**Załącznik nr 3a**

**do umowy nr** ……………………………

………………………………………………………………..

Nazwa Realizatora (pieczęć)

**Końcowe rozliczenie merytoryczno-finansowe z realizacji umowy – dot. środków majątkowych (§ 6140)**

**Nazwa Programu:** Program polityki zdrowotnej pn. „Poprawa dostępności do świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży w szkołach   
w 2018 r.”

**Nazwa zadania:** Zakup sprzętu do gabinetu dentystycznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość przyznanych środków § 2 ust.2 ..................................................................zł | | | | |  | |  | | | | |  |
| Środki otrzymane z Ministerstwa Zdrowia .................................................................zł | | | | | | | zł | | | | |  | |
| Środki wydatkowane (otrzymane z Ministerstwa Zdrowia) .......................................zł | | | | | | | | | | | |  | |
| Środki podlegające zwrotowi: .......................................  Data zwrotu.............................zł | | | | |  | |  | | | | |  | |
| **Lp.** | **Wykonany zakres rzeczowy zadań określonych w § 1 ust 2 pkt 1 umowy (rodzaj sprzętu §6140)** | **Umowa** | | | | | | **Faktura** | | | | **Dofinansowanie z Ministerstwa Zdrowia** | |
| **Koszt planowany**  **(K)** | **Wysokość przyznanych środków w umowie** | **Liczba wykonanych zadań** | | **Cena jednostkowa zakupu brutto** | | **Wartość zakupu brutto** | **Data wystawienia** | **Numer** | **Data zapłaty faktury** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **6** | | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | |
| 1 |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
| .... |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |
|  | **Razem:** |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |

**Miejscowość i data** ………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sporządzający: .....................................  Nr telefonu: …………...………………….……..  Adres e-mail:………………..…………….…….. | podpis i pieczęć kierownika jednostki w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 r. poz. 395, z późn. zm.) lub Głównego Księgowego  ……………………………………………………………………………………………………….. | podpis i pieczęć Realizatora lub osoby upoważnionej do reprezentacji Realizatora  ……………………………………………………………………………………………………….. |