**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z WYKONANIA PRAC KONSERWATORSKICH, RESTAIRATORSKICH LUB ROBÓT BUDOWLANYCH PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW LUB GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW, POŁOŻONYM NA OBSZARZE GMINY NOWY DUNINÓW**

|  |
| --- |
| **I. WNIOSKODAWCA** |
| **Nazwa zadania** |
| **Okres realizacji** |
| **Data rozpoczęcia**  | **Data zakończenia** |
| **Określonego w umowie numer** |
| **Zawartej w dniu** |
| **Imię i nazwisko lub nazwa otrzymującego dotację** |

|  |
| --- |
| **II. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE** |
| **W jakim stopniu planowane cele zostały zrealizowane?** |
| **Opis realizowanych zadań (zgodnie z porządkiem zawartym we wniosku o dotację)** |

|  |
| --- |
| **III. SPRAWOZDANIE FINANSOWE** |
| **A. Informacja o wydatkach przy realizacji zadania:** |
| - całkowity koszt w okresie sprawozdawczym: |
| - w tym koszty pokryte z uzyskanej dotacji: |
| - w tym środki własne: |
| **B. Zestawienie rachunków** |
| Lp. | Nr dowodu księgowego | Data | Nazwa wydatku | Kwota w zł | W tym ze środków pochodzących z dotacji |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |
| **Do sprawozdania należy załączyć kopie faktur potwierdzonych „za zgodność kopii z oryginałem”** |

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJE DODATKOWE** |
| Liczba załączników: |

|  |
| --- |
| **V. OŚWIADCZENIA I PODPISY** |
| Niniejszym oświadczam, że środki publiczne otrzymane od Gminy Nowy Duninów zostały wydatkowane zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) |
| (podpis i pieczątka) |

|  |
| --- |
| **VI. PODPISY OSOBY SKŁADAJĄCEJ SPRAWOZDANIE**  |
| **Data** | **Podpis (pieczęć) wnioskodawcy** |
| Sprawozdanie należy składać osobiście lub nadsyłać listem poleconym w terminie przewidzianym w umowie o dotację |

|  |
| --- |
| **VII. ADNOTACJE URZĘDOWE** |
| **Potwierdzenie przyjęcia sprawozdania wraz z załącznikami:** |
| **Data przyjęcia** | **Pieczęć Gminy Nowy Duninów** |

|  |
| --- |
| **VIII. AKCEPTACJA CAŁOŚCI SPRAWOZDANIA** |
| **1. Zakres merytoryczny**  |
| **Data** | **Podpis pracownika upoważnionego merytorycznie****do kontroli** |
| **2. Zakres finansowy** |
| **Data** | **Podpis Skarbnika Gminy Nowy Duninów** |
| **3. Akceptacja** |
| **Data** | **Podpis Wójta Gminy Nowy Duninów** |