

SZKOLNY KLUB  
STRZELECTWA SPORTOWEGO LOK  
"SOKÓŁ"  
98-220 Zduńska Wola, ul. Szadkowska 16A  
NIP 879-15-54-114, REGON 731092071

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU I PRYZNANEJ DOTACJI

Zawody strzeleckie w ramach obchodów Dni Zduńskiej Woli o Puchar Prezydenta Miasta

realizowanego w okresie od .....01.06.2015..... do .....30.06.2015.....

określonego w umowie nr .....17-1/2015..... zawartej w dniu .....01.06.2015.....

pomiędzy

Miastem Zduńska Wola

a

Szkolnym Klubem Strzelectwa Sportowego „Sokół“

Data złożenia rozliczenia .....

URZĄD MIASTA ZDUŃSKA WOLA  
BUDYSEK  
Wpłynęło: 01.07.2015  
Lp. dokumentu: 162/166  
Podpis: *[Signature]*

*p. Komila Majelisz*  
01.07.15

URZĄD MIASTA  
ZDUŃSKA WOLA  
Potwierdzam zgodność kserokopii  
z oryginałem  
Data: 01/07/15  
Podpis: *[Signature]*  
Kamila Majelisz  
PODINSPEKTOR



## II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE

### 1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł)

Lp.	Rodzaj kosztów	Całość zadania (zgodnie z umową)			Poprzednie okresy sprawozdawcze			Bieżący okres sprawozdawczy – w przypadku rozliczenia końcowego – za okres realizacji zadania		
		koszt całkowity (w zł)	z tego z dotacji (w zł)	z tego finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkład pracy określony w kwocie (w zł)	koszt całkowity (w zł)	z tego z dotacji (w zł)	z tego finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkład pracy określony w kwocie (w zł)	koszt całkowity (w zł)	z tego z dotacji (w zł)	z tego finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkład pracy określony w kwocie (w zł)
1	śrut tarcze	400,00	400,00	0,00				664,29	400,00	264,29
2	puchary medale dyplomy	800,00	800,00	0,00				892,80	800,00	92,80
3	artykuły spożywcze	140,00	0,00	140,00				215,00	0,00	215,00
<b>OGÓLEM:</b>		<b>1340,00</b>	<b>1,000,00</b>	<b>140,00</b>				<b>1772,09</b>	<b>1200,00</b>	<b>572,09</b>

URZĄD MIASTA  
ZDUŃSKA WOLA  
Potwierdzam zgodność kserokopii  
z oryginałem **PODINSPEKTOR**  
Data 22.01.15 podpis ..... *Krzysztof Majchrzak*

2. Rozliczenie ze względu na źródło finansowania

Źródło finansowania	Całość zadania (zgodnie z umową)		Poprzednie okresy sprawozdawcze		Bieżący okres sprawozdawczy – w przypadku rozliczenia końcowego – za okres realizacji zadania	
	zł	%	zł	%	zł	%
Koszty pokryte z dotacji	1200,00	89,55			1200,00	67,72
Koszty pokryte z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkład pracy określony kwotowo (w zł)	140,00	10,45			572,09	32,28
Ogółem	1340,00	100			1772,09	100

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji projektu:

.....

.....

UJĘDZIA  
ZIĘNSKA WOLA  
Potwierdzam zgodność kserokopii  
z oryginałem  
Data 22.01.15 podpis ...PEK+NSPEKTOR  
Kamila Majchrzak

## 3. Zestawienie faktur – rachunków

Lp	Numer dokumentu księgowego	Numer pozycji kosztorysu	Data	Nazwa wydatku	Kwota (brutto)	Z tego ze środków pochodzących z dotacji	Z tego ze środków pochodzących z środków własnych
1	F/02404/THZ/15	1	03.06.15	śrut	664,29	400,00	264,29
2	FVAT 262/P/2015	2	16.06.15	puchary, medale	769,96	769,96	0,00
3	6990/01/2015	2	16.06.15	dyplomy	122,84	30,04	92,80
4	33/15	3	19.06.15	Art. spożywcze catering	215,00	0,00	215,00
<b>OGÓLEM</b>					<b>1772,09</b>	<b>1200,00</b>	<b>572,09</b>

## III. DODATKOWE INFORMACJE

URZĄD MIASTA  
ZIĘBONSKA WOLA

Potwierdzam zgodność kserokopii  
z oryginałem

Data 22.07.15 podpisano B.D. INSPEKTOR  
Kamila Maichrzak

Załączniki:

Regulamin Zawodów

Komunikat z Zawodów

Kopie Faktur

Oświadczam (-my) że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny beneficjenta dotacji,
- 2) wszystkie podane w niniejszym rozliczeniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur – rachunków zostały faktycznie poniesione.

SZKOLNY KLUB  
STRZELECTWA SPORTOWEGO LOK  
"SOKÓŁ"  
98-220 Zduńska Wola, ul. Szadkowska 16A  
NIP 829-15-54-114, REGON 731002071

SKSS LOK "SOKÓŁ"  
WICEPREZES

Łukasz Suwald

SKSS LOK "SOKÓŁ"  
PREZES  
Wojciech Sznajder

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu beneficjenta)

URZĄD MIASTA  
ZDUŃSKA WOLA  
Potwierdzam zgodność kserokopii  
z oryginałem  
Data 8.10.15 ..... podpis .....  
Kamila Majchrzak