*Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 5/2024 Wójta Gminy Adamówka
z dnia 15 stycznia 2024 roku w sprawie określenia szczegółowych zasad udzielania dofinansowania dla jednostek organizacyjnych Gminy Adamówka na realizację zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024-2027*

…….............................................

*(miejscowość i data)*

**GMINA ADAMÓWKA**

Adamówka 97, 37-534 Adamówka

**SPRAWOZDANIE**

**z realizacji zadań prowadzonych w oparciu o Gminny Program Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024-2027**

1. **Realizator zadania**: ..................................................................................................

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

…....................................................................................................................................

........................................................................................................................................

3. **Przyznana kwota dofinansowania**: ...………………………………...........................

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

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

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

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

**Czas realizacji**: .............................................................................................................

**5. Wyniki ewaluacji (**ax-ante oraz ex-post)

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

**6. 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 realizatora zadania*

**Załączniki:**

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