### Zał. nr 2 do Porozumienia

### **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA WSPÓŁORGANIZOWANEGO W RAMACH PROGRAMU**

### **„WAKACJE NA SPORTOWO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa organizatora |  |
| 2. | Nazwa zadania |  |
| 3. | Miejsce realizacji zadania |  |
| 4. | Termin realizacji zadania, liczba dni, liczba godzin dziennie |  |
| 5. | Liczba uczestników |  |
| 6. | Całkowity koszt zadania |  |
| 7. | Wysokość dofinansowania ze środków budżetu Powiatu Kościańskiego |  |
| 8. | Wysokość opłaty ponoszonej przez uczestnika |  |
| 9. | Przeznaczenie środków z budżetu Powiatu Kościańskiego |  |
| 10. | Krótki opis zrealizowanego zadania |  |

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

data i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu organizatora