**RAPORT KOŃCOWY**

**Sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania za całość realizacji Umowy**

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

**Temat** **Projektu** ………………………………………………….

**I. Ogólne dane**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nr umowy** |  |
| **Cel operacyjny (numer i nazwa)** |  |
| **Numer i nazwa zadania** |  |
| **Łączna kwota środków przekazanych Wykonawcy na realizację Projektu** |  |
| **Łączna kwota środków rozliczonych przez Wykonawcę**  |  |
| **% środków rozliczonych**  |  |
| **Miejsce przechowywania dokumentacji** |  |

**II. Sprawozdanie merytoryczne**

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. Opis wykonania projektu w oparciu o wzór załącznika do umowy zawartej na realizację Projektu
 tj. *Harmonogram rzeczowo-finansowy* z wyszczególnieniem podmiotów wykonujących poszczególne zadania oraz terminowością zadań.[[1]](#footnote-1).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poszczególne zadania realizowane w ramach Projektu** | **Opis realizacji i wykonania zadania** | **Termin realizacji zadania** | **Wykonawca lub inny podmiot, który wykonał zadanie** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **20…. rok** |
| Zadanie 1 |  |  |  |
| poszczególne składowe zadania 1 |  |  |  |
| poszczególne składowe zadania 1 |  |  |  |
| poszczególne składowe zadania 1 |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| **20…. rok** |
| Zadanie 2 itd. …. |  |  |  |

1. Opis, w jaki sposób realizacja Projektu wpłynęła na realizację celów strategicznych Narodowego Programu Zdrowia[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
|  |

1. Szczegółowy opis osiągniętych rezultatów realizacji Projektu.

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakładane rezultaty[[3]](#footnote-3) realizacji Projektu** | **Sposób monitorowania/ ewaluacji osiągniętych rezultatów**  | **Poziom osiągnięcia wskaźnika rezultatu w odniesieniu do wartości docelowej** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

1. Zestawienie wszystkich materiałów i utworów opracowanych w ramach realizacji Projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa materiału/utworu** | **Krótki opis** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

**III. Postęp finansowy dotyczący realizowanego Projektu**

1. Podsumowanie wydatków za całość realizacji Projektu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rok realizacji Projektu** | **Planowane koszty zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym** | **Poniesione wydatki** | **% wykorzystania dofinansowania** (3/2 x 100%) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2021 |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| **OGÓŁEM** |  |  |  |

1. Dochody */jeśli dotyczy/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dochodu** | **Kwota** |
| **20…. rok** |
| **1** |  |  |
| **20…. rok** |
| **2** |  |  |
| **Ogółem** |  |

W tym, uzyskany przychód */jeśli dotyczy/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przychodu** | **Kwota** |
| **20…. rok** |
| **1.** |  |  |
| **20…. rok** |
| **2.** |  |  |
| **Ogółem** |  |

1. Łącznie do zwrotu */jeśli dotyczy/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj środków** | **Kwota** |
|  |  | **20….** | **20…** | **20…** |
|  | **Przychody** |  |  |  |
|  | **Kwota niewykorzystanej dotacji** |  |  |  |
|  | **Podatek VAT** |  |  |  |
| **Ogółem za dany rok** |  |  |  |
| **Sumarycznie** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .………………………………..podpis Kierownika projektu | ……………………………….podpis Głównego Księgowego | ………………………………..podpis kierownika Wykonawcy |

**IV. Oświadczenie Wykonawcy**

**Oświadczam, że:**

1. Od daty zawarcia Umowy nie zmienił się status prawny Wykonawcy;
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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………..Podpis kierownika Wykonawcy |

1. Należy szczegółowo opisać wszelkie zainicjowane i podjęte zadania zrealizowane w każdym roku budżetowym
i przez cały okres realizacji projektu, w tym poziom realizacji całości zadania, 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 projektu. Przykłady rezultatów realizacji Projektu: podniesienie świadomości wśród grupy docelowej, uzyskanie konkretnych kompetencji, uprawnień, nawiązanie współpracy, wdrożenie rozwiązań opracowanych w badaniach. [↑](#footnote-ref-3)