

WZÓR

UPROSZCZONE SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania sprawozdania:

Sprawozdanie należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „Numer Krajowego Rejestru Sądowego*/innej ewidencji*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: Numer Krajowego Rejestru Sądowego */innej ewidencji*.”.

I. Podstawowe informacje dotyczące sprawozdania

1. Nazwa zleceniobiorcy	OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA W ŻARNOWIE			
2. Numer Krajowego Rejestru Sądowego*/innej ewidencji* ¹⁾	0000194289			
3. Tytuł zadania publicznego	„Festiwal Jadła Regionalnego”			
4. Data zawarcia umowy i numer umowy (jeżeli występuje)	17.08.2026, numer umowy 5/2026			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	18.08.2026	Data zakończenia	24.08.2026

II. Opis wykonania zadania publicznego

1. Syntetyczny opis wykonanego zadania wraz ze wskazaniem, w szczególności osiągniętego celu oraz miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz wykorzystanego wkładu osobowego lub rzeczowego
Podczas Festiwalu Jadła Regionalnego w dniu 23.08.2026 r., zorganizowano degustację potraw regionalnych. Głównym celem zadania było upowszechnianie, ochrona oraz promocja dziedzictwa kulinarnego regionu. Odbiorcami zadania była szeroka społeczność lokalna, w tym rodziny z dziećmi, seniorzy, turyści oraz członkowie Ochotniczej Straży Pożarnej.
2. Osiągnięte rezultaty realizacji zadania publicznego
Festiwal zintegrował lokalną społeczność i skutecznie upowszechnił tradycyjne przepisy kulinarne regionu wśród licznie zgromadzonych mieszkańców i turystów.

¹⁾ Jeżeli zleceniobiorca jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę wskazać numer Krajowego Rejestru Sądowego. Jeżeli zleceniobiorca nie figuruje w Krajowym Rejestrze Sądowym, proszę o wskazanie innego właściwego rejestru lub ewidencji oraz podanie numeru nadanego w tym rejestrze lub ewidencji, jeżeli został nadany.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

III. Zestawienie wydatków (w przypadku większej liczby wydatków istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj wydatku	Wydatki zgodnie z umową (w zł)			Faktycznie poniesione wydatki (w zł)		
		Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Art. spożywcze i przemysłowe	550,00	500,00	50,00	557,17	500,00	57,17
Suma wszystkich wydatków realizacji zadania		550,00	500,00	50,00	557,17	500,00	57,17

Oświadczam(-y), że:

- 1) zadanie publiczne zostało zrealizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego zleceńobiorcy;
- 2) wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

SKARBNIK
OSP Żarnów
Anna Magdalena Kowalska

PREZES
OSP Żarnów
Ryszard Paweł Jakubowski

Data *07.07.2026*

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
zleceńobiorcy)

Ochotnicza Straż Pożarna
w Żarnowie
ul. Szkolna 8, 26-330 Żarnów
NIP: 768-16-09-963,