Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XVIII/181/2020

Rady Miejskiej w Otmuchowie

z dnia 4 września 2020 r.

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PRAC LUB ROBÓT BUDOWLANYCH PRZY ZABYTKU WPISANYM DO REJESTRU ZABYTKÓW LUB GMINNEJ EWIDENCJI ZABYTKÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **WNIOSKODAWCA** | | | | | | |
| **Nazwa zadania** | | | | | | |
| **Okres realizacji** | | | | | | |
| **Data rozpoczęcia** | | | **Data zakończeniu** | | | |
| **Określonego w umowie nr** | | | | | | |
| **Zawartej w dniu** | | | | | | |
| **Imię i nazwisko lub nazwa otrzymującego dotację.** | | | | | | |
| 1. **SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE** | | | | | | |
| **W jakim stopniu planowane cele zostały zrealizowane?** | | | | | | |
| **Opis realizowanych zadań (zgodnie z porządkiem zawartym we wniosku o dotację):** | | | | | | |
| **Wymierne rezultaty zadań (zgodnie z informacją zawartą we wniosku o dotację):** | | | | | | |
| 1. **SPRAWOZDANIE FINANSOWE** | | | | | | |
| 1. **Informacja o wydatkach przy realizacji zadania** | | | | | | |
| **całkowity koszt w okresie sprawozdawczym:** | | | | | | |
| **w tym koszty pokryte z uzyskanej dotacji:** | | | | | | |
| **w tym środki własne:** | | | | | | |
| 1. **Zestawienie rachunków** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nr rachunku księgowego** | **Data wystawienia** | **Nazwa wydatku** | | **Kwota w zł** | **W tym ze środków pochodzących z dotacji** |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **Łącznie:** | | | | |  |  |
| **Do sprawozdania należy załączyć kopie faktur.** | | | | | | |
| 1. **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | |
| **Liczba załączników** | | | | | | |
| 1. **PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ SPRAWOZDANIE LUB PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY SKŁADAJĄCEGO SPRAWOZDANIE** | | | | | | |
| **Data** | | | | **Podpis (pieczęć) wnioskodawcy** | | |
| 1. **AKCEPTACJA CAŁOŚCI SPRAWOZDANIA** | | | | | | |
| 1. **Zakres merytoryczny** | | | | | | |
| **Data** | | | | **Podpis pracownika upoważnionego merytorycznie do kontroli** | | |
| 1. **Zakres finansowy** | | | | | | |
| **Data** | | | | **Podpis Skarbnika Gminy** | | |
| 1. **Akceptacja** | | | | | | |
| **Data** | | | | **Podpis Burmistrza Miasta i Gminy Otmuchów** | | |