

p. K. Majchrzak
18.11.2016

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU I PRYZNANEJ DOTACJI

realizowanego w okresie od 21 października do 7 listopada

określonego w umowie nr 370/ES/2016 zawartej w dniu 21 października

pomiędzy

Miastem Zduńska Wola

a
KLUB SPORTOWY
»RESURSA«

..... 98-220-Zduńska Wola, ul. Dółna 41
tel. (0-43) 823-31-56
NIP 829-11-04-799, REGON 730283205

Data złożenia rozliczenia 17 listopad 2016

URZĄD MIASTA ZDUŃSKA WOLA
KANCELARIA
Data: 2016-11-17
Lp. dokumentu: 17081
Podpis: [signature]

ES

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem
Data 8.12.16 podpis
Kamila Majchrzak

28

I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

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

Cele zakładane zrealizujemy
Przeprowadziliśmy korzyści
Instruujemy liczne osoby uczestniczące do czynnego wzięcia
Czasem więcej metodami bieżącymi w terenie

2. Opis wykonania przedsięwzięcia

Przygotowanie regulaminu
Opracowanie w internecie i do ról administracyjnych w terenie
Przebiegnięciem terenie i podsumowanie
Rozdanie nagród i zakończenie terenie

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA

Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem

Data 8.12.10 podpis

PODINSPIKTOR

Kamila Majchrzak

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	Wynagrodzenia osobowi	650	650				650	650		
2	Nagrody	600	440	160			600	440	160	
3	Wynagrodzenia	50	50				50,00	50,00	0,00	
4	Ubezpieczenia	50	50				50,58	50,00	0,58	
5	Opieka mieszkań	50	50				50	50		
6	Administracja	60	60				60	60		
Ogółem		1460	1300	160			1460,58	1300	160,58	

Oświadczam, że
**URZĄD MIASTA
 ZDUŃSKA WOLA**
 Potwierdzam zgodność kserokopii
 z oryginałem. **PODZIAŁ**
 Data 8.12.16 podpis Kamilla Mojchrzak

04

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	1300	89,05			1300	89,00
Koszty pokryte z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkład pracy określony kwotowo (w zł)	160	10,95			1658	11,00
Ogółem	1460	100			1460,58	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	RK5/2016/poz-6	1	4 XI	Rywalizacja sepiowski	205	205	

URZĄD MIASTA
ZDUNSKA WOLA

Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem

Data 8.12.16 podpis
Kornelia Majchrzak

2	RK5/2016 poz 7	1	4 XI	nyajuttar szoborindas	45	45	
3	RK5/2016 poz 8	1	4 XI	Rajonny szoborindas	328	328	
4	RK5/2016 poz 9	1	4 XI	Podofelad nyajuttar szoborindas	72	72	✓
5	F0478 DRVAT	2	4 XI	Magyrodj Pothely	170	170	✓
6	F.103/2016/1	2	4 XI	Magyrodj Pitki	430	270	160
7	RG0/2016	3	4 XI	nyajuttar kark	50	50	✓
8	1015263348	4	4 XI	libes pacsame	50,58	50	0,58 ✓
9	RK5/2016 poz 10	5	4 XI	Rajonny opaka lekarska	50	50	✓
10	RK5/2016 poz 12	6	4 XI	Ummoz elekcsiz nr 3/2016	60	60	✓
11							
12							
13							
14	Ogolem				1460,58	1300,00	16058

URZAD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność ksero
z oryginałem
Data 8.12.16 podpis Kamilla Majci

OGÓLEM			1460,58	1300	160,58	

III. DODATKOWE INFORMACJE

.....
.....

Załączniki:

.....
.....
.....

KLUB SPORTOWY
»RESURSA«
98-220 Zduńska Wola, ul. Dolna 41
tel. (0-43) 823-31-56
NIP 829-11-04-799, REGON 730283205

**PREZES
KS RESURSA**
Janowski
mgr Stanisław Janowski

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.

**PREZES
KS RESURSA**
Janowski
mgr Stanisław Janowski

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

**URZĄD MIASTO
ZDUŃSKA WOLA**
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem
Data *8.12.16* podpis *Kamilla Majchrzak*
PODINSPEKTOR
Kamilla Majchrzak