

WZÓR

SPRAWOZDANIE CZĘŚCIOWE/KOŃCOWE

z wykonania zadania z zakresu zdrowia publicznego

.....
(tytuł zadania z zakresu zdrowia publicznego)

w okresie od do

określonego w umowie nr

zawartej w dniu pomiędzy

.....
(nazwa Zleceniodawcy)

a
(nazwa Zleceniobiorcy)

Data złożenia sprawozdania

.....

3. Rozliczenie wykonania zadania

Lp.	Opis	Jedn. miary	Koszt jednostkowy (w zł)	Koszt całkowity (w zł)
OGÓŁEM				

4. Zestawienie faktur (rachunków) – dotyczy organizacji pozarządowych.

L.p.	Nr dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Kwota (zł) ogółem	Kwota ze środków pochodzących z dotacji (zł),	Data zapłaty

.....

Podpis składającego sprawozdanie