Załącznik nr 4
do ogłoszenia o konkursie

.....
(pieczęć oferenta)

**Sprawozdanie częściowe/końcowe* merytoryczno-finansowe
z realizacji w 2018r. zadania - programu polityki zdrowotnej pn.
„KROPLA ZDROWIA DLA SENIORA – aktywizacja osób w wieku 60+ na lata 2016-2018"**

I. Ocena merytoryczna zadania

1. Nazwa podmiotu realizującego zadanie

   .....

2. Dokładny adres podmiotu realizującego zadanie

   .....

3. Osoba odpowiedzialna za realizację zadania

   .....

4. Czas realizacji zadania

   data rozpoczęcia ..... data zakończenia .....

5. Charakterystyka populacji objętej zadaniem

   .....

6. Opis przebiegu realizacji zadania

   .....

7. Liczba osób, która skorzystała ze świadczeń zdrowotnych w ramach zadania

   .....

8. Wyniki z realizacji zadania (np. na podstawie ankiet): ocena efektów terapeutycznych

   .....

II. Rozliczenie finansowe zadania

Zestawienie faktur (rachunków)

Lp.	Rodzaj kosztów związanych z realizacją zadania (numer pozycji kosztorysu - zgodnie z ofertą)	Numer dokumentu księgowego	Ilość jednostek (szt.)	Koszt jednostkowy brutto (zł)	Koszt całkowity brutto (zł)
RAZEM					

Uwagi:

.....

....
miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

* niewłaściwe skreślić