



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 3 do Umowy Partnerskiej

(pieczęć podmiotu)

(poświadczenie złożenia sprawozdania - pieczętka wpływu)

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI PROJEKTU PARTNERSKIEGO

„Kujawsko-Pomorskie – rozwój poprzez kulturę 2017”

.....

(nazwa Zadania)

określonego w umowie nr

zawartej w dniu

między

Województwem Kujawsko-Pomorskim a

(nazwa Partnera)

Część I. Sprawozdanie merytoryczne

1. Szczegółowy opis realizacji Zadania

.....

Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków

Całkowity koszt Zadania (w zł)

A. Informacja o wydatkach niekwalifikowalnych poniesionych przy wykonaniu Zadania

Suma wydatków niekwalifikowanych (w zł)

1. Kategorie wydatków niekwalifikowanych:

lp.	Kategorie wydatków niekwalifikowanych	Koszt niekwalifikowany (w zł)	Źródło finansowania
1			
2			
3			
4			
5			
Razem:		0,00 zł	

2. Lista faktur wydatków niekwalifikowanych:

lp.	Numer faktury/rachunku niekwalifikowane	Kwota (w zł)	Data zapłaty
1			
2			
3			
4			
5			
Razem:		0,00 zł	

B. Informacja o wydatkach kwalifikowalnych poniesionych przy wykonaniu Zadania

Suma wydatków kwalifikowanych (w zł)

w tym RPO WK-P

w tym pozostałe środki

1. Kategorie wydatków kwalifikowanych:

Lp.	Kategorie wydatków kwalifikowanych	Koszty kwalifikowane (w zł)	w tym z RPO Wk P (w zł)	ze środków prywatnych/Innych
1				
2				
3				
4				
5				
Razem:		0,00 zł		

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu:

.....

.....

.....

2. Lista faktur wydatków kwalifikowanych:

Uwaga: należy wypełnić wszystkie kolumny od B do U, przy czym kolumny A, D, N i Q posiadają komórki wyboru, należy zatem rozwijając strzałką wybrać właściwą informację.

Nie należy wprowadzać żadnych zmian w stałych zapisach i schemacie tabeli!

WNP za okres od 2017-01-01 do 2017-12-31. Nr wniosku:

ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH PONIESIONE WYDATKI

Numer zadania	Nr dokumentu	Nr księgowy lub ewidencyjny	Rodzaj identyfikatora	NIP wystawcy/PESEL	Data wystawienia dokumentu	Data zapłaty	Data zapłaty od	Data zapłaty do	Nazwa towaru lub usługi	Numer kontraktu	Kwota dokumentu brutto	Kwota dokumentu netto	Faktura korygująca	Na wypadek załącznika

Część III. Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

Oświadczam(-my), że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny podmiotu,
 - 2) wszystkie zadania zostały wykonane zgodnie z Umową partnerską i Załącznikiem nr 1 do tej umowy,
 - 3) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
-
-

(pieczęć Partnera)

(podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Partnera)

.....

SPRAWDZENIE ROZLICZENIA PRZEZ URZĄD MARSZAŁKOWSKI

Stwierdzono, że dotacja przekazana ze środków EFRR została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem i spełniono wszystkie wymogi wynikające z zawartych umów.

Rozliczenie sprawdzit pod wzgledem merytorycznym:

Data i podpis pracownika sprawdzajacego

Data i podpis Dyrektora Departamentu