

## SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROJEKTU

Instytucja przyjmująca sprawozdanie:	
Nr sprawozdania:	Data wpłynięcia sprawozdania:
Osoba przyjmująca sprawozdanie:	
Podpis	

(1) Świętokrzyski Program Odnowy Wsi w formie Konkursu Przedsięwzięć:
(2) Nazwa przedsięwzięcia: .....
(3) Umowa o dofinansowanie nr ..... z dnia ..... na kwotę dofinansowania ..... PLN, słownie .....
(4) co stanowi .....% kwoty wydatków kwalifikowalnych.
(5) Okres realizacji projektu od ..... do .....

(6) całkowita kwota kosztów projektu .....
(7) kwota wydatków kwalifikowalnych projektu ..... PLN
(8) wydatkowana kwota dofinansowania z Samorządu Województwa ..... PLN (słownie:.....)
(9) wydatkowana kwota udziału własnego( finansowego) ..... PLN (słownie:.....)
(10) pozostałe poniesione wydatki (koszty niekwalifikowane) ..... PLN (słownie:.....)

(11) DANE GMINY
Nazwa/:.....
ul./al./pl..... nr domu:..... nr lokalu:.....
miejsowość:..... kod:.....
telefon:..... faks:..... e-mail: .....

**(12) Osoba do kontaktu:**

Imię i nazwisko: .....  
telefon:..... faks:..... e-mail: .....

**(13) OPIS REALIZACJI PROJEKTU**

--

**(14) Osiągnięte rezultaty projektu**

--

**(15) ŹRÓDŁA, Z KTÓRYCH ZOSTAŁY SFINANSOWANE WYDATKI**

<b>Źródło</b>	<b>Kwota wydatków ogółem</b>	<b>Kwota wydatków kwalifikowalnych</b>
Środki z budżetu województwa		
Środki własne Beneficjenta		
Środki z budżetu gminy( <i>jeśli zostały poniesione</i> )		
<b>Pozostałe źródła:</b>		
- prywatne		
- inne		
<b>Suma ogółem w PLN:</b>		

## INFORMACJA FINANSOWA dotycząca wniosku

**(16) ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW potwierdzających poniesione wydatki objęte wnioskiem** (wydatki kwalifikowalne i niekwalifikowalne. W przypadku pracy własnej protokół dokumentujący wykonanie takiej pracy podpisany przez Wójta/Burmistrza).

	nr dokumentu	data wystawienia dokumentu	data zapłaty	sposób zapłaty (G – gotówka, P – przelew, K - karta)	nazwa towaru lub usługi/pozycja na dokumencie	NIP wystawcy dokumentu	kwota dokumentu brutto	kwota dokumentu netto	kwota wydatków kwalifikowalnych
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1									
2									
3									
4									
5									
suma ogółem w PLN									

## INFORMACJA DOTYCZĄCA KWALIFIKOWALNOŚCI PODAKTU VAT

**(17) Czy Gmina jest płatnikiem podatku VAT?**

Tak

Nie

**(18) Czy Gmina ma możliwość odzyskania podatku VAT?**

Tak

Nie

**(19) Zgodność postępów realizacji przedsięwzięcia z wnioskiem i umową o dofinansowanie.**

Czy wydatki i wykonane prace są zgodne z wnioskiem o dofinansowanie i umową trójstronną?

Tak

Nie

Jeśli nie, proszę poniżej wyjaśnić przyczyny odstępstw od zapisów zawartych we wniosku i w umowie trójstronnej o dofinansowanie.

**(20) Oświadczenie wójta/burmistrza:**

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w sprawozdaniu z realizacji projektu są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane w sprawozdaniu zostały zapłacone. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne. Oświadczam, że dokumentacja związana z projektem przechowywana jest

.....  
*(pieczęćka i podpis Wójta)*

**(21) Załączniki:**

1. Oświadczenie Wójta o przyjęciu pełnej odpowiedzialności za kompletność i rzetelność przedłożonej dokumentacji rozliczeniowej oraz oświadczenie Wójta/Burmistrza czy Gmina jest płatnikiem podatku VAT. (zał. 1 do sprawozdania z realizacji projektu - **formularz**)
2. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie faktur lub dokumentów księgowych o podobnej wartości dowodowej,
3. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dokumentów potwierdzające odbiór/wykonanie prac;
4. Oznaczone datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie wyciągów bankowych lub przelewów bankowych, dokumentujących operacje na rachunku, którego wniosek dotyczy;
5. Kopie umów z wykonawcami( w przypadku zawierania takich umów);
6. Protokoły z postępowania o zamówienie publiczne (w przypadku prowadzenia postępowania);
7. Inne dokumenty, o ile są wymagane zgodnie z umową o dofinansowanie.

Miejscowość:

Data:

Podpis i pieczęćka (imię i nazwisko)

.....

.....

.....

.....  
Imię i nazwisko

( *Miejscowość*), dnia.....

.....  
Funkcja

.....  
Adres

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a) pełniący legitymujący(a) się dowodem osobistym nr..... pełniący(a) funkcję wójta/ burmistrza Gminy/Miasta i Gminy..... oświadczam, że przyjmuje pełną odpowiedzialność za kompletność i rzetelność przedłożonej dokumentacji rozliczeniowej przedłożonej w sprawozdaniu z wykonania projektu.

Jednocześnie oświadczam, że Gmina/ Miasto i Gminy - jest/ nie jest płatnikiem podatku VAT.  
*(Konieczna jest informacja czy istnieje możliwość ubiegania się o zwrot podatku VAT i czynność ta będzie podejmowana).*

.....

Podpis i pieczętka