

WZÓR

Sprawozdanie gminy/powiatu z realizacji Programu "Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością" dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2025

Main reporting table with columns for Gmina/powiat, Typ gminy/powiatu, Wykonawca, and various sub-headers for categories 4 through 12, including counts and financial data.

Miejscowość i data: Podpis wójta/burmistrza/prezydenta miasta/starosty lub osoby upoważnionej

Additional information table with rows for: Przewodniczący/Izba, Liczba uczestników, 0-18 lat / dzień, 17-20 lat / festiwal, 21-24 lat / festiwal, 25-29 lat / festiwal, 30-34 lat / festiwal, 35-39 lat / festiwal, 40-44 lat / festiwal, 45-49 lat / festiwal, 50-54 lat / festiwal, 55-59 lat / festiwal, 60-64 lat / festiwal, 65-69 lat / festiwal, 70-74 lat / festiwal, 75-79 lat / festiwal, 80-84 lat / festiwal, 85-89 lat / festiwal, 90-94 lat / festiwal, 95-99 lat / festiwal, 100 lat / festiwal