

Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 327/20
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski
z dnia 24 lipca 2020 r.

.....
(pieczęć firmowa Świadczeniodawcy)

.....
(miejscowość, data)

SPRAWOZDANIE FINANSOWE ROCZNE
z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę
na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2020

I. Informacje ogólne

1. Czy program polityki zdrowotnej był realizowany zgodnie z umową zawartą pomiędzy Miastem Międzyrzec Podlaski, a Świadczeniodawcą?
TAK ☐ NIE ☐
2. Czy w realizacji programu uczestniczyły osoby wskazane w ofercie.
TAK ☐ NIE ☐

Uwagi

II. Informacje o programie

1. Okres realizacji świadczeń:

2. Zrealizowane działania edukacyjne:

3. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli realizacji programu:

4. Wyniki realizacji programu:

- Liczba beneficjentów, którzy wzięli udział w spotkaniach edukacyjnych	
- Liczba osób, u których wykonano lekarskie badanie kwalifikacyjne	
- Liczba osób, którym podano szczepionkę	
- Liczba osób, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich	
- Liczba osób, które nie wyraziły zgody na szczepienie	

5. Wnioski z realizacji programu:

III. Rozliczenie finansowe programu:

1. Koszt realizacji Programu zgodnie z zawartą umową:	
2. Kwota łączna wydatkowana na realizację Programu:	
3. Kwoty wydatkowane na realizację Programu w poszczególnych miesiącach: miesiąc - miesiąc - miesiąc - miesiąc - miesiąc -	
4. Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w Programie: nie wykorzystano z powodu (uzasadnienie):	

IV. Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Realizatora programu

BURMISTRZ MIASTA

Zbigniew Kot