

**Program Wieloletni „Senior-WIGOR” na lata 2015-2020  
Edycja 2016**

**Załącznik nr 9**

.....

(pieczęć Gminy/Powiatu)

(wzór)

**SPRAWOZDANIE<sup>1)</sup> Z TRWAŁOŚCI REALIZACJI ZADANIA**

w wyniku realizacji zadania pn. ....

.....

(nazwa wykonanego zadania)

określonego umową o realizację zadania (nr umowy: .....),  
zawartą w dniu ..... pomiędzy

.....

(nazwa podmiotu zlecającego)

a .....

(nazwa gminy przyjmującej dotację)

realizowanego w okresie od ..... do .....

(termin zakończenia zadania)

Okres sprawozdawczy: od ..... do .....

Data złożenia sprawozdania: .....

## Część I. Sprawozdanie merytoryczne

Liczba miejsc opieki .....dofinansowana w wyniku realizacji zadania: .....

Uwagi: .....

.....

## Część II. Oświadczenie

Oświadczam, że:

1. <sup>3)</sup>Wszystkie ..... miejsca dofinansowane w (nazwa instytucji) .....

.....

z dotacji celowej na podstawie Umowy, której dotyczy sprawozdanie, były<sup>4)</sup>/nie były<sup>4)</sup> w roku ..... dostępne dla seniorów.

.....

(pieczęć gminy)

.....

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych)

Poświadczenie złożenia sprawozdania:

.....

(miejscowość, data, podpis)

### Objaśnienia i przypisy:

- 1) Sprawozdania składać należy osobiście lub nadsyłać listem poleconym w terminie do dnia 30 stycznia 2018 r. na adres organu udzielającego dotacji.
- 2) Przeciętną liczbę seniorów korzystającą z miejsc oblicza się dzieląc sumę liczby seniorów wpisanych na listę w poszczególnych dniach okresu sprawozdawczego przez liczbę dni okresu sprawozdawczego. Nie uwzględnia się w obliczeniu dni i okresów, w których instytucja nie funkcjonuje (np. soboty i niedziele, przerwa wakacyjna).
- 3) W przypadku, gdy nie wszystkie miejsca, o których mowa w oświadczeniu, były dostępne dla seniorów, proszę załączyć do sprawozdania stosowną informację z wyjaśnieniem. Do sprawozdania proszę załączyć informację o sposobie rozliczenia dotacji (np. kserokopię przelewu zwrotu dotacji wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem).
- 4) Niepotrzebne skreślić.