**Załącznik nr 6**

**do ogłoszonego konkursu ofert zgodnie   
 z ustawą z dnia 11 września 2015 r.**

**o zdrowiu publicznym   
 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608)**

**SPRAWOZDANIE**

z realizacji zadania pod nazwą

**„Razem Silniejsi – Integracja Środowisk Abstynenckich w Walce o Siebie i Rodzinę”**

powierzonego do realizacji przez Burmistrza Libiąża na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608), realizowanego   
w okresie od ………………..………………… do …………………….….………….….. określonego w umowie   
nr …………………………..………….. zawartej w dniu …………….…………………… pomiędzy Gminą Libiąż,

a …………………………………………………………………………………………………………………….………………………

(nazwa wnioskodawcy)

……………………………………...................

(data złożenia sprawozdania)

**Część I. Sprawozdanie merytoryczne**

1. Opis zrealizowanych zadań wraz z liczbowym określeniem działań oraz terminami ich realizacji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków**

1. **Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów w złotych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Całość zadania (zgodnie z umową) | | |
|  |  | Koszt całkowity w złotych | Z tego z przekazanych przez Zleceniodawcę środków finansowych w zł | Z tego ze środków własnych w zł |
| 1. |  |  |  |  |
|  | Razem: |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródła  finansowania | Całość zadania (zgodnie z umową) | |
| Kwota środków przekazanych przez Zleceniodawcę (w tym odsetki bankowe) | zł | % |
|  |  |
| Finansowe środki własne |  |  |
| Łączny koszt zadania |  | 100% |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Część III. Dodatkowe informacje:**

Rzeczywista liczba uczestników zajęć/wydarzeń z realizacji zadania **………….………………………..**

Inne ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

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

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. Wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione.

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy oraz pieczęć wnioskodawcy).