

SPRAWOZDANIE FINANSOWE**A. INFORMACJA O WYDATKACH PRZY REALIZACJI ZADANIA:**

całkowity koszt poniesiony w okresie sprawozdawczym, w tym:

z uzyskanej dotacji	
ze środków własnych	
z budżetu państwa, innych jednostek samorządu terytorialnego, innych źródeł	

B. ZESTAWIENIE RACHUNKÓW

lp.	nr dokumentu księgowego	data	nazwa wydatku	numer pozycji kosztorysu	kwota w zł	w tym ze środków pochodzących z dotacji

ŁĄCZNIE**INFORMACJE DODATKOWE****ZAŁĄCZNIKI**

Lp.	Nazwa dokumentu	Załączono lub nie (T - tak N - nie)	Ilość załączonych egzemplarzy	Nr załącznika	Uwagi
1)	kopie faktur potwierdzone za zgodność z oryginałem (na przedstawionych fakturach winien znaleźć się opis o treści: „Płatne ze środków Powiatu Buskiego (należy podać kwotę)“)				
2)	kopie zawartych umów dotyczących rozliczanego zadania potwierdzone za zgodność z oryginałem (jeśli nie zostały załączone do wniosku o udzielenie dotacji)				
3)	potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia protokołu odbioru końcowego prac dokonanego przez służby ochrony zabytków (dotyczy rozliczenia końcowego)				
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					

OŚWIADCZENIA I PODPISY

Ja, niżej podpisany -(a)
niniejszym oświadczam, że:

- 1) środki publiczne otrzymane z budżetu Powiatu Buskiego zostały wydatkowane zgodnie umową z dnia w sprawie udzielenia dotacji z budżetu Powiatu Buskiego na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku, a także ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655),
- 2) wszystkie dane ujęte w sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym, a także, że znana jest mi odpowiedzialność karna z art. 233 Kodeksu karnego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć beneficjenta lub osób uprawnionych do reprezentowania go

Sprawozdania należy składać osobiście lub nadsyłać listem poleconym w terminie przewidzianym w umowie o dotację

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)
AKCEPTACJA CAŁOŚCI SPRAWOZDANIA
Zakres merytoryczny:
(data i podpis Przewodniczącego Komisji d/s Opieki Nad Zabytkami)
Zakres finansowy:
(data i podpis Skarbnika Powiatu)
Akceptacja:
(data i podpis Starosty Buskiego)