

Wypełnia Urząd Miasta Sanoka:
Numer rejestru wniosków:

Data wpływu do Urzędu Miasta Sanoka:

Burmistrz Miasta Sanoka
ul. Rynek 1
38-500 Sanok

DATA:

SPRAWOZDANIE

Z WYKONANIA PRAC LUB ROBÓT (ZADANIA):

(nazwa zadania)	
w okresie od	do
określonego w umowie nr:	
zawartej w dniu:	między Gminą Miasta Sanoka
(imię i nazwisko lub nazwa Beneficjenta)	

I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

Szczegółowy opis realizacji zadania objętego dotacją::

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE

INFORMACJA O WYDATKACH PRZY REALIZACJI ZADANIA:

Całkowite wydatki poniesione w okresie sprawozdawczym	zł
w tym wydatki pokryte z uzyskanej dotacji	zł
w tym środki własne	zł

1. WYDATKI WEDŁUG RODZAJU

l.p.	rodzaj wydatku	całość zadania	
		wysokość wydatku	w tym z dotacji
	łącznie		

2. WYDATKI ZE WZGLĘDU NA ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

źródło	całość zadania	
	zł	%
wydatki pokryte z dotacji z budżetu Gminy Miasta Sanoka		
własne środki		
Wydatki pokryte ze środków pozyskanych z budżetu państwa		
Wydatki pokryte ze środków pozyskanych z budżetów jednostek samorządu terytorialnego		
Wydatki pokryte ze środków pozyskanych z innych źródeł		
OGÓŁEM		100 %

3. EWENTUALNE UWAGI MOGĄCE MIEĆ ZNACZENIE PRZY OCENIE REALIZACJI ZADANIA						
B. ZESTAWIENIE FAKTUR/RACHUNKÓW: ¹⁾						
lp.	nr dokumentu	data wystawienia	Data zapłaty	Rodzaj towaru lub zakupionej usługi	kwota w zł	w tym ze środków pochodzących z dotacji
ŁĄCZNIE						

¹⁾ W zestawieniu należy uwzględnić wszystkie rachunki dotyczące realizacji zadania, które opłacone zostały w całości lub w części ze środków pochodzących z dotacji.

III. ZAŁĄCZNIKI

1. protokół odbioru wykonanych prac lub robót przy zabytku;
2. poświadczone za zgodność kopie faktur/rachunków;
3. kosztorys powykonawczy.

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

IV. OŚWIADCZENIE I PODPISY

1. Niniejszym oświadczam, że wszystkie dane ujęte w sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

1. Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta

Sanok, data

