*Załącznik do umowy nr*………………….

|  |
| --- |
| ……………………………………………….……………………………………………….………………………………………………. |

 imię, nazwisko, adres

### SPRAWOZDANIE FINANSOWE Z WYKONANIA ZADANIA

określonego w umowie nr ………………zawartej w dniu…………………………, pomiędzy

Województwem Wielkopolskim a ……………………………………………………………...

 (imię i nazwisko, nazwa jednostki)

|  |
| --- |
| Nazwa zadania **Zakup sadzonek drzew miododajnych**…………………………………………………………………………………………….Data złożenia sprawozdania: ………………………………….………………………… |

##### CZĘŚĆ MERYTORYCZNA:

1. Miejsce realizacji zadania:

 Powiat ..............................………………..

 Gmina ……………………………………

1. Termin realizacji zadania ……………………………..
2. Opis zrealizowanego zadania:
3. Zakup sadzonek drzew miododajnych …….. szt.
4. Miejsce nasadzeń

Obręb geodezyjny ……..……………………... nr działki………………….………

……………………………………………………………………………………….

###### CZĘŚĆ FINANSOWA:

1. Koszt wykonanego zadania:
2. faktura nr…………………………… wystawiona przez ………………………….

……………………………….. na łączną kwotę ……………………………….…zł

1. Rozliczenie kosztów:
2. całkowity koszt: ………………………………………………………..…………zł
3. środki własne: ……………………………………………………………………zł
4. dotacje: ……………………………………………………………………...…...zł

Oświadczam, że:

1. Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
2. Wszystkie wykazane w załączonej fakturze dostawy zostały zrealizowane a wymienione w nich kwoty zostały faktycznie wydatkowane.

........................................, dnia.......................... r.

 (miejscowość)

 …………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

*Załączniki:*

1. faktura określająca koszt wykonanego zadania, opatrzona adnotacją następującej treści: **„zrealizowano ze środków Województwa Wielkopolskiego w kwocie ……………..…… zgodnie z umową nr ………..…. z dnia …………………… z zadania jednorocznego pn. zakup sadzonek drzew miododajnych”**, wraz
z potwierdzeniem jej zapłaty.

Sprawozdanie należy złożyć w terminie przewidzianym w umowie na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34,
61-714 Poznań.

WYPEŁNIA URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Niniejsze sprawozdanie sprawdzono pod względem merytorycznym i rachunkowym

**I NIE WNOSI SIĘ ŻADNYCH ZASTRZEŻEŃ**

Poznań, dnia..................................... r.

 ………………………….….……………….

 (pieczątka i podpis pracownika)

…………………………………………………… …………………………………………………………..

pieczątka i podpis dyrektora

Departamentu