

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)	Ilość przeprowadzonych badań (szt)	Koszt całkowity (w zł)
OGÓŁEM					

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

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

.....
Podpis składającego sprawozdanie