

2023

Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania, przekazywania i rozliczania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Rad Seniorów „Mazowsze dla Seniorów 2023”

Miejscowość data

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE

z wykonania Zadania realizowanego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Rad Seniorów Mazowsze dla Seniorów 2023

I. CZĘŚĆ INFORMACYJNA:

Nazwa zadania i nr umowy:

Umowa nr:		z dnia:	
Aneks nr:		z dnia:	

Dane Beneficjenta:

Nazwa gminy/dzielnicy:			
adres:		powiat:	
poczta:		telefon:	
kod:		e-mail:	
NIP:		REGON:	

II. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA:

1. Nazwa zadania i miejsce jego realizacji:

2. Opis zrealizowanego zadania (opis zadania i jego specyfiki z uwzględnieniem liczby beneficjentów, w tym opisu w jakim stopniu zadanie zostało zrealizowane oraz wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w jego realizacji, spełnienie obowiązku informacyjnego wynikającego z umowy).

3. Szczegółowy opis osiągniętych celów, przydatności i korzyści społecznych jakie wynikły z realizowanego zadania (należy opisać jakie cele, przydatność i korzyści społeczne osiągnięto w ramach realizacji zadania oraz w jaki sposób realizacja zadania wpłynęła na grupę odbiorców):

4. Spełniono obowiązek informacyjny zgodnie z zasadami zawartymi w § 12 Regulaminu ☐TAK ☐NIE
5. Osobom ze szczególnymi potrzebami zapewniono dostępność zgodnie z zasadami zawartymi w § 8 Regulaminu ☐TAK ☐NIE
6. Zadanie było realizowane przy pomocy lub wsparciu rady seniorów Beneficjenta ☐TAK ☐NIE
7. Partnerstwo i współpraca z innymi podmiotami działającymi w obszarze objętym zadaniem
☐TAK ☐NIE – liczba podmiotów

III. CZĘŚĆ FINANSOWA:

1. Rozliczenie całkowitych kosztów (kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych) realizacji zadania wynikających z zawartej umowy:

Lp.	Źródła finansowania zadania zgodnie z umową:	Kwota [zł]
1.	Środki własne Beneficjenta	
2.	Środki finansowe przyznane na realizację zadania	
3.	- inne:.....	

2. Zaktualizowanie kwoty pomocy finansowej na podstawie faktycznych kosztów kwalifikowalnych:

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota [zł]	%
1.	całkowita kwota kosztów kwalifikowalnych poniesionych na realizację zadania, od której liczona jest pomoc finansowa w formie dotacji, w tym:		100%
	a) kwota wkładu własnego Beneficjenta wyliczona na podstawie faktycznych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na realizację zadania i zadeklarowanego minimalnego procentu udziału własnego wskazanego w umowie		

	b) zaktualizowana kwota środków finansowych wyliczonych na podstawie faktycznych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na realizację zadania, z uwzględnieniem wnioskowanego maksymalnego procentowego udziału pomocy finansowej wskazanego w umowie		
--	---	--	--

2023

IV. ZBIORCZE ZESTAWIENIE FAKTUR:

Lp.	Data wystawienia dokumentu księgowego	Numer dokumentu księgowego	Nazwa wydatku (opis wydatku na dokumencie księgowym powinien umożliwić identyfikację kosztu we wniosku)	Wartość całkowita dokumentu księgowego [zł]	Koszt kwalifikowalny pochodzący z przyznanej pomocy finansowej [zł]	Koszt kwalifikowalny pochodzący ze środków własnych [zł]	Data dokonania zapłaty [dd-mm-rrrr]
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
RAZEM:				(do wypełnienia)	(do wypełnienia)		(do wypełnienia)

UWAGI:

.....

V. OŚWIADCZENIA:

Oświadczamy, że:

- 1)** Zadanie zostało zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 2)** wszystkie wykazane w zbiorczym zestawieniu faktur faktury/rachunki/i inne dokumenty księgowe są faktycznym potwierdzeniem działań i zakupów, które zostały wykonane, a wymienione w nich kwoty zostały faktycznie wydatkowane;
- 3)** wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
- 4)** Zadanie zostało zrealizowane zgodnie z wytycznymi zawartymi w Regulaminie do niniejszego zadania.

.....
Beneficjent/Osoba upoważniona

Podpis elektroniczny zamieszczony

w sposób widoczny na dokumencie

.....
Skarbnik Beneficjenta/Osoba upoważniona

Podpis elektroniczny zamieszczony

w sposób widoczny na dokumencie

VI. ADNOTACJA URZĘDOWE (wypełnia Departament):

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM MERYTORYCZNYM ORAZ
FORMALNYM I RACHUNKOWYM

PRYZNANA POMOC FINANSOWA ZGODNIA Z UCHWAŁĄ: ZŁ

ZATWIERDZONA KWOTA KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH (ŚRODKI POCHODZĄCE Z
PRYZNANEJ POMOCY FINANSOWEJ I WŁASNE): ZŁ

ZATWIERDZONA ZAKTUALIZOWANA KWOTA POMOCY FINANSOWEJ: ZŁ,
CO STANOWI % KOSZTÓW KWALIFIKOWALNYCH

UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis pracownika)

.....
(data i podpis pracownika nadzorującego)

.....
(data i podpis Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora Departamentu)