

Załącznik Nr 1 do umowy Nr ..... z dnia .....

Miejscowość i data

## Informacja o wykorzystaniu środków na dzień 30 września 2021 r. i przewidywanym ich wykonaniu w 2021 r.

| Lp. | Wyszczególnienie                                          | Umowa                               |                             | Środki<br>otrzymane | Wykorzystanie na dzień<br>30 września 2021 r. |                             | Przewidywane wykonania<br>od 1 stycznia do 31 grudnia |                             | Środki do przekazania<br>przez MZ w II transzy,<br>jeżeli kol. 10>0            |
|-----|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                           | na liczbę<br>stażystów<br>w osobach | wysokość<br>środków<br>w zł |                     | na liczbę<br>stażystów<br>w osobach           | wysokość<br>środków<br>w zł | na liczbę<br>stażystów<br>w osobach                   | wysokość<br>środków<br>w zł | Środki do zwrotu przez<br>Marszałka,<br>jeżeli kol. 10 < 0<br>kol. 9-5<br>w zł |
| 1   | 2                                                         | 3                                   | 4                           | 5                   | 6                                             | 7                           | 8                                                     | 9                           | 10                                                                             |
| I   | <b>OGÓŁEM II+III+IV</b>                                   | <b>0</b>                            | <b>0.00</b>                 |                     | <b>0</b>                                      | <b>0.00</b>                 | <b>0</b>                                              | <b>0.00</b>                 | <b>0.00</b>                                                                    |
| II  | <b>Staże lekarzy i lekarzy dentystów</b>                  | <b>0</b>                            | <b>0.00</b>                 | <b>x</b>            | <b>0</b>                                      | <b>0.00</b>                 | <b>0</b>                                              | <b>0.00</b>                 | <b>x</b>                                                                       |
|     | z tego przypada na realizację umów Nr :                   |                                     |                             |                     |                                               |                             |                                                       |                             |                                                                                |
| 1   | staż od 1.X.2019 r. i wcześniej                           |                                     |                             | x                   |                                               |                             |                                                       |                             | x                                                                              |
| 2   | staż od 1.III.2020 r.                                     |                                     |                             | x                   |                                               |                             |                                                       |                             | x                                                                              |
| 3   | staż od 1.X.2020 r.                                       |                                     |                             | x                   |                                               |                             |                                                       |                             | x                                                                              |
| 4   | staż od 1.III.2021 r.                                     |                                     |                             | x                   |                                               |                             |                                                       |                             | x                                                                              |
| 5   | staż od 1.X.2021 r.                                       |                                     |                             | x                   |                                               |                             |                                                       |                             | x                                                                              |
| III | <b>Koszty obsługi</b>                                     | <b>0</b>                            | <b>0.00</b>                 | <b>x</b>            | <b>0</b>                                      | <b>0.00</b>                 | <b>0</b>                                              | <b>0.00</b>                 | <b>x</b>                                                                       |
| 1   | liczba finansowanych stażystów                            |                                     | 0.00                        | x                   |                                               | 0.00                        |                                                       | 0.00                        | x                                                                              |
| IV  | <b>Szkolenia + koszty administracyjne Izby Lekarskich</b> | <b>x</b>                            | <b>0.00</b>                 | <b>x</b>            | <b>x</b>                                      | <b>0.00</b>                 | <b>x</b>                                              | <b>0.00</b>                 | <b>x</b>                                                                       |
|     | z tego przypada na:                                       |                                     |                             |                     |                                               |                             |                                                       |                             |                                                                                |
| 1   | szkolenia                                                 |                                     |                             | x                   |                                               |                             |                                                       |                             | x                                                                              |
| 2   | koszty adm. Izby Lekarskich                               |                                     |                             | x                   |                                               |                             |                                                       |                             | x                                                                              |

Sporządził : .....

Tel.kontakt.(wraz z nr-em kierunk.) .....

Marszałek Województwa  
(podpisane elektronicznie)

Urzędu Marszałkowski

Załącznik Nr 2 do umowy Nr..... z dnia.....

Miejscowość i data

**Sprawozdanie roczne z wykorzystania otrzymanych środków  
na realizację stażu podyplomowego lekarzy i lekarzy dentystów  
za okres od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.**

| Lp.           | Wyszczególnienie                      | Środki otrzymane od Ministra<br>(suma przelewów<br>przekazanych przez Ministra w<br>okresie sprawozdawczym)<br><br>w zł, gr | Środki wykorzystane przez Marszałka w<br>okresie sprawozdawczym |                                                             | Różnica<br><br>kol. 3 - kol. 4<br><br>w zł, gr | Liczba stażystów,<br>którzy ukończyli staż<br><br>w 2021 r.<br><br>w osobach |
|---------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                       |                                                                                                                             | kwota<br><br>w zł, gr                                           | z przeznaczeniem<br>na liczbę<br>stażystów<br><br>w osobach |                                                |                                                                              |
| 1             | 2                                     | 3                                                                                                                           | 4                                                               | 5                                                           | 6                                              | 7                                                                            |
| <b>Ogółem</b> |                                       |                                                                                                                             |                                                                 |                                                             |                                                |                                                                              |
| z tego na:    |                                       |                                                                                                                             |                                                                 |                                                             |                                                |                                                                              |
| 1             | staż podyplomowy lekarzy              | x                                                                                                                           |                                                                 |                                                             | x                                              |                                                                              |
| 2             | staż podyplomowy lekarzy<br>dentystów | x                                                                                                                           |                                                                 |                                                             | x                                              |                                                                              |
| 3             | koszty obsługi                        | x                                                                                                                           |                                                                 |                                                             | x                                              | x                                                                            |

Sporządził : .....

Tel.kontakt.(wraz z nr-em kierunk.) ..

**Marszałek Województwa**  
(podpisane elektronicznie)