  własnych: |  |  |  |  |
| Koszty pokryte  ze środków finansowych  z innych źródeł  (ogółem):  Z tego:  Z wpłat i opłat  adresatów zadania  publicznego:  Z finansowych środków  z innych źródeł  publicznych  (w szczególności: dotacji  z budżetu państwa lub  budżetów jednostek  samorządu  terytorialnego, funduszy  celowych, środków  z funduszy  strukturalnych):  Z pozostałych źródeł: |  |  |  |  |
| Koszty pokryte z wkładu  osobowego  (w tym świadczeń  wolontariuszy, pracy  społecznej członków) |  |  |  |  |
| Ogółem: |  | 100 % |  | 100 % |

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

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

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

1. **Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy i odsetek bankowych od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym**

|  |
| --- |
|  |

1. **Zestawienie faktur (rachunków)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Numer  dokumentu  księgowego | Numer  pozycji  kosztorysu  (zgodnie  z rozliczeniem  ze względu  na rodzaj  kosztów) | Data  wystawienia  dokumentu  księgowego | Nazwa  kosztu | Kwota  (zł) | Z tego  ze środków  pochodzących  z dotacji  (zł) | Z tego  ze środków  finansowych  własnych,  środków  z innych  źródeł, w tym  wpłat i opłat  adresatów  zadania  (zł) | Data  zapłaty |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Część III. Dodatkowe informacje**

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

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

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

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

Załączniki:

1. ................................................................................................................................................

2. ................................................................................................................................................

3. ................................................................................................................................................

Oświadczam(-y), że:

* 1. od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy(-ów);
  2. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
  3. wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione;
  4. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca postępuje zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) ;
  5. dokumenty finansowe zostały zapłacone w wymaganym terminie.

*(pieczęć(-cie) Zleceniobiorcy(-ów)*

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

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

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

*(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Zleceniobiorcy(-ów))*