Załącznik Nr 5 do uchwały Nr 1/1/24

Zarządu Powiatu Pszczyńskiego
z dnia 14 maja 2024 r.

# Sprawozdanie z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego - 2024 rok

## 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 2022 r. poz. 1608), a realizowanego w okresie od: (…) do: (…)

na podstawie umowy nr: (…)

zawartej w dniu: (…)

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

## Sprawozdanie merytoryczne:

1. Opis zrealizowanego zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Czy zakładane cele i rezultaty zostały osiągnięte w wymiarze określonym w umowie? jeśli nie - dlaczego?

|  |
| --- |
|  |

1. Liczbowe określenie działań zrealizowanych w ramach zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Sposób promocji zadania:

|  |
| --- |
|  |

## Sprawozdanie z wykonania wydatków:

1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (zł) z uwzględnieniem pozycji kosztorysu zadania:

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

1. 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% |

1. Uwagi mogące mieć znaczenie przy rozliczaniu realizacji budżetu:

|  |
| --- |
|  |

1. Zestawienie faktur/rachunków:

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

Oświadczam, że:

* 1. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
	2. wszystkie kwoty wydatków 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