Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 9818/23

Prezydenta Wrocławia

z dnia 27 marca 2023 r.

# SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

# zleconego Prezydentowi Wrocławia w trybie polecenia Wojewody, określonego w art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2023 r., poz. 103 i 185) z pominięciem otwartego konkursu ofert

**Pouczenie co do sposobu wypełniania sprawozdania**:

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „Numer Krajowego Rejestru Sądowego\*/innej ewidencji\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: Numer Krajowego Rejestru Sądowego \*/~~innej ewidencji~~\*”.

## **Podstawowe informacje dotyczące sprawozdania**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa zleceniobiorcy
 |  |
| 1. Numer Krajowego Rejestru Sądowego\* / innej ewidencji \*[[1]](#endnote-1)
 |  |
| 1. Tytuł zadania publicznego
 |  |
| 1. Nr umowy
 |  |
| 1. Termin realizacji zadania publicznego
 | Data rozpoczęcia:Data zakończenia: |

## **Opis wykonania zadania publicznego**

|  |
| --- |
| 1. Opis wykonanego zadania publicznego wraz ze wskazaniem w szczególności miejsca jego realizacji oraz rodzaju i skali przeprowadzonych działań
 |
|  |
| 1. Inne informacje
 |
|  |

## **Zestawienie wydatków** (w przypadku wiekszej liczby rodzaju kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

| Liczba porządkowa | Rodzaj kosztu | Planowana wartość w PLN (według umowy) | Planowana wartość z dotacji (według umowy) | Planowana wartość z innych źródeł (według umowy) | Fakycznie poniesiony wydatek – wartość w PLN | Faktycznie poniesiony wydatek z dotacji | Faktycznie poniesiony wydatek z innych źródeł |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Organizacja tymczasowego zakwaterowania |  |  |  |  |  |  |
|  | Organziacja całodziennego wyżywienia |  |  |  |  |  |  |
|  | Zapewnienie środków czystości i higieny osobistej oraz innych produktów |  |  |  |  |  |  |
|  | Suma |  |  |  |  |  |  |

## **Oświadczenia**

Oświadczam(-y), że:

1. zadanie publiczne zostało zrealizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego zleceniobiorcy;
2. świadczenia pieniężne były pobierane wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3. wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
4. wszystkie wydatki finansowane z dotacji zostały poniesione w okresie sprawozdawczym.

Data:

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów):

1. Jeżeli zleceniobiorca jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę wskazać numer Krajowego Rejestru Sądowego. Jeżeli zleceniobiorca nie figuruje w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę o wskazanie innego właściwego rejestru lub ewidencji oraz podanie numeru nadanego w tym rejestrze lub ewidencji, jeżeli został nadany [↑](#endnote-ref-1)