

WZÓR

(dane organizacji pozarządowej / podmiotu)

(nazwa realizowanego zadania)

(nr rachunku bankowego)

(miejsce realizacji zadania)

(kwota dotacji przyznanej z budżetu samorządu Województwa Śląskiego)

ROZLICZENIE PRZYZNANEJ DOTACJI

Zadanie publiczne realizowane od.....do.....

1.PRZYZNANA DOTACJĘ WYDATKOWANO NA:

Lp.	Numer dokumentu księgowego	Numer pozycji kosztorysu (zgodnie z częścią II.1 rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów)	Wystawca dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Data zapłaty	Nazwa kosztu	Kwota (zł)	Z tego ze środków pochodzących z dotacji (zł)
						Ogółem:		

Do rozliczenia należy dołączyć (do wglądu) opisane oryginały: faktur VAT, rachunków wystawionych na jednostkę bezpośrednio realizującą zadanie, umów zlecenia lub o dzieło, potwierdzonych list odbioru nagród, protokołów jury itd.

2.KOSZTY KWALIFIKOWANE ZE WZGLĘDU NA RODZAJ:

Lp.	Rodzaj kosztów <i>(wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń)</i>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowanych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie <i>(nazwa oferenta*)</i> 1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....							
II	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie <i>(nazwa oferenta*)</i> 1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie <i>(nazwa oferenta*)</i> 1)..... 2)..... 3)..... 4)..... 5).....							
IV	Ogółem:							

3.PRZEWIDYWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA ZADANIA PUBLICZNEGO

1	Wnioskowana kwota dotacjizł%
2	Środki finansowe własnezł%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3)zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznegozł%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)zł%
3.3	pozostałezł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)zł%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1 – 4)zł	100 %

SPORZĄDZONO DNIA:

.....
IMIĘ I NAZWISKO SPORZĄDZAJĄCEGO, NR TELEFONU

Oświadczam/my że:

- 1) wielkość kosztów kwalifikowanych związanych z realizacją zadania uległa/nie uległa** pomniejszeniu o ponad 5 % w stosunku do harmonogramu i kosztorysu realizacji zadania.
- 2) przy wydatkowaniu środków budżetowych Samorządu Województwa Śląskiego stosowane były zasady ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo o zamówieniach publicznych (Dz.U. Nr 113 z 2010 r. poz. 759).

.....
OSOBA ODPOWIEDZIALNA
ZA FINANSE
(pieczęć, podpis)
(w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

.....
OSOBA/OSOBY UPOWAŻNIONA/UPOWAŻNIONE DO
REPREZENTACJI ORGANIZACJI
POZARZĄDOWEJ/ PODMIOTU
(pieczęć, podpis)
(w przypadku braku pieczęci czytelny podpis)

* - w przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach,

** - niepotrzebne skreślić.