

OSTATECZNE ROZLICZENIE REALIZACJI ZADANIA wg UMOWY nr z dnia r..

/pieczęć Wnioskodawcy/

Lp.	PRZYZNANE DOFINANSOWANIE		REALIZACJA											
	ZADANIA wg UMOWY	Kwota	Nr faktury	Wystawca	Data wystawienia faktury	Treść/nazwa towaru lub usługi	Wartość netto wynikająca z faktury	Wartość brutto wynikająca z faktury	Przekazanie środków PFRON na konto wykonawcy zadania zgodnie z fakturą		Przekazanie środków własnych lub pochodzących z innych źródeł na konto wykonawcy zadania zgodnie z fakturą			
									Kwota netto/brutto/netto z pre-współczynnikiem* <small>* pozostać właściwe</small>	Data	Kwota	Data	Źródło finansowania	
1.														
2.														
SUMA			X	X	X	X				X		X		X

Oświadczenie:

- Wyżej wymienione faktury sprawdzono pod względem merytorycznym, formalno-rachunkowym i opatrzone klauzulą: „**płatne ze środków PFRON w wysokości ... przekazanych przez Województwo Dolnośląskie**” oraz opłacono.
- Przyjęto do ewidencji uzyskane środki trwałe i nietrwałe zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Wszelkie płatności publiczno-prawne wynikające z odrębnych przepisów, związane z wymienionymi powyżej fakturami (rachunkami) zostały opłacone.

Załączono:*

- A. Kserokopie przelewów na konto Urzędu Marszałkowskiego dotyczących zwrotu niewykorzystanych środków
- B. Informacje o innych źródłach finansowania wyżej wymienionych zadań (zadanie, zakres, kwota, źródła finansowania)

*Dotyczy Wnioskodawców:

- A. którzy nie wykorzystali w pełni środków przekazanych przez Urząd Marszałkowski
- B. korzystali z innych źródeł finansowania

.....
podpisy i pieczętki imienne osób upoważnionych do składania

oświadczeń w imieniu Wnioskodawcy

Rozliczenie sporządzono dnia r.