**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNO-FINANSOWE**

**Z REALIZACJI SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH SZCZEPIONKĄ**

**PRZECIW WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO HPV (TYP 16 i 18) W 2018 r.**

**W RAMACH PROGRAMU ZDROWOTNEGO W ZAKRESIE PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W GMINIE TUCHOLA NA LATA 2017-20121”.**

……………………………………………………………………….…………..

(Nazwa programu)

w okresie od ………………………………………….. do …………………………….

1. **PRZEBIEG SZCZEPIEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Liczba uzyskanych zgód rodziców/opiekunów prawnych | Liczba  Badań/kwalifikacji | Realizacja szczepień | |
| Liczba zaszczepionych | Ilość dawek |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PONIESIONE KOSZTY NA REALIZACJĘ ZADANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZESTAWIENIE FAKTUR I RACHUNKÓW** | | | | | |
| L.p | Nazwa wystawcy faktury (rachunku) | Nr faktury (rachunku) | Data wystawienia faktury (rachunku) | Rodzaj wydatku | Kwota w zł |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Łącznie: | | | | | |

1. **PODSUMOWANIE REALIZACJI ZADANIA:**

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **PODPISY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1**.Podpis osoby składającej sprawozdanie (dotyczy osoby fizycznej) lub podpisy osób uprawnionych do reprezentowania składającego sprawozdanie.** | |
| ……………………………………………………  Podpis/y  Miejscowość, data | (pieczątka) |

**2. Potwierdzenie przyjęcia sprawozdania wraz z załącznikami**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………..  *Data przyjęcia, imię i nazwisko osoby przyjmującej sprawozdanie* |
| **Sprawozdanie należy składać osobiście lub nadesłać listem poleconym.** |

**Załączniki do sprawozdania końcowego:**

1. Wykaz beneficjentów u których przeprowadzono szczepienie, (imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL).
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przekazywanie danych osobowych.

**4.ADNOTACJE URZĘDOWE** (nie wypełniać)

|  |
| --- |
| 1. **Zakres merytoryczny** |
| ……………………………………..  Data i podpis |
| **2. Zakres finansowy** |
| ………………………………………  Data i podpis |
| 1. **Akceptacja** |
| ………………………………………..  Data i podpis |
| 1. **Uwagi** |
| ………………………………………..  Data i podpis |