

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNO-FINANSOWE
(CZEŚCIOWE/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.