

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia nr 1/19
Burmistrza Bełżyc
z dnia 02 stycznia 2019 r.

.....
(miejsowość i data)

Urząd Miejski w Bełżycach
ul.Lubelska 3 24-200 Bełżyce

SPRAWOZDANIE
Z REALIZACJI ZADAŃ PROWADZONYCH W OPARCIU O GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH NA ROK 2019
/ GMINNY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2019*)

1. Podmiot realizujący zadanie::

.....

2. Nazwa zrealizowanego zadania *(zgodnie ze składanym wnioskiem)*:

.....

.....

3. Przyznana kwota dofinansowania:

4. Krótki opis zrealizowanego zadania *(zgodnie ze składanym wnioskiem)*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
e) liczba osób objętych zadaniem (proszę podać przedział wiekowy i liczbę uczestników)

.....
.....
czas realizacji:.....

5. Wydatkowana kwota na podstawie faktur/rachunków/umów:

WYSZCZEGÓLNIENIE	kwota
Zakup materiałów	
Nagrody	
Zakup pozostałych usług (np. usługa transportowa)	
Inne wydatki (jakie?)	
ŁĄCZNIE	

Osoba do kontaktu:

Numer tel. kontaktowego: e-mail:

.....
Podpis realizującego zadanie

Załączniki:

1) Potwierdzenie odebrania nagród wraz z podpisem osoby odbierającej (obowiązkowo w przypadku zakupu nagród)

*) niepotrzebne skreślić