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

(pieczątka Realizatora) (miejscowość, data)

### FORMULARZ SPRAWOZDANIA CZĘŚCIOWEGO

**z realizacji zadania publicznego w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 rok**

1. Okres realizacji zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Liczba osób objętych działaniami w ramach zadania:

|  |
| --- |
|  |

1. Zestawienie liczbowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj działania | Jednostka  rozliczeniowa | Wykonanie | Koszt |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
|  |  |  | ogółem: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Liczba załączonych potwierdzeń przeprowadzenia zajęć w ramach programu: |  |

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

pieczątka i podpis