

Załącznik do umowy:
nr SO
z dnia

Sprawozdanie końcowe

Okres realizacji zadania: od..... do.....

I. Ogólne dane:

Nazwa Zleceniobiorcy	
Nr umowy	
Nazwa zadania	
Przyzna kwota dotacji	

II. Sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania

1. Opis wykonanego zadania publicznego wraz ze wskazaniem, w szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego

2. Osiągnięte rezultaty realizacji zadania publicznego

III. Zestawienie produktów wymaganych umową stanowiących załącznik do niniejszego sprawozdania np. programów, opinii, raportów lub innych produktów powstałych w ramach umowy

Lp.	Nazwa produktu	Krótki opis

IV. Sprawozdanie finansowe

1. Poniesione wydatki w trakcie realizacji umowy

Lp.	Działania założone do realizacji w trakcie umowy	Wydatki na dane działanie określone w szczegółowej kalkulacji kosztów -plan	Wydatki poniesione w trakcie umowy
1.	Wydatki merytoryczne		
2	Wydatki administracyjne		
3.	Wydatki ogółem:		

2. Dochody /jeśli dotyczy/

L.p.	Rodzaj dochodu	Kwota
	Ogółem	

1. Zestawienie dokumentów księgowych potwierdzających wydatki w okresie rozliczeniowym

Wykaz faktur lub dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej							
Lp.	Działania założone do realizacji w danym okresie	Rodzaj dokumentu	Numer księgowy lub ewidencyjny	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty	Nazwa towaru lub usługi	Kwota brutto zakwalifikowana do rozliczenia
I. Wydatki merytoryczne							
II Wydatki administracyjne							
Ogółem:							

V. Oświadczenia

Ja niżej podpisany oświadczam, iż zgodnie z moją wiedzą:

- 1) wydatki wskazane w niniejszym Sprawozdaniu oraz w trakcie realizacji umowy zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi odpowiednimi zasadami dokonywania wydatków, określonymi w umowie;
- 2) informacje zawarte w Sprawozdaniu rzetelnie odzwierciedlają rzeczowy i finansowy postęp realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego;
- 3) w Sprawozdaniu nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz finansowego i rzeczowego postępu realizacji umowy;
- 4) jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Miejsce przechowywania dokumentacji:

.....
Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania
Zleceniobiorcy