

Załącznik nr 1 do Instrukcji sporządzania i obiegu dokumentów

1. Wzór opisu do umowy, zamówienia dla zadań finansowanych lub współfinansowanych ze środków unijnych lub innych źródeł zagranicznych:

Opis do umowy nr :		z dnia				
Umowa dotyczy: programu operacyjnego						
Oś priorytetowa						
Działanie						
Numer projektu						
Numer Uchwały						
Nazwa Zadania						
Finansowy okres realizacji projektu						
Projekt współfinansowany z						
I Numer rachunku:						
Zadanie rzeczowe w budżecie:						
Dział	Rozdział	Paragraf	Klas.wyd. struktural.	Kategoria interwencji	kwota w zł	
Razem					- brutto	
Podlega pomocy publicznej: TAK / NIE			Rodzaj pomocy publicznej			
Stwierdzam zgodność operacji gospodarczej z prawem pod względem merytorycznym i celowościowym						
.....					
data			podpis Dyrektora			
II Stwierdzam zgodność operacji z						
.....			
data		podpis Naczelnika/Kierownika		podpis Dyrektora		
III Udzielam zamówienia umowy realizowanej zgodnie z przepisami z zakresu Prawa Zamówień Publicznych art.....						
Tryb udzielenia zamówienia					
			data podpis osoby upoważnionej			
Umowa podlega ujęciu w księgach rachunkowych do zaangażowania i mieści się w planie finansowym jednostki (zadania) w dziale Rozdziale..... & Na kwotę						
.....					
data			podpis			
DEKRETA CJA						
K-TO WN	KWOTA	SYMBOL				K-TO MA
		Klasyfikacji	Zadania	Obiektu	Źr. Fin.	
	-	/				
	-	/				
Data operacji.....						
Podpis dekretującego.....			Data			
Podpis Skarbnika Województwa						
Podpis Głównego Księgowego.....			Data			
Pozycja.....			Data			
Podpis księgującego.....			Sporządził/a: Komórka organizacyjna: tel kontaktowy:			

1. The first part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full. The list includes names such as Mr. A. B. C., Mr. D. E. F., and Mr. G. H. I., with their respective street addresses and cities.

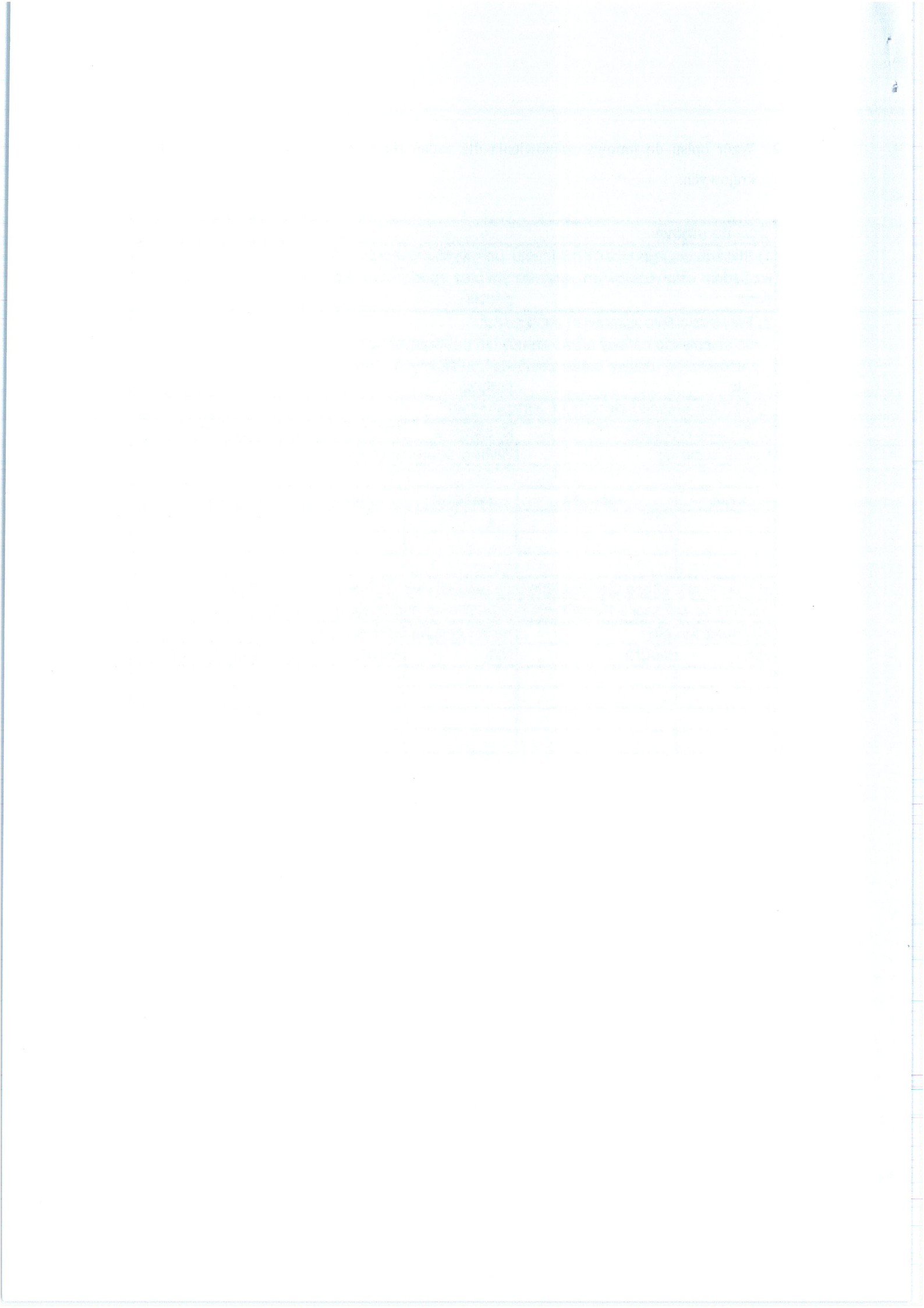
Name	Address
Mr. A. B. C.	123 Main St., New York, N.Y.
Mr. D. E. F.	456 Elm St., Boston, Mass.
Mr. G. H. I.	789 Oak St., Chicago, Ill.
Mr. J. K. L.	101 Pine St., Philadelphia, Pa.
Mr. M. N. O.	202 Cedar St., Washington, D.C.
Mr. P. Q. R.	303 Birch St., San Francisco, Calif.
Mr. S. T. U.	404 Spruce St., Portland, Me.
Mr. V. W. X.	505 Fir St., Seattle, Wash.
Mr. Y. Z. A.	606 Willow St., Denver, Colo.
Mr. B. C. D.	707 Ash St., Minneapolis, Minn.
Mr. E. F. G.	808 Hickory St., St. Louis, Mo.
Mr. H. I. J.	909 Sycamore St., Kansas City, Mo.
Mr. K. L. M.	1010 Walnut St., Cincinnati, Ohio.
Mr. N. O. P.	1111 Chestnut St., Pittsburgh, Pa.
Mr. Q. R. S.	1212 Locust St., St. Paul, Minn.
Mr. T. U. V.	1313 Olive St., Memphis, Tenn.
Mr. W. X. Y.	1414 Maple St., Nashville, Tenn.
Mr. Z. A. B.	1515 Poplar St., Louisville, Ky.
Mr. C. D. E.	1616 Magnolia St., New Orleans, La.
Mr. F. G. H.	1717 Palm St., Miami, Fla.
Mr. I. J. K.	1818 Peach St., Jacksonville, Fla.
Mr. L. M. N.	1919 Apple St., Tallahassee, Fla.
Mr. O. P. Q.	2020 Orange St., Pensacola, Fla.
Mr. R. S. T.	2121 Lemon St., Panama City, Fla.
Mr. U. V. W.	2222 Lime St., Tallahassee, Fla.
Mr. X. Y. Z.	2323 Grape St., Tallahassee, Fla.
Mr. A. B. C.	2424 Strawberry St., Tallahassee, Fla.
Mr. D. E. F.	2525 Blueberry St., Tallahassee, Fla.
Mr. G. H. I.	2626 Raspberry St., Tallahassee, Fla.
Mr. J. K. L.	2727 Blackberry St., Tallahassee, Fla.
Mr. M. N. O.	2828 Elderberry St., Tallahassee, Fla.
Mr. P. Q. R.	2929 Mulberry St., Tallahassee, Fla.
Mr. S. T. U.	3030 Currant St., Tallahassee, Fla.
Mr. V. W. X.	3131 Gooseberry St., Tallahassee, Fla.
Mr. Y. Z. A.	3232 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. B. C. D.	3333 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. E. F. G.	3434 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. H. I. J.	3535 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. K. L. M.	3636 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. N. O. P.	3737 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. Q. R. S.	3838 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. T. U. V.	3939 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. W. X. Y.	4040 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. Z. A. B.	4141 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. C. D. E.	4242 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. F. G. H.	4343 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. I. J. K.	4444 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. L. M. N.	4545 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. O. P. Q.	4646 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. R. S. T.	4747 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. U. V. W.	4848 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. X. Y. Z.	4949 Elderflower St., Tallahassee, Fla.
Mr. A. B. C.	5050 Elderflower St., Tallahassee, Fla.

2. The second part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full. The list includes names such as Mr. A. B. C., Mr. D. E. F., and Mr. G. H. I., with their respective street addresses and cities.

3. The third part of the document is a list of names and addresses of the members of the committee. The names are listed in alphabetical order, and the addresses are given in full. The list includes names such as Mr. A. B. C., Mr. D. E. F., and Mr. G. H. I., with their respective street addresses and cities.

2. Wzór opisu do umowy, zamówienia dla zadań finansowanych wyłącznie ze środków krajowych.

Opis do umowy				
1). Stwierdzam zgodność przedmiotu umowy/zamówienia i zobowiązania pod względem celowościowym, racjonalnym oraz zgodności z prawem: data: _____ podpis				
2) Przy udzielaniu zamówień publicznych: - nie stosowano ustawy prawo zamówień publicznych: art..... - zastosowano ustawę prawo zamówień publicznych art.. tryb: _____ podpis: _____				
3) Zadanie własne / zleczone / z porozumienia*				
4) Zadanie rzeczowe w budżecie		Nr zadania:	W/10/751/01/UM/AD/Wybory	
Nazwa zadania:		Wybory samorządowe		
Dział	rozdział	paragraf	klas.wyd.strukt.	kwota w zł
5) Operacja podlega ujęciu w księgach rachunkowych Urzędu Marszałkowskiego zgodnie ze wskazaną klasyfikacją budżetowa na następujących kontach:				
Zaangażowanie		data i podpis dekretującego		
Wn	kwota	Ma	kwota	pozycja dok.



3. Wzór opisu do faktury, rachunku, noty dla zadań finansowanych lub współfinansowanych ze środków unijnych lub innych źródeł zagranicznych.

Opis do faktury/ rachunku nr z dnia					
Wydatek dotyczy: programu operacyjnego					
Oś priorytetowa					
Działanie					
Numer projektu					
Numer Uchwały					
Nazwa Zadania					
Finansowy okres realizacji projektu					
Projekt współfinansowany z					
Faktura / rachunek dotyczy					
I wykonania umowy/zamówienia :					
z dnia:					
na wykonanie:					
opis merytoryczny:					
Udzielono pomocy publicznej: TAK / NIE					
Rodzaj pomocy publicznej					
Stwierdzam zgodność operacji gospodarczej z prawem pod względem merytorycznym i celowościowym oraz z umową z Wykonawcą					
..... data					
..... podpis Dyrektora					
II Stwierdzam zgodność operacji z Rocznym Planem Działań					
.....					
data podpis Naczelnika/Kierownika podpis Dyrektora					
III Stwierdzam zgodność z Strategią komunikacji RPO WKP 2014-2020/Strategią polityki spójności na lata 2014-2020/Rocznym Planem Działań Informacyjnych i Promocyjnych (dotyczy Działania 12.2) / wytycznymi dot. Programu					
.....					
..... Nie dotyczy					
data i podpis Pracownika					
podpis Naczelnika/Kierownika podpis Dyrektora Departamentu Promocji					
IV Wydatek zrealizowany zgodnie z przepisami z zakresu Prawa Zamówień Publicznych art.....					
Tryb udzielenia zamówienia					
.....					
data podpis osoby upoważnionej					
V Poleca się do wypłaty ze środków: budżetowych Województwa					
Numer rachunku:					
Zadanie rzeczowe w budżecie:					
Pozycja w Rocznym Planie Działań PT RPO WK-P: 2					
Dział	Rozdział	paragraf	klas.wyd. struktural.	kategoria interwencji	kwota w zł
Razem					- brutto
Potrącenia z tytułu:					
Razem do wypłaty/ do zwrotu kwota w zł -					
słownie:					
Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym					
.....					
Data podpis					
Sporządził: Komórka organizacyjna: tel kontaktowy:					
Sprawdzono zgodnie z u.f.p.			Zatwierdzam do wypłaty		
.....				
Główny Księgowy			Dysponent środków		

4. Wzór opisu do faktury, rachunku, noty i innych dokumentów stanowiących podstawę przekazania środków dla zadań finansowanych wyłącznie ze środków krajowych.

Opis do faktury				
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 Nr 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: - budżetowych Województwa, Funduszu, depozytów, ZFSS*				
5) Zadanie własne / zlecone / z porozumienia*				
6) Zadanie rzeczowe w budżecie		Nr zadania:		
Nazwa zadania:				
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 budżetowa na następujących kontach:				
9a) Koszty i inne rozliczenia:		data i podpis dekretującego		
Wn	kwota	Ma	kwota	pozycja dok.
9b) Wydatki:		data i podpis dekretującego		
Wn	kwota	Ma	kwota	pozycja dok.

