

Pieczęć wykonawcy/podmiotu realizującego zadanie

SPRAWOZDANIE (KOŃCOWE) Z WYKONANIA ZADANIA POD NAZWĄ

Realizacja programu socjoterapeutycznego na turnusie kolonijnym zorganizowanym w miejscowości
..... **w dniach**

wynikającego z umowy nr, zawartej w dniu, pomiędzy

.....
(nazwa Zamawiającego)

a

.....
.....
(nazwa Wykonawcy)

Data złożenia sprawozdania:

1. Nazwa zadania (programu socjoterapeutycznego)

2. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania (np. opis działań, liczba godzin, termin realizacji, formy, metody, techniki, narzędzia realizacji zadania itp.)

3. Zakładane cele realizacji zadania

4. Osoba/osoby realizująca(e) zadanie (opis kwalifikacji)

5. Liczba osób uczestniczących w realizacji Programu

Ogółem w tym dziewczątchłopców

6.Charakterystyka uczestników ze względu na istotne dla zadania cechy

7. Dodatkowe uwagi i informacje, które zdaniem realizatora Programu socjoterapeutycznego mogą mieć istotne znaczenie dla Zamawiającego

[Empty rectangular box for additional notes and information]

ew. załączniki:

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis osoby realizującej program socjoterapeutyczny)

.....
data, pieczęć i podpis Wykonawcy

PRZEWODNICZĄCY
KOMISJI PRZETARGOWEJ
[Signature]
Lidia Lewandowska
26.04.2011

3 z 3

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
[Signature]
Maria Ignaciuk
27.04.2011