

Załącznik nr 12
 do Zasad realizacji projektu własnego
 stanowiących załącznik do Uchwały nr 12/379/16 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia
 23.03.2016 r.

.....
 wnioskodawca

.....
 miejscowość

.....
 data

**Urząd Marszałkowski
 Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu
 ul. Plac Teatralny 2
 87-100 Toruń**

WNIOSEK O PŁATNOŚĆ DOTACJI/ URUCHOMIENIE ŚRODKÓW

"WSPARCIE OPIEKI NAD ZABYTKAMI WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO W 2015 ROKU"

I.	Nazwa zadania:					
II.	Umowy:					
III.	Zbiorcze zestawienie kosztów:					
IV.	Harmonogram rzeczowo-finansowy:					
V.	Wnioskowana kwota do przekazania na rachunek nr:					
VI.	Rozliczenie środków do przekazania:					
	Treść	% wg źródeł finansowania	Kwota na realizację zadania w danym roku budżetowym			
			plan	rozliczone środki	kwota do przekazania	
	Ogółem	100				
	<i>w tym wg źródeł finansowania</i>					
	budżet Województwa śr. włas.	1	0,00			
	dotacja z budżetu Państwa					
	dotacja rozwojowa					
	środki własne jednostki	30	0,00			
	inne źródła RPO WK-P	69	0,00			
	Zestawienie faktur (koszty kwalifikowalne)		%	plan	rozliczone środki	kwota do przekazania
	nr faktury	data wystawienia	kwota faktury	wg źródeł finansowania		
	Razem					
	<i>w tym:</i>					
	budżet Województwa śr. włas.		0,00			0,00
	dotacja z budżetu Państwa					
	dotacja rozwojowa					
	środki własne jednostki		0,00			
	inne źródła RPO WK-P		0,00			0,00
VII.	Podpisy sporządzającego: Oświadczenie wnioskodawcy: Wnioskodawca oświadcza, że załączone dokumenty do niniejszego wniosku dotyczą realizowanego zadania, a nakłady na realizację zadania ponoszone są w sposób celowy, gospodarny i racjonalny:					
 data i podpis sporządzającego data i podpis przełożonego osoby sporządzającej wniosek data i podpis kierownika jednostki			
VIII.	Sprawdzono pod względem merytorycznym, celowościowym, zgodności zadania z umową i pod względem formalno-rachunkowym i poleca się do wypłaty ze środków budżetowych w ramach zadania:..... kwotę:					
 data i podpis sprawdzającego pod względem formalno-rachunkowym					
 data i podpis sprawdzającego pod względem merytorycznym i celowościowym data i podpis Dyrektora Departamentu Inwestycji i Infrastruktury Drogowej data i podpis Dyrektora Departamentu Kultury i Dziedzictwa Narodowego			

Opis do faktury/rachunku:		wniosku o płatność		
1) Stwierdzam: wykonanie zadania, zgodność operacji gospodarczej pod względem merytorycznym, celowościowym, racjonalnym oraz jej zgodności z prawem . Zadanie wykonane zostało w terminie zgodnie z umową/zamówieniem. Wydatek dotyczy umowy zarej. pod nr zgodnie z harmonogramem rzeczowo-finansowym określonym uchwałą Zarządu data i podpis				
2) Przy udzielaniu zamówień publicznych: - nie stosowano ustawy prawo zamówień publicznych: art..... - zastosowano ustawę prawo zamówień publicznych art..... tryb: podpis:				
3) Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym data: podpis:				
4) Poleca się do wypłaty ze środków: nr rachunku - budżetowych Województwa, Funduszu, depozytów, ZFŚS*				
5) Zadanie własne / zlecone / z porozumienia*				
6) Zadanie rzeczowe w budżecie		Nr zadania:		
Nazwa zadania:		„Wsparcie opieki nad zabytkami Województwa Kujawsko-Pomorskiego w roku 2015 roku”		
Dział	rozdział	paragraf	klas.wyd.strukt.	kwota w zł
			Razem	
potrącenia z tytułu				
Razem do wypłaty / do zwrotu kwota w zł				
słownie:				
7) Sprawdzono zgodnie z u.f.p. Skarbnik /Główny Księgowy		8) Zatwierdzam do wypłaty Kierownik jednostki - dysponent środków		
9) Operacja podlega ujęciu w księgach rachunkowych Urzędu Marszałkowskiego zgodnie ze wskazaną klasyfikacją budżetową na następujących kontach:				
9a) Koszty i inne rozliczenia:		data i podpis dekretnującego		
Wn	kwota	Ma	kwota	pozycja dok.
9b) Wydatki:		data i podpis dekretnującego		
Wn	kwota	Ma	kwota	pozycja dok.