

Sprawozdanie końcowe z realizacji zadania

I. Dane podmiotu rozliczającego dotacje:

1. Pełna nazwa:.....
.....
2. Adres:.....
.....
3. Data i numer wpisu/decyzji właściwego rejestru oraz oznaczenie organu dokonującego wpisu:
.....
.....
4. Dane osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu rozliczającego dotację:
.....
.....

II. Wielkość rozliczanej dotacji:

1. Rozliczana kwota dotacji:.....
słownie:.....

III. Opis zrealizowanego zadania/przedsięwzięcia z uzyskanej dotacji:

1. Zakres przedmiotowy zrealizowanego przedsięwzięcia:
.....
.....
.....
.....
2. Osiągnięte rezultaty realizacji zadania:
.....
.....
.....
.....

3. Termin i miejsce realizacji zadania:

.....

4. Harmonogram realizacji zadania:

Lp.	Okres realizacji	Rodzaj podejmowanych działań

IV. Kalkulacja poniesionych kosztów realizacji zadania oraz wskazanie źródeł

finansowania zadania:

1. Zestawienie dokumentów, wraz z ich uwierzytelnionymi kopiami, potwierdzających poniesienie wydatków związanych z realizacją zadania/przedsięwzięcia sfinansowanych z dotacji:

Nr dokumentu	Data wystawienia dokumentu	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku	w tym	
				sfinansowanych z dotacji	sfinansowanych ze środków własnych
Razem					

2. Zestawienie źródeł finansowania zadania:

Źródła finansowania zadania	Łączna wartość poniesionych wydatków	Udział poszczególnych źródeł finansowania w łącznej wartości zadania w %
Wnioskowana dotacja		
Środki własne		
Inne		
RAZEM		

V. Dodatkowe informacje:

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

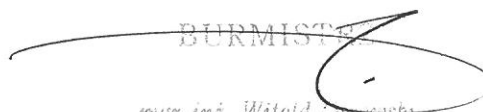
VI. Podpisy upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy:

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

Załączniki:

- 1) uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających wykorzystanie dotacji,
- 2) oświadczenie o:
 - a. wysokości przychodów podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych uzyskane w roku obrotowym, w którym podmiot wykonujący działalność leczniczą otrzymał środki publiczne ,
 - b. wysokości przychodów podmiotu wykonującego działalność leczniczą z tytułu świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków innych niż określone powyżej (uzyskane w roku obrotowym, w którym podmiot wykonujący działalność leczniczą otrzymał środki publiczne);

3) uwierzytelnione kserokopie: bilansu podmiotu leczniczego oraz rachunku zysków i strat (w przypadku pełnej księgowości) lub zeznania podatkowego PIT-36 (w przypadku, gdy podmiot leczniczy prowadzi księgę przychodów i rozchodów).

BURMISTRZ

mgr inż. Witold Ossowski

