

Arkusz sprawozdania z realizacji zadania
pn. „Edukacja zdrowotna dla osób zagrożonych i chorych na cukrzycę oraz ich rodzin/opiekunów”

1. Imię i nazwisko Realizatora:

2. Zestawienie godzin świadczenia usług za miesiąc rok 2024

data	od godziny	do godziny	data	od godziny	do godziny

3. Wynagrodzenie: godz. xzł/godz. = zł
 liczba godzin stawka za godzinę kwota do zapłaty

4. Statystyka:

[illegible]

Dane poniżej odnoszą się do uczestników korzystających z programu w 2024 roku po raz pierwszy.

ilość osób z cukrzycą Typu I	
ilość osób z cukrzycą Typu II	
ilość osób z cukrzycą ciążową	
ilość osób z insulinoopornością	
ilość osób z innym typem	
ilość osób nie chorujących	
ilość osób będących opiekunem chorego	
ilość osób z niedowagą (BMI <18,5 kg/m ²)	
ilość osób z normą (BMI 18,5 – 24,9 kg/m ²)	
ilość osób z nadwagą (BMI 25 – 29,9 kg/m ²)	
ilość osób z otyłością (BMI ≥ 30 kg/m ²)	

Podpis Realizatora