Załącznik nr 6

 do Zarządzenia nr 114/2024

 Prezydenta Miasta Zamość

 z dnia 25 kwietnia 2024 r.

**RAMOWY WZÓR SPRAWOZDANIA**

***podlega modyfikacji, stosownie do realizowanego zadania***

**z realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego w trybie określonym w art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym**

**PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SPRAWOZDANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Nazwa i adres podmiotu składającego sprawozdanie**  |  |
| **2** | **Numer wpisu do rejestru****sądowego lub innego rejestru**  |  |
| **3** | **Tytuł zrealizowanego****zadania** |  |
| **4** | **Numer umowy i data zawarcia umowy**  |  |
| **5** | **Termin realizacji zadania**  | **Data rozpoczęcia** |  | **Data zakończenia**  |  |

1. **OPIS WYKONANIA ZADANIA**

**1. Informacja, czy zakładane cele realizacji zadania zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie. Jeżeli nie, należy wskazać dlaczego**

|  |
| --- |
|  |

**2.Informacja o adresatach**

|  |
| --- |
|  |

**3. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania** (należy opisać osiągnięte rezultaty zadania i sposób, w jaki zostały zmierzone; należy wskazać rezultaty trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyniła się do osiągnięcia jego celu)

|  |
| --- |
|  |

**3.1 Informacje o wynikach ewaluacji**

|  |
| --- |
|  |

**4. Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań** (opis powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z umową, z uwzględnieniem stopnia oraz skali ich wykonania, a także wyjaśnić ewentualne odstępstwa w ich realizacji; w opisie należy przedstawić również informację o zaangażowanym wkładzie osobowym i wkładzie rzeczowym w realizację działań)

|  |
| --- |
|  |

1. **SPRAWOZDANIE FINANSOWE**
2. **Kalkulacja kosztów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów  |  Całość zadania zgodnie z umową (w zł) |  Bieżący okres sprawozdawczy - za okres realizacji zadania publicznego (w zł) |
|  Koszt całkowity | Z tego pokryty z przyznanych środków finansowych  | Z tego ze współfinansowania   | Z tego z wkładu osobowego(w tym świadczenia wolontariuszyi praca społeczna członków) |  Koszt całkowity |  Z tego pokryty z przyznanych środków finansowych  | Z tego ze współfinansowania  | Z tego z wkładu osobowego(w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) |
| **1** | **Koszty merytoryczne**  |
| **1.1** | Działanie 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.1** | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.2** | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2.** | Działanie 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2.1.** | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2.2** | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Koszty administracyjne**  |
| **2.1** | Działanie 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1.1** | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1.2** | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Ogółem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Rozliczenie ze względu na źródło finansowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania | Całość zadania (zgodnie z umową)  | Bieżący okres sprawozdawczy – za okres realizacji zadania |
| zł | % | zł | % |
| Koszty z przyznanych środków finansowych:  |  |  |  |  |
| Koszty ze współfinansowania ogółem:z tego ze środków własnych :z innych źródeł publicznych:z pozostałych źródeł: |  |  |  |  |
| Koszty z wkładu osobowego w tym świadczeń wolontariuszy, pracy społecznej członków: |  |  |  |  |
| Ogółem: |  |  |  |  |

1. **Dodatkowe informacje**

|  |
| --- |
|  |

**Załączniki:**

**1.………………………**

**2………………………**

Oświadczamy, że:

1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy zadania składającego sprawozdanie;

2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

3) w zakresie związanym z realizacją zadania, obejmującym przetwarzanie danych osobowych, Zleceniobiorca przestrzegał przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, publikacja Dz. Urz. UE L Nr 119.1) ) oraz wydanymi na jego podstawie przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.

(pieczęć) Zleceniobiorcy zadania

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

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych w imieniu realizatora zadania )

Pouczenie:

Sprawozdanie składa się osobiście lub drogą pocztową (decyduje data wpływu do Urzędu) na adres: Urząd Miasta Zamość Rynek Wielki 13, 22 – 400 Zamość w terminie przewidzianym w umowie.