

Sprawozdanie merytoryczne za dany okres rozliczeniowy

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

<i>Nazwa Realizatora</i>	
<i>Nr umowy</i>	
<i>Cel operacyjny NPZ (numer i nazwa)</i>	Cel Operacyjny nr 5 pn. <i>Wyzwania demograficzne</i>
<i>Numer i nazwa zadania</i>	<i>Poprawa sprawności funkcjonalnej i jakości życia osób starszych poprzez wspieranie profilaktyki sarkopenii u osób w wieku 60+, w zakresie Zadania nr 3 pn. Wspieranie aktywności społecznej seniorów oraz poprawa związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych</i>
<i>Łączna kwota środków przyznanych w danym roku budżetowym</i>	
<i>Łączna kwota środków wydatkowanych w danym okresie z tego:</i>	
• <i>Łączna kwota środków majątkowych</i>	
• <i>Łączna kwota środków bieżących</i>	
<i>% środków wydatkowanych narastająco w danym roku</i>	
<i>Miejsce przechowywania dokumentacji</i>	
<i>Opiekun merytoryczny umowy (osoba do kontaktu w sprawie sprawozdania – adres e-mail, nr tel.)</i>	

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

<i>Poszczególne działania realizowane w ramach zadania – zgodnie z przyjętą ofertą (III Plan rzeczowo-finansowy)</i>	<i>Stan realizacji działań podjętych w danym okresie rozliczeniowym w odniesieniu do opisu wskazanego w II. Koncepcji realizacji zadania pkt. 1 lit. C zgodnie z przyjętą ofertą²</i>	<i>Status realizacji zadania</i> <ul style="list-style-type: none"> • <i>zrealizowane</i> • <i>w trakcie realizacji</i> • <i>opóźnienie w realizacji</i> • <i>zagrożenie/ryzyko realizacji</i> • <i>zmiana koncepcji/rezygnacja</i> • <i>do zrealizowania</i> 	<i>Realizator lub inny podmiot, który wykonał działanie</i>	<i>Poniesiony wydatek w danym okresie (w zł)</i>
1	2 [opis podjętych działań + inf. o zmianach]	3	4	5
Działanie 1				
Poszczególne składowe działania 1				
Poszczególne składowe działania 1				
....				
<i>Łączna kwota środków wydatkowanych przez Realizatora</i>				

¹ Należy szczegółowo opisać wszelkie zainicjowane i podjęte działania zrealizowane w danym okresie rozliczeniowym, w tym poziom realizacji całości działania, osiągnięte wskaźniki, cele, opracowane materiały, raporty lub inne dokumenty wymagane umową (jeśli dotyczy).

² W przypadku ostatniego sprawozdania składanego w danym roku budżetowym opis stanu realizacji działań objętych rozliczeniem obejmuje działania planowane do realizacji do 31 grudnia danego roku.

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

<i>Nazwa działania/poddziałania</i>	<i>Opis trudności</i>	<i>Propozycja rozwiązania</i>

3. Zestawienie wszystkich produktów opracowanych w ramach realizacji zadania w danym okresie sprawozdawczym. Każdy produkt w postaci raportu, sprawozdania lub publikacji itp. musi zawierać spis treści, wprowadzenie, streszczenie oraz podsumowanie z rekomendacjami.

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa produktu</i>	<i>Krótki opis czego dotyczy produkt + link do publikacji online</i>	<i>Data przekazania do Ministerstwa Zdrowia</i>	<i>Do wiadomości/ do akceptacji</i>
1				
2				
3				

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

<i>Lp.</i>	<i>Zakładane rezultaty³ realizacji zadania</i>	<i>Sposób monitorowania/ ewaluacji osiągniętych rezultatów</i>	<i>Planowany poziom osiągnięcia wskaźnika rezultatu (wartość docelowa)</i>	<i>Poziom osiągnięcia wskaźnika rezultatu w odniesieniu do wartości docelowej + wyjaśnienie w przypadku odchyłeń od planu</i>
1				
2				
3				

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.

5. Wnioski i spostrzeżenia do ogólnej realizacji zadania w danym okresie.

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 przeznaczone na działania 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 *(właściwie wpisać)*

/dokument podpisany elektronicznie/