Załącznik nr 2 do uchwały ………………

Sejmiku Województwa Mazowieckiego

z dnia ……………………………………...

Sprawozdanie z wykonania prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót
budowalnych przy zabytku

## Informacje ogólne

1. Nazwa zadania zgodnie z umową:

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

1. Nazwa Zleceniobiorcy:

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

1. Numer i data zawarcia umowy z Województwem Mazowieckim:

…………………………………………………………………………………………………

1. Termin realizacji zadania zgodnie z umową:

…………………………………………………………………………………………………

## Sprawozdanie merytoryczne

1. Zakres rzeczowy zadania (syntetyczny opis wykonanych prac konserwatorskich,
restauratorskich lub robót budowlanych przy zabytku):

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

1. W jakim stopniu planowane prace lub roboty budowlane zostały zrealizowane.

………………………………………………………………………………………..

## Sprawozdanie finansowe

1. Rozliczenie zadania według rodzajów kosztów i źródeł finansowania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj prackonserwatorskichrestauratorskichlub robótbudowlanych** | **Koszt całkowityzadania (w zł)** | **Dotacja z budżetuWojewództwaMazowieckiego(w zł)** | **Środki własne(w zł)** | **Inne źródła (w zł)** |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| Koszty ogółem: | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

1. Kalkulacja kosztów realizacji zadania ze względu na źródło finansowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania:** | **zł** | **%** |
| Przyznana kwotadotacji: | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| Środki własne i z innychźródeł: | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| Całkowity koszt zadania: | [do uzupełnienia] | 100,00% |

1. Zestawienie dokumentów księgowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i numerdokumentuksięgowego** | **Datawystawieniadokumentuksięgowego** | **Nazwawydatku** | **Data zapłaty** | **Kwota (w zł)** | **W tym z dotacjiz budżetuWojewództwaMazowieckiego** |
| [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] |
| [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] |
| Koszty ogółem: | nie dotyczy | nie dotyczy | nie dotyczy | [douzupełnienia] | [douzupełnienia] |

## Dodatkowe informacje

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

## Oświadczenia Zleceniobiorcy

1. Oświadczam, że dotacja z budżetu Województwa Mazowieckiego została
wydatkowana zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień
publicznych (jeśli dotyczy).
2. Oświadczam, że (zaznaczyć właściwe):

a) nie jestem podatnikiem podatku VAT;

b) jestem podatnikiem podatku VAT i nie będę odzyskiwać podatku VAT w związku
z wykonanym zadaniem;

c) jestem podatnikiem podatku VAT i będę odzyskiwać podatek VAT w związku
z wykonanym zadaniem.

1. Oświadczam, że wszystkie dane ujęte w sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem
prawnym i faktycznym.

……………………………………..
(pieczęć Zleceniobiorcy)

……………………………………..
(pieczątka i podpis osoby upoważnionej/
osób upoważnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Zleceniobiorcy)

## Akceptacja sprawozdania

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

(uwagi osoby zatwierdzającej sprawozdanie)

……………………………………………………
(data zatwierdzenia, imię i nazwisko osoby zatwierdzającej sprawozdanie)