Załącznik nr 3 do Uchwały Nr 401/2025
Zarządu Powiatu Nowosądeckiego
z dnia 21 maja 2025 r.

WZÓR

SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE/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 ..... pomiędzy

.....
(nazwa Zleceniodawcy)

a .....
(nazwa Zleceniobiorcy)

Data złożenia sprawozdania

…….....

1. Opis wykonanego zadania z podaniem informacji czy zakładane rezultaty w ofercie zostały zrealizowane (dane statystyczne na temat wyników badań, ogólne informacje na temat sposobu realizacji zadania, sposób realizacji działań w odniesieniu do oferty):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Realizacja zadania

Lp.	Rodzaj działania	Miejsce	Termin	Liczba uczestników z podziałem na płeć	Uwagi

3. Rozliczenie wykonania zadania

Lp.	Opis	Jedn. miary	Koszt jednostkowy (w zł)	Ilość przeprowadzonych badań (szt)	Koszt całkowity (w zł)
OGÓŁEM					

4. Zestawienie faktur (rachunków) – dotyczy organizacji pozarządowych.

Lp.	Nr dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Kwota (zł) ogółem	Kwota ze środków pochodzących z dotacji (zł)	Data zapłaty

.....

Podpis składającego sprawozdanie