**Sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania za dany rok budżetowy**

**- …… rok**

**Okres realizacji zadania**: od........................................ do................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa Realizatora*** |  |
| ***Nr umowy*** |  |
| ***Cel operacyjny NPZ (numer i nazwa)*** |  |
| ***Numer i nazwa zadania*** |  |
| ***Łączna kwota środków przekazanych Realizatorowi na realizację zadania w danym roku budżetowym*** |  |
| ***Łączna kwota środków rozliczonych przez Realizatora w danym roku budżetowym*** |  |
| ***% środków rozliczonych*** |  |
| ***Miejsce przechowywania dokumentacji*** |  |

1. Informacja czy zakładane cele realizacji zadania zostały osiągnięte w wymiarze określonym w ofercie i umowie zawartej na realizację zadania, w tym:
   1. opis i poziom osiągnięcia wskaźników i efektów określonych w ofercie;
   2. opis realizacji zadania przez personel posiadający kwalifikacje określone w ofercie.

|  |
| --- |
|  |

1. Trudności, bariery, problemy napotkane w trakcie realizacji zadania.

|  |
| --- |
|  |

1. Opis wykonania zadań w oparciu o zał. nr 1 do umowy zawartej na realizację zadania tj. ***Plan rzeczowo-finansowy*** z wyszczególnieniem podmiotów wykonujących poszczególne działania oraz terminowością działań (na podstawie ***Harmonogramu realizacji zadania***)[[1]](#footnote-1).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poszczególne działania realizowane w ramach zadania** | **Opis realizacji i wykonania działania** | **Termin realizacji działania** | **Realizator lub inny podmiot, który wykonał działanie** |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| działanie 1 |  |  |  |
| poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |
| poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |
| poszczególne składowe działania 1 |  |  |  |
| …. |  |  |  |

1. Szczegółowy opis osiągniętych rezultatów z realizacji zadania w danym roku budżetowym, w tym na realizację celów strategicznych Narodowego Programu Zdrowia[[2]](#footnote-2).

|  |
| --- |
|  |

1. Zestawienie wszystkich materiałów i utworów opracowanych w ramach realizacji zadania w danym roku budżetowym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa materiału/utworu*** | ***Krótki opis*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Poziom osiągnięcia zakładanych rezultatów realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz opis sposobu ich monitorowania/ewaluacji *(zgodnie ze złożoną ofertą).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Zakładane rezultaty[[3]](#footnote-3) realizacji zadania*** | ***Sposób monitorowania/ ewaluacji osiągniętych rezultatów*** | ***Poziom osiągnięcia wskaźnika rezultatu w odniesieniu do wartości docelowej*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczenie Realizatora**

**Oświadczam, że:**

1. Od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Realizatora;
2. Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym i rzetelnie odzwierciedlają rzeczowy i finansowy postęp realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego;
3. W sprawozdaniu nie pominięto żadnych istotnych informacji, ani nie podano nieprawdziwych informacji, które mogłyby wpłynąć na ocenę prawidłowości realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz finansowego i rzeczowego postępu realizacji umowy;
4. Wszystkie wydatki wskazane w niniejszym Sprawozdaniu oraz w trakcie realizacji umowy zostały faktycznie poniesione, zgodnie z zapisami umowy i powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
5. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Realizatora** *(właściwe wpisać)*

/dokument podpisany elektronicznie/

1. Należy szczegółowo opisać wszelkie zainicjowane i podjęte działania zrealizowane w danym roku budżetowym, w tym poziom realizacji całości działania, osiągnięte wskaźniki, cele, opracowane materiały, raporty lub inne dokumenty wymagane umową *(jeśli dotyczy)*. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z rozdz. I załącznika do *rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025* (Dz.U. z 2021 r. poz. 642): wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności, zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu. [↑](#footnote-ref-2)
3. W miejscu tym należy wskazać zakładane rezultaty realizowanego zadania. Przykłady rezultatów realizacji zadania: podniesienie świadomości wśród grupy docelowej, uzyskanie konkretnych kompetencji, uprawnień, nawiązanie współpracy, wdrożenie rozwiązań opracowanych w badaniach. [↑](#footnote-ref-3)