

ZÁRÓ ŪRLAP

„A teljesskőrű egészségfejlesztés, a lelki egészség elõmozdítását és a függõségek visszaszorítását célzó iskolai programok” c. projekt keretein belül megvalósuló

Prevenációs Programok

(Szkennelve, kérjük a program szolgáltató szervezet, és a feladatellátási hely székhelye szerint illetékes Regionális Iroda részére megküldeni, minden tárgyhónapot követõ hónap 3. napjáig.

Kérjük az Ūrlapban csak az adott hónapban teljesült alkalmakat tüntessék fel!

Alulírott(név) a(z).....(feladatellátási hely neve) vezetője igazolom, hogy a(z)(szolgáltató szervezet megnevezése) „A teljesskőrű egészségfejlesztés, a lelki egészség elõmozdítását és a függõségek visszaszorítását célzó iskolai programok” c. projekt keretén belül 2021.(hó) napjáig (utolsó) az alábbi teljesítést elvégezte.

Elvégzett teljesítés megnevezése:

A megvalósult program megnevezése:

A program megvalósításának helyszíne (irsz, település, közterület neve, hsz., online megvalósítás esetén a feladatellátási hely címe):

(Több helyszínen esetén kérjük, minden helyszínt soroljon fel)

Csoportszám	Évfolyam	Csoport létszáma	Megvalósítási időpontok	Alkalmok száma (45 perc) db	Teljes program időtartama (összes perc)
1					
2					
3					
4					

(igény esetén bővíthető)

(Személyes jelenléti formában megtartott programok esetén kell kitölteni)

Adott hónapban a szervezet képviselője.....(kiindulási pont: irsz., település, közterület neve, hsz.) és(a megvalósítás helyszíne: irsz., település, közterület neve, hsz.) között.....alkalommal utazott.

(Több megvalósító személy, illetve több megvalósítási helyszín esetén bővíthető.)

(A program zárásakor, a havi zárással leadott záróúrlapokon szereplő utazások száma nem haladhatja meg a megrendelő úrlapon megadott adatokat.)

Kelt:, 2021.

Feladatellátási hely vezetője

