

Załącznik nr 2



Załącznik do programu promocji i ochrony zdrowia

pn. „Punkt Profilaktyki Intymnej 24 h dla mieszkanki i mieszkańców Poznania na lata 2024-2026”

ADRESAT SPRAWOZDANIA – ORGANIZATOR PROGRAMU PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urząd Miasta Poznania ul. 3 Maja 46, 61-728 Poznań tel. 61 878 54 29, e-mail: wziss@um.poznan.pl
DANE REALIZATORA PROGRAMU PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA SPORZĄDZAJĄCEGO SPRAWOZDANIE	

SPRAWOZDANIE (należy wskazać właściwe)	ZA OKRES od ... do ...
KWARTALNE	
ROCZNE	

OPIS DZIAŁAŃ SKIEROWANYCH BEZPOŚREDNIO DO BENEFICJENTÓW PROGRAMU WRAZ ZE STATYSTYKAMI WYŚWIETLEŃ WITRYN EDUKACYJNYCH ORAZ OSZACOWANA LICZBA UCZESTNIKÓW	

Poznań, dnia

.....

Podpis i pieczęć realizatora