

Sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania za całość realizacji umowy

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

I. Ogólne dane

Nazwa Realizatora	
Nr umowy	
Cel operacyjny NPZ (numer i nazwa)	Cel operacyjny nr 5 pn. Wyzwania demograficzne
Numer i nazwa zadania	Opracowanie i przygotowanie materiałów edukacyjno-treningowych wspierających funkcje poznawcze osób starszych, w zakresie Zadania nr 3 pn. Wspieranie aktywności społecznej seniorów oraz poprawa związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych
Łączna kwota środków przekazanych Realizatorowi na realizację zadania	
Łączna kwota środków rozliczonych przez Realizatora	
% środków rozliczonych	
Miejsce przechowywania dokumentacji	

II. Sprawozdanie merytoryczne

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

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

Numer i nazwa działania/poddziałania	Opis trudności	Sposób rozwiązania

3. 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 zał. nr 2 – Harmonogramu realizacji zadania)*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
2026 rok			
Działanie 1			
Poszczególne składowe działania 1			
Poszczególne składowe działania 1			
Poszczególne składowe działania 1			

¹ Należy szczegółowo opisać wszelkie zainicjowane i podjęte działania zrealizowane w każdym roku budżetowym i przez cały okres realizacji zadania, w tym poziom realizacji całości działania, osiągnięte wskaźniki, cele, opracowane materiały, raporty lub inne dokumenty wymagane umową (jeśli dotyczy).

....			
------	--	--	--

4. Opis, w jaki sposób realizacja zadania wpłynęła na realizację celów strategicznych Narodowego Programu Zdrowia²

5. Szczegółowy opis osiągniętych rezultatów realizacji zadania

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

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

² Zgodnie z rozdz. I załącznika do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2026 (Dz. U. poz. 642): wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności, zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu.

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.

7. Zestawienie wszystkich materiałów i utworów opracowanych w ramach realizacji zadania. **Każdy produkt w postaci raportu, sprawozdania lub publikacji itp. musi zawierać spis treści, wprowadzenie, streszczenie oraz podsumowanie z rekomendacjami.**

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

III. Postęp finansowy dotyczący realizowanego zadania

1. Podsumowanie wydatków za całość realizacji zadania

Rok realizacji zadania	Planowane koszty zgodnie z <i>Planem rzeczowo-finansowym</i>	Poniesione wydatki	% wykorzystania dofinansowania (3/2 x 100%)
OGÓŁEM 2026 ROK			

2. Dochody (jeśli dotyczy)

Lp.	Rodzaj dochodu	Kwota
2026 rok		
1		
2		
Ogółem		

W tym, uzyskany przychód (jeśli dotyczy)

Lp.	Rodzaj przychodu	Kwota
2026 rok		
1		
2		
Ogółem		

3. Łącznie do zwrotu (jeśli dotyczy)

Lp.	Rodzaj środków	Kwota
2026 rok		
1	Przychody	
2	Kwota niewykorzystanej dotacji	
Ogółem		

IV. 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/