|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO związanego z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniemCOVID-19 | | | | | | | | | | | | | |
| **POUCZENIE co do sposobu wypełniania sprawozdania:**  Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.  Zaznaczenie gwiazdką, np.: „Numer Krajowego Rejestru Sądowego\*/innej ewidencji\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą  odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: Numer Krajowego Rejestru Sądowego \*/~~innej ewidencji~~\*”.  **I. Podstawowe informacje dotyczące sprawozdania** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwa zleceniobiorcy** | | | |  | | | | | | | | | |
| **2. Numer Krajowego Rejestru Sądowego\*/innej ewidencji\*1)** | | | |  | | | | | | | | | |
| **3. Tytuł zadania publicznego** | | | |  | | | | | | | | | |
| **4. Numer umowy** | | | |  | | | | | | | | | |
| **5. Termin realizacji zadania publicznego** | | | | Data rozpoczęcia | |  | | | Data zakończenia | |  | | |
| **II. Opis wykonania zadania publicznego** | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Szczegółowy opis wykonanego zadania publicznego wraz ze wskazaniem w szczególności miejsca jego realizacji oraz osiągniętego celu** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **2. Inne informacje** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Zestawienie wydatków** (w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy) | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatku** | **Wydatki zgodnie z umową (w zł)** | | | | | **Faktycznie poniesione wydatki (w zł)** | | | | |
| **Wartość PLN** | | **Z dotacji** | | **Z innych źródeł** | **Wartość PLN** | | **Z dotacji** | | **Z innych źródeł** |
| 1. |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 2. |  |  | |  | |
| 3. |  |  | |  | |
| 4. |  |  | |  | |
| 5. |  |  | |  | |
| Suma wszystkich wydatków realizacji zadania publicznego | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1) Jeżeli zleceniobiorca jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę wskazać numer Krajowego Rejestru Sądowego. Jeżeli zleceniobiorca nie figuruje w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę o wskazanie innego właściwego rejestru lub ewidencji oraz podanie numeru nadanego w tym rejestrze lub ewidencji, jeżeli został nadany. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oświadczam(-y), że:  1) zadanie publiczne zostało zrealizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego zleceniobiorcy;  2) wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.  3) wszystkie wydatki finansowane z dotacji zostały poniesione w okresie sprawozdawczym | | |
|  |  | Data ........................................................................ |
| (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu zleceniobiorcy) |  |