Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 16 /2019

Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pieckach

z dnia 2 sierpnia 2019 r.

**Sprawozdanie częściowe/ końcowe\***

|  |
| --- |
| Data wpływu sprawozdania: |

|  |
| --- |
| **Okres realizacji zadania: od ………………………… do …………………………….** |

**I . Ogólne dane**

|  |
| --- |
| **Nazwa Realizatora** |
|  |
| **1.** | **Nr umowy** |  |
| **2.** | **Data zawarcia umowy** |  |
| **3.** | **Nr zadania konkursowego** |  |
| **4.** | **Nazwa zadania** |  |

**II. Sprawozdanie merytoryczne**

1. Opis zrealizowanego zadania

|  |
| --- |
|  |

2. Liczbowe określenie działań, zrealizowanych w ramach zadania

|  |
| --- |
|  |

3. Opis realizacji działań, zrealizowanych w ramach zadania

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Stan realizacji działań podjętych w danym okresie rozliczeniowym**(należy szczegółowo opisać podjęte działania zgodnie z umową, z uwzględnieniem skali ich wykonania a także ewentualnych wyjaśnień odstępstw) |
| działanie… |  |
| działanie… |  |
| działanie… |  |
|  |  |

4. Opis realizacji zadań informacyjnych (§ 5 umowy):

|  |
| --- |
|  |

**III. Sprawozdanie finansowe**

1.Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów**  | **Koszty na dane działania** **zgodnie z umową (plan)** | **Wydatki faktycznie poniesione**  |
| Koszt całkowity (w zł) | z tego ze środków otrzymanych Zleceniodawcy (w zł) | z tego ze środków własnych, (w zł) | Koszt całkowity (w zł) | z tego z przekazanych przez Zleceniodawcę środków finansowych (w zł) | z tego ze środków własnych (w zł) |
| 1. | **Koszty merytoryczne:**1)2)3)4)5) |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **Koszty administracyjne:**1)2)3) |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Inne koszty: |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |  |  |

2.Rozliczenie ze względu na źródło finansowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródła finansowania** | Całość zadania (zgodnie z umową) | Bieżący okres sprawozdawczy  |
| zł | % | zł | % |
| Kwota środków przekazanych przez Zleceniodawcę |  |  |  |  |
| Finansowe środki własne  |  |  |  |  |
| Łączny koszt zadania |  | **100%** |  | **100%** |

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu:

…………………………………………………………………………………………………

3.Zestawienie faktur (rachunków) potwierdzających wydatki :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i numer dokumentu księgowego | Numer pozycji kosztorysu | Data wystawienia dokumentu księgowego | Nazwa wydatku | Kwota (zł) | Z tego ze środków pochodzących od Zleceniodawcy (zł) | Z tego ze środków własnych (zł) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. Dodatkowe informacje:**

…………………………………………………………………………....................................

Załączniki:

1. ……………………………………
2. ……………………………………

**V. Oświadczenia**

Oświadczamy:

1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Zleceniobiorcy(-ców);

2) wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione na realizację zadania opisanego w ofercie i w terminie wskazanym w umowie;

4) w zakresie związanym z konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1

(pieczęć wnioskodawcy)

………………………………………………………………………………………………..

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wnioskodawcy)

**VI. Zatwierdzenie sprawozdania**

1. Opinia merytoryczna dot. wykonanych działań objętych Sprawozdaniem, pod kątem zgodności z Umową :

…………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………..

 ( data i podpis pracownika)

1. Zatwierdzenie merytoryczne Sprawozdania

 …………………………………………………

 ( data i podpis)

1. Zatwierdzenie finansowe Sprawozdania:

…………………………………………………

 ( data i podpis)