

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE**  
**Z REALIZACJI W 2023 ROKU ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**  
**pn. „ZDROWY SENIOR”**

<b>Okres, za jaki jest składane sprawozdanie:</b>	
<b>Nazwa Wykonawcy oraz adres jego siedziby:</b>	
<b>Data zawarcia umowy:</b>	
<b>Data złożenie sprawozdania</b> (adnotacja urzędowa; wypełnia przyjmujący sprawozdanie przedstawiciel Powiatu Poznańskiego)	

**CZĘŚĆ I – SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

**1. Wskazanie celu/celów operacyjnego/operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia realizowanych niniejszym zadaniem\*:**

**2. Informacja, czy zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania został(y) osiągnięty(-te) w wymiarze określonym w części III oferty. Jeżeli nie, należy wskazać dlaczego:**

**3. Wskazanie terenu, na którym realizowane było zadanie:**

**4. Opis populacji objętej zadaniem (charakterystyka populacji, liczba osób uczestniczących w warsztatach w poszczególnych gminach oraz liczba osób, które skorzystały ze wsparcia psychologicznego)\*:**

--

**5. Opis wykonania zadania z podaniem informacji w jakim stopniu działania zakładane w szczegółowym zakresie rzeczowym zadania zostały zrealizowane. Ewentualne wyjaśnienie odstępstw w realizacji harmonogramu:**

--

**6. Wykonanie zadania w ujęciu tabelarycznym:**

Lp.	Rodzaj działania	Miejsce	Termin	Liczba uczestników	Realizator	Uwagi
1.						
2.						
3.						

**7. Podsumowanie elementów realizowanego zadania w podziale na:\***

**a) Działania promocyjno – edukacyjne (rodzaj działań i ich liczba oraz liczba osób):**

--

**b) Działania profilaktyczne (rodzaj działań i ich liczba oraz liczba osób):**

--

**c) Działania szkoleniowe i konferencyjne (tematyka, liczba szkoleń i konferencji, liczba uczestników):**

--

**d) Działalność badawcza (rodzaj działań i ich liczba):**

--

**e) inne (rodzaj działań i ich liczba):**

--

**8. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań, zrealizowanych w ramach zadania:**

Lp.	Mierniki efektywności Zadania	Liczba
1.	Liczba zorganizowanych warsztatów edukacyjno-profilaktycznych adresowanych do mieszkańców powiatu poznańskiego od 60 roku życia oraz ich opiekunów:	
2.	Liczba osób zgłoszonych do udziału w warsztatach edukacyjno-profilaktycznych adresowanych do mieszkańców powiatu poznańskiego od 60 roku życia oraz ich opiekunów:	
3.	Liczba osób uczestniczących w warsztatach edukacyjno-profilaktycznych adresowanych do mieszkańców powiatu poznańskiego od 60 roku życia oraz ich opiekunów:	
4.	Liczba osób od 60 roku życia, którym udzielono porad psychologicznych:	
5.	Liczba porad psychologicznych zrealizowanych w ramach Zadania:	
6.	Liczba wydrukowanych materiałów informacyjno-promocyjnych (np. plakaty):	
7.	Liczba rozdyskrybuowanych materiałów informacyjno-promocyjnych (np. plakaty):	
8.	Liczba rozdyskrybuowanych broszur edukacyjnych:	
9.	Inne:	

**9. Ocena ankiet w zakresie poziomu satysfakcji z przeprowadzonych warsztatów (informacja powinna uwzględniać liczbę udzielonych odpowiedzi na poszczególne pytania oraz analizę porównawczą w tym zakresie):**

--

\* należy wypełnić zgodnie z zasadami wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego. (Dz.U. poz. 2216)

## CZĘŚĆ II – SPRAWOZDANIE FINANSOWE

### 1. Rozliczenia dotacji przekazanej Wykonawcy na realizację w 2023 r. zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „Zdrowy Senior” (§ 3 ust. 2 umowy)

a)	Wysokość dotacji przekazanej na realizację Zadania (kwota określona w § 3 ust.2 umowy)	..... zł
b)	Wysokość dotacji wykorzystanej na realizację Zadania	..... zł
c)	Niewykorzystana kwota dotacji do zwrotu (pkt 1 – pkt 2)	..... zł

### 2. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy – odsetki bankowe od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym.

--

3. Rozliczenie wydatków ze względu na rodzaj kosztów (w złotych).							
Lp.	Rodzaj kosztów	Informacje z oferty		Koszty zgodnie z ofertą		Faktycznie poniesione wydatki	
		Numer działania (zgodnie z ofertą pkt. V)	Numer kosztu (zgodnie z ofertą pkt. IX.2.)	Koszt całkowity	Kwota przyznanej dotacji	Wydatki całkowite	Wydatki z dotacji
<b>A. Koszty merytoryczne:</b>							
<b>a) Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów:</b>							
1.							
2.							
<b>RAZEM koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów:</b>							
<b>b) Koszty realizacji porad psychologicznych:</b>							
1.							
2.							
<b>Razem koszty realizacji porad psychologicznych:</b>							
<b>c) Koszty pozostałych działań merytorycznych:</b>							
1.							
2.							
<b>RAZEM koszty pozostałych działań merytorycznych:</b>							
<b>B. Koszty administracyjne:</b>							
1.							
2.							
<b>RAZEM koszty administracyjne:</b>							

C. Inne koszty niezbędna dla prawidłowej realizacji Zadania:							
1.							
2.							
<b>RAZEM inne koszty niezbędna dla prawidłowej realizacji Zadania:</b>							
<b>RAZEM:</b>							

4. Zestawienie dokumentów księgowych.							
Lp.	Nr dokumentu księgowego	Nr kosztu zgodnie z tabelą 3 (rozliczenia wydatków ze względu na rodzaj kosztów)	Nazwa kosztu	Data wystawienia dokumentu księgowego	Wartość całkowita dokumentu księgowego	Kwota (w zł) wydatkowanych ze środków pochodzących z dotacji	Data zapłaty
<b>A. Koszty merytoryczne:</b>							
<b>a) Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów:</b>							
1.							
2.							
<b>b) Koszty realizacji porad psychologicznych:</b>							
1.							
2.							
<b>c) Koszty pozostałych działań merytorycznych:</b>							
1.							

2.							
<b>B. Koszty administracyjne:</b>							
1.							
2.							
<b>C. Inne koszty niezbędna dla prawidłowej realizacji Zadania:</b>							
1.							
2.							
<b>Razem</b>							X

**5. Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków:**

--

**CZĘŚĆ III – DODATKOWE INFORMACJE**

**1. Inne istotne informacje, dotyczące realizacji zadania:**

--

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....

Oświadczam, że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy;
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu dowodów księgowych zostały faktycznie poniesione;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursie ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.119. z 4.05.2016 r.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);

.....  
data i pieczęć Wykonawcy

.....  
podpis/-y osoby/ osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy