**SPRAWOZDANIE (CZĘŚCIOWE/KOŃCOWE) Z REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy** |  |
| **Data zwarcia umowy** |  |
| **Okres za jaki jest****składane sprawozdanie** |  |
| **Nazwa zadania** |  |
| **Nazwa Zleceniobiorcy** |  |

* 1. **Część merytoryczna**

|  |
| --- |
| 1. **Opis zrealizowanego zadania.**
 |
|  |

* 1. **Sprawozdanie z wykonania wydatków**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p.  | **Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania** |  |
|  | **Koszt całkowity****(w zł)** | **Z dotacji (w zł)** | **Ze środków****własnych (w zł)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe informacje, mogące mieć znaczenie przy ocenie sprawozdania.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Zestawienie dokumentów księgowych.** |
| l.p. | NrDokumentuKsięgowego | Nr pozycji kosztorysu | Datawystawieniadokumentu | Nazwawydatku | Kwota(w zł) | Z dotacji | Ześrodkówwłasnych | Dataopłaceniadokumentu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zestawienie innych dokumentów potwierdzających realizację zadania.**Należy wykazać dokumenty potwierdzające zaangażowanie wkładu osobowego (np. numery zawartych porozumień wolontariatu, umów zlecenia, oświadczeń o wykonaniu pracy społecznej itp.) |
|  |
|  |

Oświadczam(y), że:

1. od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy;
2. wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
3. wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione na realizację zadania opisanego w ofercie i w terminie wskazanym w umowie;

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

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

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

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych w imieniu Zleceniobiorców.

Data ………………………………