

KLUB SPORTOWY
"KARSZNICE"
ul. Wojska Polskiego 3A/1
98-220 ZDUŃSKA WOLA
NIP 8291738446, REGON 360549709

P. U. Majchrzak
29.12.2016 w

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU I PRYZNANEJ DOTACJI

realizowanego w okresie od17.12.2016r..... do ...17.12.2016.....

określonego w umowie nr ..394/ES/2016..... zawartej w dniu08.11.2016.....

pomiędzy

Miastem Zduńska Wola

a

KLUB SPORTOWY „KARSZNICE“

Data złożenia rozliczenia28.12.2016 r.



URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem
Data 13.01.17 podpis Karolina Majchrzak

248

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
ZDUNSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem
Data 13.01.17 podpis
Kamila Majchrzak

250

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			300,00 368,00	300,00	0,00 68,00	
2.	Zakup medali	400,00	400,00	0			400,00 450,00	400,00	0,00 50,00	
3.	Wyżywienie	500,00	300,00	200,00			500,00 500,04	300,00	200,00 200,04	

PODZIAŁA
 ZDUNSKA WOLA
 Potwierdzam zgodność kserokopii
 z oryginałem
 Data 13.01.17 podpis
 PODDIREKTOR
 Małchrzak

152

OGÓLEM:	1200,00	1000,00	200,00	U			1.318,04 1200,00	1000,00 200,00 318,04

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	1000,00	83,33			1000,00	83,3
Koszty pokryte z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, wkład pracy określony kwotowo (w zł)	200,00	16,67			200,00 318,04	16,7
Ogółem	1200,00	100			1200,00 1.318,04	100

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji projektu:

URZĄD MIASTA
 ZDUŃSKA WOLA
 Potwierdzam zgodność kserokopii
 z oryginałem
 Data 13.01.17 podpis
 Komita Małgorzata

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 50/12/2016	1	16.12.2016	Zakup pucharów	368,00	300,00	68,00
2.	FV 50/12/2016	2	16.12.2016	Zakup medali	450,00	400,00	50,00
3.	FV 02/2016	3	17.12.2016	Wyżywienie	500,04	300,00	200,04

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność z oryginałem kopii
INSPEKTOR
Data 13.01.17 podpis Kamilla Majerzak

OGÓLEM

1318,04

1000,00

318,04

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kopii
z oryginałem
Data podpis
Kamilla Majchrzak

458

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.

KLUB SPORTOWY
"KARSZNICE"
ul. Wojska Polskiego 3A/1
98-220 ZDUŃSKA WOLA
NIP 8291738446, REGON 360549709

Piotr Pająk

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

URZĄD MIASTA
ZDUŃSKA WOLA
Potwierdzam zgodność kserokopii
z oryginałem
Data *13.01.17* podpis *Kamilla Majchrzak*
PODINSPEKTOR
Kamilla Majchrzak