

p. K. Majchrzak
23.09.2016. WF

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU I PRYZNANEJ DOTACJI

realizowanego w okresie od04.08.2016r..... do ...31.08.2016.....

określonego w umowie nr ..296/EKS/2016..... zawartej w dniu04.08.2016.....

pomiędzy

Miastem Zduńska Wola

a

KLUB SPORTOWY „KARSZNICE“

Data złożenia rozliczenia14.09.2016 r.



ds

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem
Data 31.10.16 podpis ODINSPEKTOR

Kamila Majchrzak

925


I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Czy zakładane cele i rezultaty w ofercie zostały osiągnięte? Jeśli nie – dlaczego?

Zakładane cele zostały zrealizowane w całości.

2. Opis wykonania przedsięwzięcia

- zapewniono optymalny poziom rozwoju fizycznego dzieci i młodzieży.
- propagowano aktywny i zdrowy tryb życia.
- zapewniono alternatywne i zdrowe formy spędzania wolnego czasu.

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem
Data 31.10.16 podpis  ODINSPEKTOR
Kamila Majchrzak

206

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.	Zakup pucharów	300,00	300,00	0				321,00	300,00	21,00
2.	Zakup medali	500,00	500,00	0				588,00	500,00	88,00
3.	Zakup nagród rzeczowych	700,00	700,00	0				852,00	700,00	152,00
4.	Wyżywienie	200,00	0	200,00				300,00	0	300,00

UPURD MIASTA
 ZEPUŃSKA WOLA
 Potwierdzam zgodność kserokopii
 z oryginałem
 PODINSPEKTOR
 Data 31.10.16 podpis
 Kamilla Majchrzak

274

OGÓLEM:		1700,00	1500,00	200,00			2061,00	1500,00	561,00

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	1500,00	88,24			1500,00	72,78
Koszty pokryte z finansowych środków	200,00	11,76			561,00	27,22

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
 Potwierdzam zgodność kserokopii
 z oryginałem **PODINSPEKTOR**
 Data 21.10.16 podpis *Kamila Majchrzak*

216

własnych, środków z innych źródeł, wkład pracy określony kwotowo (w zł)						
Ogółem	1700,00	100			2061,00	100

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji projektu:

.....

.....

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.	FV 39/08/2016	1	16.08.2016	Zakup pucharów	321,00	300,00	21,00
2.	FV 39/08/2016	2	16.08.2016	Zakup medali	588,00	500,00	88,00
3.	FV 39/08/2016	3	16.08.2016	Zakup nagród rzeczowych	852,00	700,00	152,00
4.	FV 02/08	4	20.08.2016	Wyżywienie	300,00	0	300,00

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem

Data 31.10.16 podpisano

ODINSPEKTOR
Kamilla Majchrzak

209

OGÓLEM				2061,00	1500,00	561,00

**URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA**
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem

Data 31.10.16 podpis

PODINSPEKTOR

Kamila Majchrzak

cm

III. DODATKOWE INFORMACJE

Załączniki:

..Kserokopie dokumentów.....

.....

.....

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.

K S I E G O W A

..*Urszula Raczyńska*.....

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

**URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA**
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem

Data *31.10.16* .. podpis.....
PODINSPEKTOR

Kamila Małchrzak

331