

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNO-FINANSOWE
(CZĘŚCIOWE/KOŃCOWE)
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

.....
(nazwa programu)

w okresie od do,

**I. PRZEBIEG AKCJI INFORMACYJNO-PROMOCYJNEJ WRAZ Z INFORMACJĄ
O MATERIAŁACH EDUKACYJNYCH WYKORZYSTANYCH W PROGRAMIE**

--

**II. PRZEBIEG EDUKACJI ZDROWOTNEJ SKIEROWANEJ DO MŁODZIEŻY SZKOLNEJ
OBJĘTEJ PROGRAMEM ORAZ ICH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

MIEJSCE	DATA	LICZBA UCZESTNIKÓW	KOSZT EDUKACJI*

III. PRZEBIEG SZCZEPIEŃ

L.p.	LICZBA UZYSKANYCH ZGÓD RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	LICZBA BADAŃ/KWALIFIKACJI	REALIZACJA SZCZEPIEŃ	
			LICZBA ZASZCZEPIONYCH	ILOŚĆ DAWEK

IV.PONIESIONE KOSZTY NA REALIZACJĘ ZADANIA

LP	RODZAJ KOSZTÓW	ILOŚĆ JEDNOSTKOWA	KOSZT JEDNOSTKOWY	RODZAJ MIARY	KOSZT FINANSOWY CAŁKOWITY

Załączniki do sprawozdania końcowego:

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