Załącznik nr 1 do umowy o udzielenie dotacji
nr ……/2024/WBZK/II

**SPRAWOZDANIE**

z wykorzystania dotacji celowych

na realizację zadania z zakresu spraw obronnych w 2024 roku

dział 752 – Obrona Narodowa

rozdział 75212 – Pozostałe wydatki obronne,

na podstawie umowy o udzielenie dotacji nr ……/2024/WBZK/II z dnia ……….…… 2024 roku.

|  |
| --- |
| **1. Dane Beneficjenta** |
| …………………………………………………………………………………nazwa…………………………………………………………………………………adres |
| Osoba do kontaktu:…………………………………………………Nr telefonu: ………………………, e-mail: ……………………… |
| **2. Informacja o otrzymaniu dotacji i zwrocie dotacji** |
| **Dotacja** | **Kwota (zł)** | **Słownie** | **Data przelewu** |
| **Otrzymana** |  |  |  |
| **Do zwrotu** |  |  |  |
| **Przyczyna zwrotu dotacji lub jej części** |  |

|  |
| --- |
| **3. Informacja finansowa dotycząca rozliczenia** |
| Wykaz faktur lub innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej |
| **Lp.** | **sprzedawca / wykonawca** | **numer dokumentu** | **data wystawienie dokumentu** | **data zapłaty** | **nazwa towaru lub usługi** | **kwota dokumentu brutto** | **kwota opłacona ze środków dotacji** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |
| **4. Źródła finansowania** |
| **Zgodnie z opisami załączonych faktur lub innych dokumentów księgowych o równoważnej wartości dowodowej** |
| **Lp.** | **numer dokumentu** | **wydatki brutto****(4+5)** | **w tym:** |
| **dotacja z budżetu państwa** | **środki własne** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Informacja o ewidencji księgowej środków dotacji** |
| **wydatków według następującej klasyfikacji budżetowej** |
| **Dział** | **Rozdział** | **Paragraf** | **Kwota** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem** |  |
| **6. Wykaz załączników** |
| 1.2.3.4.5.6. |
| **7. Oświadczenia Beneficjenta** |
| 1. Ja, niżej podpisany, oświadczam, że informacje zawarte w rozliczeniu są zgodnez prawdą. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego, dot. poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
 |
| **8. Podpisy** |
| ……………………………………miejscowość, data | ……………………………………imię, nazwisko, pieczęć, podpis Beneficjenta lub osoby upoważnionej……………………………………imię, nazwisko, pieczęć, podpis skarbnika/sekretarza lub osoby upoważnionej |