

**PRZYKŁADOWY WZÓR OPISU FAKURY
ZAŁĄCZANEJ DO SPRAWOZDANIA
Z WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO
WSPÓŁFINANSOWANEGO
PRZEZ SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**



Faktura VAT nr została rozliczona w ramach „Ogólnopolskiego programu sportowo-rekreacyjnego ŻYJ ZDROWO 2024” na potrzeby „Festynu rodzinnego ŻYJ ZDROWO” zorganizowanego w Poznaniu 22 kwietnia 2024 roku.

Zakupiono nagrody dla zwycięzców turniejów dziecięcych, tj. puchary i statuetki.

Zakup ww. nagród w wysokości 4 750,00 zł został współfinansowany z:

1. dotacji Samorządu Województwa Wielkopolskiego (nr umowy xx/DS/SW/2024) w wysokości 1 500,00 zł (poz. 1 i 2 faktury – puchary w całości),
2. środków finansowych własnych Stowarzyszenia w wysokości 500,00 zł (częściowo poz. 7-12 faktury – statuetki),
3. świadczeń pieniężnych od odbiorców zadania publicznego, tj. z zebranych opłat wpisowych od uczestników festynu w wysokości 1 000,00 zł (częściowo poz. 7-12 faktury – statuetki),
4. dotacji Urzędu Gminy w w wysokości 500,00 zł (poz. 3 faktury – puchary – w całości),
5. dotacji Starostwa Powiatowego w w wysokości 1 000,00 zł (poz. 4-6 faktury – statuetki – w całości),
6. wpłaty firmy X w w wysokości 250,00 zł (częściowo poz. 7-12 faktury – statuetki).

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:

*pieczęć i podpis osoby uprawnionej -
odpowiedzialnej za realizację zadania,
w tym za kontrolę merytoryczną*

STOWARZYSZENIE

Xxxx

Anna Kowalska

Prezes

24.04.2024 r.

*pieczęć i podpis osoby uprawnionej -
odpowiedzialnej za realizację zadania,
w tym za kontrolę finansową*

STOWARZYSZENIE

xXxx

Jan Nowak

Skarbnik

25.04.2024 r.

Zatwierdzono do wypłaty gotówką/przelewem:

*pieczęć i podpis osoby
uprawnionej -
odpowiedzialnej
za realizację zadania,
w tym za kontrolę
finansową*

STOWARZYSZENIE

xXxx

*pieczęć i podpis osoby
uprawnionej -
odpowiedzialnej
za realizację zadania,
w tym za kontrolę
finansową*

STOWARZYSZENIE

Xxxx

Jan Nowak Skarbnik 25.04.2024 r.	Anna Kowalska Prezes 25.04.2024 r.
--	--

Stosuje się*/Nie stosuje* się przepisy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. pkt.

** niepotrzebne skreślić*

Faktura została zapłacona gotówką*/przelewem*:
26.04.2024 r.

** niepotrzebne skreślić*

pieczęć i podpis osoby uprawnionej

STOWARZYSZENIE

xXxx

Jan Nowak

Skarbnik

25.04.2024 r.

pieczęć i podpis osoby uprawnionej

STOWARZYSZENIE

xXXx

Anna Cyferka

Główna księgowa

27.04.2024 r.