

## SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO W OBSZARZE ZDROWIA PUBLICZNEGO (WZÓR)

### Pouczenie co do sposobu wypełniania sprawozdania:

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danego sprawozdania, należy wpisać „nie dotyczy”, „0” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „\*”, np. „Częściowe\*/Roczne\*/Końcowe\*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „Częściowe\*/Roczne\*/Końcowe\*”.

**UWAGA!** Po złożeniu sprawozdania przez system elektroniczny witkac.pl, należy wydrukować z systemu potwierdzenie złożenia sprawozdania i złożyć je w wersji papierowej do siedziby Ogłaszającego konkurs w terminie określonym w umowie. Potwierdzenie złożenia sprawozdania powinno być czytelnie podpisane przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentacji Realizatora/-ów. **BRAK ZŁOŻENIA POTWIERDZENIA WE WSKAZANYM W UMOWIE TERMINIE JEST RÓWNOZNACZNE Z NIEZŁOŻENIEM SPRAWOZDANIA.**

<b>Rodzaj sprawozdania</b>	Częściowe*/Roczne*/Końcowe*		
<b>Okres, za jaki jest składane sprawozdanie</b>			
<b>Nazwa konkursu</b>			
<b>Nazwa i numer działania z ogłoszenia o konkursie</b>			
<b>Tytuł/nazwa własna zadania</b>			
<b>Cele i zadania z Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 - 2020, na które odpowiada oferta</b>			
<b>Nazwa Realizatora(-ów)</b>			
<b>Data zawarcia umowy</b>		<b>Numer umowy, o ile został nadany</b>	
<b>Część I. Sprawozdanie merytoryczne</b>			
<b>1. Informacja, czy zakładany(-ne) cel(-e) realizacji zadania publicznego został(-y) osiągnięty(-te) w wymiarze określonym w części IV pkt 4 oferty oraz czy są zgodne z celami określonymi w ogłoszeniu o konkursie. Jeżeli nie, należy wskazać dlaczego</b>			
<b>2. Opis osiągniętych rezultatów wraz z liczbowym określeniem skali działań zrealizowanych w ramach zadania</b> (należy opisać osiągnięte rezultaty zadania publicznego w wymiarze określonym w części IV pkt 5 oferty i sposób, w jaki zostały zmierzone; należy wskazać rezultaty trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyniła się do osiągnięcia jego celu; należy opisać cel, plan i metody monitorowania i/lub ewaluacji)			
<b>Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji zadania publicznego</b>			
<b>Osiągnięte rezultaty zadania publicznego</b>	<b>Poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)</b>	<b>Sposób monitorowania/ ewaluacji rezultatów lub źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika</b>	

Zaznacz, jeśli zadanie realizowane było w ramach Kierunku 3: Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa (dotyczy tylko ofert z obszaru profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii)

<b>2.1 Średni czas oczekiwania na pomoc w ramach zadania</b>			
<b>Nazwa wskaźnika (należy zaznaczyć zgodnie z rodzajem udzielanej pomocy w ramach zadania)</b>	<b>Skala pomiarowa średniego czasu oczekiwania na pomoc (należy zaznaczyć średnią osiągniętą wartość)</b>	<b>Sposób monitorowania/ewaluacji wskaźnika lub źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika</b>	
<input type="checkbox"/> średni czas oczekiwania na pomoc terapeutyczną	<input type="checkbox"/> na bieżąco <input type="checkbox"/> do 1 tygodnia <input type="checkbox"/> do 2 tygodni <input type="checkbox"/> do 3 tygodni <input type="checkbox"/> do 4 tygodni <input type="checkbox"/> do 2 m-cy <input type="checkbox"/> do 3 m-cy <input type="checkbox"/> do 4 m-cy <input type="checkbox"/> do 5 m-cy <input type="checkbox"/> do 6 m-cy <input type="checkbox"/> powyżej 6 m-cy		
<input type="checkbox"/> średni czas oczekiwania na pomoc interwencyjną	<input type="checkbox"/> na bieżąco <input type="checkbox"/> do 1 tygodnia <input type="checkbox"/> do 2 tygodni <input type="checkbox"/> do 3 tygodni <input type="checkbox"/> do 4 tygodni <input type="checkbox"/> do 2 m-cy <input type="checkbox"/> do 3 m-cy <input type="checkbox"/> do 4 m-cy <input type="checkbox"/> do 5 m-cy <input type="checkbox"/> do 6 m-cy <input type="checkbox"/> powyżej 6 m-cy		
<input type="checkbox"/> średni czas oczekiwania na pomoc specjalistyczną	<input type="checkbox"/> na bieżąco <input type="checkbox"/> do 1 tygodnia <input type="checkbox"/> do 2 tygodni <input type="checkbox"/> do 3 tygodni <input type="checkbox"/> do 4 tygodni <input type="checkbox"/> do 2 m-cy <input type="checkbox"/> do 3 m-cy <input type="checkbox"/> do 4 m-cy <input type="checkbox"/> do 5 m-cy <input type="checkbox"/> do 6 m-cy <input type="checkbox"/> powyżej 6 m-cy		
<b>2.2 Opinia osób korzystających z pomocy dotycząca uzyskanych usług (UWAGA! źródłem informacji o wartości wskaźnika powinny być ankiety ewaluacyjne przeprowadzone wśród <u>bezpośrednich, niepowtarzających się</u> odbiorców zadania, tj. jeden rzeczywisty, bezpośredni, niepowtarzający się odbiorca wypełnia jedną ankietę uwzględniającą ocenę wszystkich usług, z których skorzystał)</b>			
<b>Skala pomiarowa zadowolenia osób korzystających z pomocy (należy zaznaczyć osiągniętą wartość)</b>	<b>Osiągnięta wartość wskaźnika</b>		<b>Sposób monitorowania/ewaluacji wskaźnika lub źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika</b>
	<b>Liczba osób</b> (wartość liczbowa; suma osób powinna być zgodna z częścią I pkt 4.1 „Odbiorcy bezpośredni” ogółem)	<b>Liczba osób w danej kategorii w stosunku do ogólnej liczby osób</b> (wartość procentowa)	
<input type="checkbox"/> bardzo zadowolony			
<input type="checkbox"/> zadowolony			
<input type="checkbox"/> niezadowolony			
<input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony			
<b>3. Szczegółowy opis wykonania poszczególnych działań zgodnie z częścią IV pkt 6 oferty</b> (opis powinien zawierać szczegółową informację o zrealizowanych działaniach zgodnie z umową, z uwzględnieniem stopnia oraz skali ich wykonania, a także wyjaśnić ewentualne odstępstwa w ich realizacji; w opisie należy przedstawić również informacje			

o zaangażowanym wkładzie osobowym i wkładzie rzeczowym w realizację działań, w przypadku realizacji działania przez podmiot niebędący stroną umowy należy to wyraźnie wskazać w opisie tego działania)

### 3.1. Liczbowe podsumowanie zrealizowanych działań w ramach zadania publicznego<sup>1)</sup>

#### Działania promocyjno-edukacyjne inne niż szkolenia i konferencje

<b>Rodzaj działania</b> (należy określić rodzaj działania np. kampania medialna, audycja radiowa, telewizyjna lub internetowa)	<b>Liczba działań</b> (przez liczbę działań rozumie się liczbę rodzajów działań wskazanych w poprzedniej kolumnie np. wydruk ulotek w ramach kampanii będzie jednym działaniem – nie należy podawać nakładu)	<b>Liczba odbiorców</b> (jeżeli nie da się określić konkretnej liczby osób, do których skierowano działania promocyjno-edukacyjne, należy wpisać liczbę szacunkową)

#### Działania szkoleniowe i konferencyjne

<b>Tematyka</b> (należy krótko opisać zagadnienia omawiane na szkoleniu lub konferencji)	<b>Liczba szkoleń i konferencji</b>	<b>Liczba uczestników</b>

#### Działania profilaktyczne

(należy uzupełnić m.in. poprzez wskazanie czy jest to profilaktyka pierwszo-, drugo- lub trzeciorzędowa; ewentualnie uniwersalna, selektywna, wskazująca)

<b>Rodzaj działania</b>	<b>Liczba działań</b>	<b>Liczba odbiorców</b>

**Działania związane z: redukcją szkód, rehabilitacją, leczeniem, interwencją lub integracją**  
(należy uzupełnić m.in. poprzez wskazanie którego z wyżej wymienionych aspektów dotyczy wpisane działanie)

<b>Rodzaj działania</b>	<b>Liczba działań</b>	<b>Liczba odbiorców</b>

#### Działalność badawcza

<b>Rodzaj działania</b>	<b>Liczba działań</b>

#### Inne

(należy określić pozostałe działania zrealizowane w ramach zadania, a niewymienione powyżej)

<b>Rodzaj działania</b>	<b>Liczba działań</b>

**3.2. Wykonanie zadania w ujęciu tabelarycznym** (należy wpisać działania w kolejności chronologicznej z precyzyjnym określeniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia; jako niewłaściwe będzie określenie terminu wszystkich działań od momentu rozpoczęcia do zakończenia realizacji zadania; harmonogram powinien odpowiadać opisowi poszczególnych działań oraz kosztorysowi;

**UWAGA!** w przypadku oferty wspólnej obok nazwy działania należy podać nazwę Realizatora realizującego dane działanie)

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa działania</b>	<b>Termin realizacji</b>	<b>Podmiot realizujący</b>	<b>Liczba uczestników</b>	<b>Miejsce realizacji</b>

**4. Opis populacji objętej zadaniem zgodnie z częścią IV pkt 2 oferty** (należy opisać i określić liczbowo grupę odbiorców zadania, ewentualnie wyjaśnić odstępstwa w osiągnięciu zaplanowanych w ofercie wartości)

--

2.1 Charakterystyka odbiorców zadania <sup>2)</sup>	Osoby w wieku pon. 18 r. ż. (osoby niepełnoletnie)															Osoby w wieku 18 - 34 lata			Osoby w wieku 35 - 59 lat			Osoby w wieku 60 lat i więcej			Liczba odbiorców		
	0 - 3 lat			4 - 6 lat			7 - 15 lat			15-17 lat (do ukończenia 18 r. ż – osoby niepełnoletnie)			O			K	M	O	K	M	O	K	M	O	O		
	K	M	O	K	M	O	K	M	O	K	M	O	K	M	O												
<b>ŁĄCZNA LICZBA ODBIORCÓW NIEPOWTARZAJĄCYCH SIĘ w tym:</b>																											
Odbiorcy bezpośredni																											
Odbiorcy pośredni																											
Osoby zagrożone uzależnieniem od alkoholu																											
Osoby zagrożone uzależnieniem od narkotyków																											
Osoby zagrożone uzależnieniem od innych czynników, jakich: .....																											
Osoby używające narkotyków okazjonalnie																											
Problemowi użytkownicy narkotyków																											
Osoby uzależnione od alkoholu																											
Osoby uzależnione od narkotyków																											
Osoby uzależnione od innych czynników, jakich: ..... .....																											
Osoby pijące alkohol szkodliwie																											
Osoby pijące alkohol ryzykownie																											
Osoby doświadczające przemocy																											

<b>Osoby podejrzewane o stosowanie przemocy</b>																					
<b>Dorosłe Dzieci Alkoholików (DDA)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od alkoholu (partner/partnerka, mąż/żona)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od alkoholu (babcia/dziadek)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od alkoholu (dzieci)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od alkoholu (inni, jacy: .....)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od narkotyków (partner/partnerka, mąż/żona)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od narkotyków (babcia/dziadek)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od narkotyków (dzieci)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od narkotyków (inni, jacy: .....)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od innych czynników, jakich: ..... (partner/partnerka, mąż/żona)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od innych czynników, jakich: ..... (babcia/dziadek)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od innych czynników, jakich: ..... (dzieci)</b>																					
<b>Rodziny i bliscy osób uzależnionych od innych czynników, jakich: ..... (inni, jacy: .....)</b>																					
<b>Inne osoby/grupy nie wymienione w tabeli powyżej, jakie: .....</b>																					
<b>Przedstawiciele grup zawodowych:</b>																					
<b>Specjaliści terapii uzależnień</b>																					
<b>Instruktorzy terapii uzależnień</b>																					
<b>Profilaktycy</b>																					
<b>Merytoryczni pracownicy oświaty – nauczyciele</b>																					
<b>Merytoryczni pracownicy oświaty – pedagodzy</b>																					
<b>Merytoryczni pracownicy oświaty – psychologdy</b>																					
<b>Merytoryczni pracownicy oświaty – inni, jacy: .....</b>																					
<b>Lekarze/pielęgniarki</b>																					
<b>Członkowie GKRPA</b>																					
<b>Pracownicy socjalni</b>																					
<b>Kuratorzy</b>																					
<b>Policjanci</b>																					
<b>Inni, jacy: .....</b>																					
<b>Kryteria udziału</b> (należy określić kryteria, które powinni spełniać potencjalni odbiorcy, aby zakwalifikować się do uczestnictwa w projekcie/zadaniu)																					
<b>Sposób rekrutacji</b> (należy szczegółowo opisać w jaki sposób Oferent planuje pozyskać beneficjentów do projektu/zadania oraz jakie działania zostaną podjęte oraz w jakich lokalizacjach/placówkach)																					

**5. Wskazanie terenu, na którym realizowane było zadanie zgodnie z punktem IV 1 oferty** (należy wskazać miejsce/miejsca, gdzie było realizowane zadanie - rodzaj placówki, liczba placówek, ich adresy, wszelkie informacje identyfikujące miejsce realizacji - w przypadku zrealizowanych konferencji/szkoleń należy podać miejsca, w których były przeprowadzone)

**5.1. Wskazanie dzielnicy, w której było realizowane zadanie** (należy zaznaczyć dzielnicę/e, na terenie której/yh była realizowana część merytoryczna zadania, np. było udzielane bezpośrednie wsparcie dla odbiorców; w przypadku projektów, w ramach których zadanie było realizowane poza granicami Gdańska, należy wpisać uzasadnienie

- Aniolki
- Brętowo
- Brzeźno
- Chełm
- Jasiń
- Kokoszki
- Krakowiec-Górki Zachodnie
- Letnica
- Matarnia
- Młyniska
- Nowy Port
- Oliwa
- Olszynka
- Orunia-Św. Wojciech-Lipce
- Osowa
- Piecki-Migowo
- Przeróbka
- Przymorze Małe
- Przymorze Wielkie
- Rudniki
- Siedlce
- Stogi
- Strzyża
- Suchanino
- Śródmieście
- Ujeścisko-Łostowice
- VII Dwór
- Wrzeszcz Dolny
- Wrzeszcz Górny
- Wyspa Sobieszewska
- Wzgórze Mickiewicza
- Zaspą-Młyniec
- Zaspą-Rozstaje
- Żabianka-Wejhera-Jelitkowo-Tysiąclecia
- Gdańsk (obszar całego miasta)
- inny obszar, jaki: .....

uzasadnienie: .....

**6. Opis, w jaki sposób dofinansowanie z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania wpłynęło na jego wykonanie<sup>3)</sup>**

Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków													
1. Rozliczenie wydatków w roku .....													
Kategoria kosztu	Rodzaj kosztów	Koszty zgodnie z umową (w zł)						Faktycznie poniesione wydatki (w zł)					
		koszt całkowity	z dotacji	z innych środków finansowych <sup>4)</sup>	z wkładu osobowego <sup>5)</sup>	z wkładu rzeczowego <sup>6), 7)</sup>	Numer(y) lub nazwa (-wy) działania (-łań) zgodnie z umową	całkowite wydatki	z dotacji <sup>8)</sup>	z innych środków finansowych <sup>4)</sup>	z wkładu osobowego <sup>5)</sup>	z wkładu rzeczowego <sup>6), 7)</sup>	Numer(y) lub nazwa (-wy) działania (-łań) zgodnie z umową
<b>I</b>	Koszty merytoryczne												
	Nr poz.	Koszty po stronie: ..... (nazwa Realizatora/-ów)											
		Razem:											
<b>II</b>	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne												
	Nr poz.	Koszty po stronie: ..... (nazwa Realizatora/-ów)											
		Razem:											
<b>III</b>	Koszty poszczególnych Realizatorów w ogółem <sup>9)</sup>	..... (nazwa Realizatora 1)											
		..... (nazwa Realizatora 2)											
		Ogółem:											

<b>2. Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego</b>			
<b>L.p.</b>	<b>Źródło finansowania</b>		
<b>1</b>	<b>Dotacja, w tym odsetki bankowe od dotacji oraz inne przychody ogółem:</b>		<b>zł</b>
	<b>1.1 Kwota dotacji</b>	<b>zł</b>	<b>zł</b>
	<b>1.2 Odsetki bankowe od dotacji</b>		<b>zł</b>
	<b>1.3 Inne przychody</b>		<b>zł</b>
<b>2</b>	<b>Inne środki finansowe ogółem:<sup>10)</sup></b> (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 2.1 - 2.4)	<b>zł</b>	<b>zł</b>
	<b>2.1 Środki finansowe własne<sup>10)</sup></b>	<b>zł</b>	<b>zł</b>
	<b>2.2 Świadczenia pieniężne od odbiorców zadania publicznego<sup>10)</sup></b>	<b>zł</b>	<b>zł</b>
	<b>2.3 Środki finansowe z innych źródeł publicznych<sup>10) 11)</sup></b> Nazwa(-wy) organu(-nów) administracji publicznej lub jednostki(-tek) sektora finansów publicznych, który(-ra, -re) przekazał(-a, -y) środki finansowe: ..... ..... ..... .....	<b>zł</b>	<b>zł</b>
	<b>2.4 Pozostałe<sup>10)</sup></b>	<b>zł</b>	<b>zł</b>
<b>3</b>	<b>Wkład osobowy i wkład rzeczowy ogółem:</b> (należy zsumować środki finansowe wymienione w pkt 3.1 i 3.2)	<b>zł</b>	<b>zł</b>
	<b>3.1 Koszty pokryte z wkładu osobowego</b>	<b>zł</b>	<b>zł</b>
	<b>3.2 Koszty pokryte z wkładu rzeczowego<sup>12), 13)</sup></b>	<b>zł</b>	<b>zł</b>
<b>4</b>	<b>Udział kwoty dotacji w całkowitych kosztach zadania publicznego<sup>14)</sup></b>	<b>%</b>	<b>%</b>
<b>5</b>	<b>Udział innych środków finansowych w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji<sup>15)</sup></b>	<b>%</b>	<b>%</b>
<b>6</b>	<b>Udział wkładu osobowego i wkładu rzeczowego w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji<sup>16)</sup></b>	<b>%</b>	<b>%</b>
<b>3. Informacje o innych przychodach uzyskanych przy realizacji zadania publicznego</b> (należy opisać przychody powstałe podczas realizowanego zadania, które nie były przewidziane w umowie, np. pochodzące ze sprzedaży towarów lub usług wytworzonych lub świadczonych w ramach realizacji zadania publicznego)			
<b>4. Informacje o świadczeniach pieniężnych pobranych w związku z realizacją zadania od odbiorców zadania</b> (należy wskazać warunki, na jakich były pobierane świadczenia pieniężne, jaka była faktyczna wysokość świadczenia poniesiona przez pojedynczego odbiorcę oraz jaka była łączna wartość tych świadczeń)			



<b>5. Zestawienie faktur (rachunków) związanych z realizacją zadania publicznego</b> (do sprawozdania nie załącza się oryginałów ani kopii faktur i rachunków)										
L.p.	Numer dokumentu księgowego <sup>17)</sup>	Numer działania zgodnie z harmonogramem* / numer pozycji zgodnie z rozliczeniem wydatków*	Data wystawienia dokumentu księgowego	Nazwa kosztu	Wartość całkowita faktury/rachunku (zł)	Koszt związany z realizacją zadania	poniesiony ze środków pochodzących z dotacji (zł)	z innych środków finansowych <sup>18)</sup> (zł)	poniesiony z uzyskanych odsetek od dotacji lub pozostałych przychodów	Data zapłaty
<b>I Koszty merytoryczne</b> (należy podać koszty poniesione przez każdego Realizatora)										
<b>Razem</b>										
<b>II Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne</b> (należy podać koszty poniesione przez każdego Realizatora)										
<b>Razem</b>										
<b>III Ogółem:</b>										
<b>6. Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania publicznego</b> (należy wykazać dokumenty potwierdzające zaangażowanie wkładu osobowego (np. numery zawartych porozumień wolontariatu, umów zlecenia, oświadczenia o wykonywaniu pracy społecznej itp.) i wkładu rzeczowego (np. numery umów użyczenia, najmu itp.) w realizację zadania publicznego)										
<b>7. Zasoby kadrowe zaangażowane przy realizacji zadania publicznego zgodnie z punktem IV. 11 oferty</b> (należy podać wykształcenie kwalifikacje, formę i wymiar zatrudnienia <u>wszystkich</u> osób/Realizatorów oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących pracę społecznie)										
Imię i nazwisko	Wykształcenie/ stopnie/tytuły naukowe	Kwalifikacje	Szkolenia/ kursy/studia podyplomowe/ dodatkowe wymagane uprawnienia i certyfikaty	Doświadczenie zawodowe (w latach)	Forma zatrudnienia w ramach zadania	Wymiar zatrudnienia oraz zakres działań podejmowanych w ramach zadania				
	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> ponadpodstawowe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> wyższe, w tym:	<input type="checkbox"/> psycholog <input type="checkbox"/> pedagog <input type="checkbox"/> prawnik <input type="checkbox"/> socjoterapeuta			<input type="checkbox"/> etat, zakres: ..... <input type="checkbox"/> umowa zlecenie <input type="checkbox"/> umowa o dzieło	<input type="checkbox"/> .....-..... godz. <input type="checkbox"/> .....-..... godz. <input type="checkbox"/> .....-..... godz. <input type="checkbox"/> .....-..... godz.				

	<input type="checkbox"/> licencjat/inżynier <input type="checkbox"/> magister/magister inżynier <input type="checkbox"/> doktor <input type="checkbox"/> doktor habilitowany <input type="checkbox"/> profesor, w tym: <input type="checkbox"/> profesor nadzwyczajny <input type="checkbox"/> profesor zwyczajny <input type="checkbox"/> w trakcie: .....	<input type="checkbox"/> specjalista psychoterapii uzależnień <input type="checkbox"/> instruktor terapii uzależnień <input type="checkbox"/> lekarz <input type="checkbox"/> lekarz psychiatra <input type="checkbox"/> pielęgniarka <input type="checkbox"/> higienistka stomatologiczna <input type="checkbox"/> psychoterapeuta <input type="checkbox"/> opiekun <input type="checkbox"/> osoba w trakcie zdobywania kwalifikacji specjalisty psychoterapii uzależnień <input type="checkbox"/> osoba w trakcie zdobywania certyfikatu instruktora terapii uzależnień <input type="checkbox"/> konsultant programu terapeutycznego <input type="checkbox"/> specjalista w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie <input type="checkbox"/> inne, jakie ..... <input type="checkbox"/> inne, jakie ..... <input type="checkbox"/> inne, jakie .....			<input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza <input type="checkbox"/> inne, jakie .....	
--	--	--	--	--	---	--

**Część III. Dodatkowe informacje** (należy wyjaśnić wszystkie odstępstwa w osiągnięciu zaplanowanych w ofercie wartości jeśli nie zostały opisane powyżej; ewentualnie wpisać inne ważne informacje z punktu widzenia realizacji zadania)

Oświadczam(-y), że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Realizatora(-ów);
- 2) wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione na realizację zadania opisanego w ofercie i w terminie wskazanym w umowie;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Objaśnienia:

- <sup>1)</sup> Należy opisać jedynie te działania, które były realizowane w ramach zadania publicznego. W przypadku pól, które nie dotyczą danego zadania, należy wpisać „nie dotyczy” lub „0”.
- <sup>2)</sup> Nie dotyczy projektów badawczych oraz takich, w których nie jest udzielane bezpośrednie wsparcie dla osób.
- <sup>3)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy dotacja była przekazana na dofinansowanie inwestycji.
- <sup>4)</sup> Na przykład środki finansowe Realizatora, inne środki publiczne (np. dotacje), świadczenia pieniężne od odbiorców zadania.
- <sup>5)</sup> Wkładem osobowym są praca społeczna członków i świadczenia wolontariuszy zaangażowane w realizację zadania publicznego.
- <sup>6)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy umowa zobowiązywała do wykazania wkładu rzeczowego.
- <sup>7)</sup> Wkładem rzeczowym są np. nieruchomości, środki transportu, maszyny, urządzenia. Zasobem rzeczowym może być również zasób udostępniony, względnie usługa świadczona na rzecz tej organizacji przez inny podmiot nieodpłatnie (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna itp.) wykorzystana w realizacji zadania publicznego.
- <sup>8)</sup> Należy uwzględnić także środki finansowe pochodzące z odsetek bankowych od dotacji oraz z innych przychodów (np. ze sprzedaży towarów lub usług wytworzonych lub świadczonych w ramach realizacji zadania publicznego).
- <sup>9)</sup> Dotyczy oferty wspólnej. W przypadku większej liczby Realizatorów istnieje możliwość dodawania kolejnych wierszy.
- <sup>10)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.
- <sup>11)</sup> Na przykład dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych.
- <sup>12)</sup> Wypełnić jedynie w przypadku, gdy umowa dopuszczała wycenę wkładu rzeczowego.
- <sup>13)</sup> Wkładem rzeczowym są np. nieruchomości, środki transportu, maszyny, urządzenia. Zasobem rzeczowym może być również zasób udostępniony, względnie usługa świadczona na rzecz tej organizacji przez inny podmiot nieodpłatnie (np. usługa transportowa, hotelowa, poligraficzna itp.) wykorzystana w realizacji zadania publicznego.
- <sup>14)</sup> Procentowy udział kwoty dotacji, o której mowa w pkt 1.1, w całkowitych kosztach zadania publicznego należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- <sup>15)</sup> Procentowy udział innych środków finansowych, o których mowa w pkt 2, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- <sup>16)</sup> Procentowy udział środków niefinansowych, o których mowa w pkt 3, w stosunku do otrzymanej kwoty dotacji należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- <sup>17)</sup> Należy podać numer faktury, rachunku, a nie numer ewidencji księgowej.
- <sup>18)</sup> Na przykład środki finansowe Realizatora, inne środki publiczne (np. dotacje), świadczenia pieniężne od odbiorców zadania.

**PREZYDENT MIASTA GDAŃSKA**  
**z up.**

*/-/ Piotr Kowalczyk*  
ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA GDAŃSKA