**frzec**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenie sprawozdania** | Załącznik nr 4 do Uchwały Nr 4166/2023Zarządu Powiatu w Poznaniuz dnia 29 czerwca 2023 r. |
| ……………………………………..……………………………….(wypełnia przyjmujący sprawozdanie – pracownik Kancelarii Starostwa Powiatowego w Poznaniu) |  |

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE**

**Z REALIZACJI W 2023 ROKU ZADANIA Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO**

**PN*. „POROZMAWIAJMY”***

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres, za jaki jest składane sprawozdanie:** |  |
| **Nazwa Wykonawcy oraz adres jego siedziby:** |  |
| **Data zawarcia umowy:** |  |
| **Nr umowy** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ I – SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE** |

|  |
| --- |
| **1. Wskazanie celu/celów realizacji niniejszym zadaniem\*:**  |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Informacja, czy zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania został(y) osiągnięty(-te) w wymiarze określonym w części III oferty. Jeżeli nie, należy wskazać dlaczego:** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Opis populacji objętej poszczególnymi elementami Zadania, w tym charakterystyka populacji, liczba osób uczestniczących** (w punkcie tym należy szczegółowo odnieść się do zobowiązań oferenta, określonych w punkcie IV oferty lub odpowiednio w aktualizacji oferty) |
| 1. **w zakresie warsztatów dla uczniów:**
 |
|  |
| 1. **w zakresie warsztatów dla nauczycieli:**
 |
|  |
| 1. **w zakresie warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych:**
 |
|  |
| 1. **w zakresie szkolenia dla** **pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Opis wykonania zadania ze wskazaniem przyjętych metod i rozwiązań oraz z podaniem informacji w jakim stopniu działania zakładane w szczegółowym zakresie rzeczowym zadania zostały zrealizowane. Ewentualne wyjaśnienie odstępstw w realizacji Zadania:** |
|  |

|  |
| --- |
| **5.** **Wykonanie zadania w ujęciu tabelarycznym:** |
| **Lp.** | **Rodzaj działania** | **Miejsce****realizacji** | **Termin** | **Liczba uczestników** | **Realizator** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Podsumowanie elementów realizowanego zadania w podziale na:\*** |
| 1. **Działania promocyjno – edukacyjne (rodzaj działań i ich liczba oraz liczba osób):**
 |
|  |
| 1. **Działania profilaktyczne (rodzaj działań i ich liczba oraz liczba osób):**
 |
|  |
| 1. **Działania szkoleniowe i konferencyjne (tematyka, liczba szkoleń i konferencji, liczba uczestników):**
 |
|  |
| 1. **Działalność badawcza (rodzaj działań i ich liczba):**
 |
|  |
| 1. **Inne (rodzaj działań i ich liczba):**
 |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań, zrealizowanych w ramach zadania:** |
| **Lp.** | **Mierniki efektywności Zadania** | **Liczba** |
| 1. | Liczba zorganizowanych warsztatów dla uczniów: |  |
| 2. | Liczba osób uczestniczących w warsztatach dla uczniów:(Uwaga: osoba uczestnicząca w więcej niż jednym warsztacie powinna zostać uwzględniona jeden raz). |  |
| 3. | Liczba zorganizowanych warsztatów dla nauczycieli: |  |
| 4. | Liczba osób uczestniczących w warsztatach dla nauczycieli:(Uwaga: osoba uczestnicząca w więcej niż jednym warsztacie powinna zostać uwzględniona jeden raz). |  |
| 5. | Liczba zorganizowanych warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych: |  |
| 6. | Liczba osób uczestniczących w warsztatach dla rodziców/opiekunów prawnych:(Uwaga: osoba uczestnicząca w więcej niż jednym warsztacie powinna zostać uwzględniona jeden raz). |  |
| 7. | Liczba osób uczestniczących w szkoleniu dla pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego: |  |
| 8. | Inne: |  |

|  |
| --- |
| **8. Ocena ankiet w zakresie poziomu satysfakcji z przeprowadzonych działań (informacja powinna uwzględniać liczbę udzielonych odpowiedzi na poszczególne pytania oraz analizę porównawczą w tym zakresie):** |
| 1. **w zakresie warsztatów dla uczniów:**
 |
|  |
| 1. **w zakresie warsztatów dla nauczycieli:**
 |
|  |
| 1. **w zakresie warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych:**
 |
|  |
| 1. **w zakresie szkolenia dla** **pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego:**
 |
|  |

\*należy wypełnić zgodnie z zasadami wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego. (Dz.U. z 2016 r. poz. 2216)

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ II – SPRAWOZDANIE FINANSOWE** |

|  |
| --- |
| 1. **Rozliczenia dotacji przekazanej Wykonawcy na realizację w 2023 r. zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. „*Porozmawiajmy”* (§ 3 ust. 2 umowy)**
 |
| a) | Wysokość dotacji przekazanej na realizację Zadania *(kwota określona w § 3 ust.2 umowy)* | …………… zł |
| b) | Wysokość dotacji wykorzystanej na realizację Zadania  | …………… zł |
| c) | Niewykorzystana kwota dotacji do zwrotu *(pkt 1 – pkt 2)* | …………… zł |

|  |
| --- |
| **2. Informacja o kwocie przychodów uzyskanych przy realizacji umowy – odsetki bankowe od środków z dotacji zgromadzonych na rachunku bankowym.** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Rozliczenie wydatków ze względu na rodzaj kosztów (w złotych).** |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Informacje z oferty** | **Koszty zgodnie z ofertą** | **Faktycznie poniesione wydatki** |
| **Numer działania** (zgodnie z ofertą pkt. V) | **Numer kosztu** (zgodnie z ofertą pkt. IX.3.) | **Koszt całkowity** | **Kwota przyznanej dotacji**  | **Wydatki całkowite** | **Wydatki z dotacji** |
| 1. **Koszty merytoryczne i organizacyjne:**
 |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla uczniów:**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla uczniów:** |  |  |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla nauczycieli:**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla nauczycieli:** |  |  |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych:**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych:** |  |  |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia dla pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego:**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia dla pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego:** |  |  |
| 1. **Koszty administracyjne (związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym, kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną oraz koordynacją zadania):**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM koszty administracyjne:** |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Zestawienie dokumentów księgowych.**
 |
| **Lp.** | **Nr dokumentu księgowego** | **Nr kosztu zgodnie z tabelą 3** (rozliczenia wydatków ze względu na rodzaj kosztów) | **Nazwa kosztu** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Wartość całkowita dokumentu księgowego** | **Kwota (w zł) wydatkowanych ze środków pochodzących z dotacji** | **Data zapłaty** |
| 1. **Koszty merytoryczne i organizacyjne:**
 |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla uczniów:**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla nauczycieli:**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem warsztatów dla rodziców/opiekunów prawnych:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Koszty związane z organizacją i przeprowadzeniem szkolenia dla pedagogów, psychologów oraz innych specjalistów z jednostek organizacyjnych powiatu poznańskiego:**
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **II Koszty administracyjne (związane z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym, kontrolnym, w tym z obsługą finansową i prawną oraz koordynacją zadania):** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości wykonania wydatków:** |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III – DODATKOWE INFORMACJE** |

|  |
| --- |
| 1. **Inne istotne informacje, dotyczące realizacji zadania:**
 |
|  |

Załączniki:

1. …………………………………………………………………………………………………………………….

2. …………………………………………………………………………………………………………………….

3. …………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

1. od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy;
2. wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
3. wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu dowodów księgowych zostały faktycznie poniesione;
4. w zakresie związanym z otwartym konkursie ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem
i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych, osoby których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.119. z 4.05.2016 r.) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781);

……………………………………………………………

data i pieczęć Wykonawcy

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

podpis/-y osoby/ osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy