

**ROZLICZENIE KOŃCOWE**

**Nazwa zadania: realizacja programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Opole Lubelskie powyżej 65 roku życia na 2016 rok pod nazwą „Grypa 65+”**

1. Dane Dotowanego:

nazwa.....

adres .....

NIP.....

2. kwota otrzymanej dotacji ..... zł

3. świadczenia zdrowotne wykonanie w okresie ..... 2016 roku

4. rozliczenie otrzymanej dotacji

Cena jednostkowa jednej dawki szczepienia	Ilość wykonanych szczepień w okresie realizacji	Kwota ogółem
Razem		

5. informacja o realizacji programu szczepień

Lp.	Imię i Nazwisko osoby szczepionej	Pesel	Adres zamieszkania	Miesiąc w którym dokonano szczepień	Wartość przeprowadzonych szczepień
				Razem	

Jednocześnie oświadczamy, że przedstawiona do rozliczenia liczba szczepień jest zgodna ze stanem faktycznym. Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki

.....  
nazwa i adres

Dnia.....

.....  
(podpis i pieczęć Dotowanego)