*Załącznik Nr 3*

*do Zasad finansowania realizacji zadania ujętego w Miejskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2022 rok*

**Arkusz sprawozdawczy**

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE**

# I. Nazwa placówki ................................................................

# II. Informacje o programie (należy wypełnić dla każdego programu)

1. Tytuł programu
2. Czas realizacji programu i liczba zrealizowanych godzin
3. Informacja o adresatach **, w tym liczba osób** uczestniczących w programie
4. Krótki opis wykonywanych zadań programowych
5. Realizatorzy
6. Opis osiągniętych rezultatów

# III. Rozliczenie finansowe programów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Tytuł programu | Koszt całkowity | Koszt z podziałem na | | Podział środków według klasyfikacji budżetowej[[1]](#footnote-1)[[2]](#footnote-2)[[3]](#footnote-3) | | | | |
| **wynagrodzenia** | **koszty rzeczowe** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogółem | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. Zestawienie faktur, rachunków lub innych dowodów księgowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer dokumentu księgowego | Data | Wystawca | Nazwa wydatku | Kwota | W tym ze środków budżetu miasta z MPPiRPA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | |  |  |

**V. Załączniki** (**element fakultatywny** np. kserokopie certyfikatów realizatorów, kserokopie ankiety ewaluacyjnej)

**VI. Oświadczenia**

1. Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

2. Wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione.

3. Zamówienia na dostawy, usługi uzyskane w ramach finansowania zostały dokonane zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.

4. Wynagrodzenie realizatorów nastąpiło w związku z realizacją programów poza obowiązującym wymiarem czasu pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

5. W zakresie związanym z realizacją zadania, obejmującym przetwarzanie danych osobowych, przestrzegano przepisów Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, publikacja Dz. Urz. UE L Nr 119.1) oraz wydanych na jego podstawie krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych

.......................................................... .............................................

data i podpis koordynatora programu podpis dyrektora szkoły

1. Dotyczy tylko miejskich jednostek organizacyjnych [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać paragraf klasyfikacji budżetowej [↑](#footnote-ref-2)
3. Suma kwot w poszczególnych paragrafach powinna stanowić kwotę z kolumny trzeciej [↑](#footnote-ref-3)