

Załącznik nr 3 do umowy nr

WZÓR

Sprawozdanie należy złożyć w 1 podpisanym egzemplarzu

SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE/KOŃCOWE¹
z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego

(nazwa zadania konkursowego)

w okresie od do

określonego w umowie nr

zawartej w dniu

pomiędzy

Województwem Opolskim

(nazwa Zleceniodawcy)

(nazwa Zleceniobiorcy)

Data złożenia sprawozdania

(wypełnia UWMO)

¹ Niepotrzebne skreślić

1. Ogólny opis wykonanego zadania

Termin i miejsce:

2. Dane dotyczące uczestników – odbiorców:

- a) liczba pracowników szkół (nauczycieli, psychologów, pedagogów, innych) ,
- b) liczba rodziców uczniów ,
- c) liczba uczennic i uczniów ,
- d) liczba szkół .

3. Dane dotyczące odbiorców w poszczególnych szkołach

L.p.	Nazwa + lokalizacja szkoły	Liczba pracowników	Liczba rodziców	Liczba uczniów

4. Bezpośredni realizatorzy zadania (imię i nazwisko) + nazwa/rodzaj zrealizowanych czynności + liczba godzin zrealizowanych czynności:

- a)
- b)
- c)
- d)

5. Wykaz prowadzonej dokumentacji zadania

6. Informacja o przebiegu realizacji zadania:

a) w pełni lub częściowo zrealizowane elementy zadania:

b) osiągnięte rezultaty – jakiego rodzaju, w jakim stopniu:

c) główne problemy, które wystąpiły podczas realizacji:

d) cele, czynności, których nie zrealizowano (proszę podać przyczyny)

f) wyniki ewaluacji (opis, dane):

7. Realizacja zadania w ujęciu tabelarycznym

Lp.	Rodzaj działania/tematyka poszczególnych zajęć	Liczba godzin	Miejsce	Termin
Łączna liczba zrealizowanych godzin:				

8. Zestawienie faktur (rachunków)

Lp.	Numer pozycji z kosztorysu	Rodzaj i nr dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Wystawca dokumentu księgowego + nazwa kosztu	Kwota w zł	Data i sposób zapłaty
Kwota razem:						

9. Uwagi dotyczące realizacji zadania publicznego

10. Wnioski, postulaty skierowane do UMWO:

Załączniki do sprawozdania:

1. potwierdzenia realizacji zadania w szkołach
- 2.
- 3.

(podpis/podpisy Zleceniobiorcy)