**Załącznik nr 2**

**Do Powiatowego programu przeciwdziałania przemocy w rodzinie**

**oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie**

**w powiecie zgorzeleckim na lata 2021 – 2027**

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA PRZEMOCY   
W RODZINIE ORAZ OCHRONY OFIAR PRZEMOCY W RODZINIE**

**ZA ROK ………..**

**Nazwa jednostki:…………………………………………**

**Adres:……………………………………………………….**

**Organ prowadzący** (jeśli dotyczy)**:…………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Termin przeprowadzenia** | **Ilość uczestników** (jeśli jest możliwe z podziałem na wiek, płeć, ew. inne np. ofiara, sprawca, rodzic, uczeń itp. – w zależności od działania) | **Krótki opis działania** (forma pracy, przebieg, źródła finansowania, partnerzy itp. jeśli jest opis w Banku Dobrych Praktyk wystarczy wpisać, że jest załącznik) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwagi, sugestie, pomysły dotyczące przeciwdziałania przemocy i realizacji programu:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania jednostki

OPIS WYPEŁNIENIA: działania należy ujmować chronologicznie, a te, które są realizowane nieprzerwanie przez cały rok na początku.