

Załącznik Nr 5  
do Zarządzenia Nr 46 /2018  
Prezydenta Miasta Ciechanów  
z dnia 9 lutego 2018 r.

.....  
(pieczęćka firmowa)

.....  
(miejsowość, data)

### FORMULARZ SPRAWOZDANIA KOŃCOWEGO

#### Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Miejskiej Ciechanów w 2018 roku.

##### ***I. Informacje ogólne***

1. Czy program polityki zdrowotnej był realizowany zgodnie z umową zawartą pomiędzy Gminą Miejską Ciechanów, a Realizatorem?  
TAK  NIE
2. Czy w realizacji programu uczestniczyły osoby wskazane w ofercie.  
TAK  NIE

##### ***II. Informacje o programie***

1. Okres realizacji świadczeń:

--

2. Zrealizowane działania informacyjne:

--

3. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli realizacji programu:

--

**4. Wyniki realizacji programu:**

- Liczba dziewcząt (rocznik 2004), u których wykonano lekarskie badanie kwalifikacyjne	
- Liczba dziewcząt, które otrzymały I dawkę szczepionki	
- Liczba dziewcząt, które otrzymały II dawkę szczepionki	
- Liczba dziewcząt, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich	
- Liczba dziewcząt, których rodzice/opiekunowie prawni nie wyrazili zgody na szczepienie	

**5. Wnioski z realizacji programu:**

--

**III. Rozliczenie finansowe programu:**

1. Koszt realizacji programu zgodnie z zawartą umową:	
2. Kwota wydatkowana na realizację programu:	
3. Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w programie: nie wykorzystano z powodu (uzasadnienie):	

**IV. Dodatkowe informacje**

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Realizatora programu