

**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.