Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr 795/179/22

Zarządu Powiatu Pszczyńskiego

z dnia 1 lutego 2022 r.

Sprawozdanie z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego - 2022 rok

1. **Podstawowe informacje na temat rozliczanego zadania publicznego:**

Zadanie publiczne z zakresu zdrowia publicznego pod nazwą:

powierzone do realizacji przez Zarząd Powiatu Pszczyńskiego na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1956 z późn. zm.), a realizowanego w okresie od: (…) do: (…)

na podstawie umowy nr: (…)

zawartej w dniu: (…)

pomiędzy Powiatem Pszczyńskim, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Pszczyńskiego a (…)

1. **Sprawozdanie merytoryczne:**

Opis realizowanego zadania:

|  |
| --- |
|  |

Czy zakładane cele i rezultaty zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie? jeśli nie - dlaczego?

|  |
| --- |
|  |

Liczbowe określenie działań zrealizowanych w ramach zadania:

|  |
| --- |
|  |

Sposób promocji zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. **Sprawozdanie z wykonania wydatków:**

Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (zł):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj kosztów:  | Koszt całkowity: | z tego z przekazanej dotacji: | z tego ze środków własnych: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |

Rozliczenie ze względu na źródło finansowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | zł | % |
| Kwota środków dotacji przekazanej przez Zleceniodawcę |  |  |
| Kwota środków dotacji faktycznie wykorzystana: |  |  |
| Własny wkład osobowy: |  |  |
| Własny wkład rzeczowy |  |  |
| Własny wkład finansowy |  |  |
| Łączny koszt zadania |  | 100% |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy rozliczaniu realizacji budżetu:

|  |
| --- |
|  |

Zestawienie faktur/rachunków:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i numer dokumentu księgowego | Numer pozycji kosztorysu z oferty | Data wystawienia dokumentu  | Nazwa wydatku | Kwota całkowita (zł) | Z tego ze środków pochodzących z dotacji (zł) | Z tego ze środków własnych (zł) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# Oświadczam, że:

1. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur/rachunków zostały faktycznie poniesione.

# Załączam:

1. kserokopie faktur/rachunków na potwierdzenie realizacji zadania w ilości: (…)
2. kserokopie wyciągów bankowych/raportów kasowych na potwierdzenie zapłaty w ilości: (…)

Pieczęć składającego sprawozdanie

Data i podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu składającego sprawozdanie