

**Sprawozdanie końcowe z realizacji zadania**

**I. Dane podmiotu rozliczającego dotację:**

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 za 2013 rok (w przypadku pełnej księgowości) lub zeznania podatkowego PIT-36 za 2013 rok (w przypadku, gdy podmiot leczniczy prowadzi księgę przychodów i rozchodów).

BIRMISTRZ  
*mgr inż. Witold Ossowski*

