Napisz miejscowość, data wybierz datę

**Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania i przekazywania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Młodzieżowych Rad Gmin/Powiatów i Dzielnic m.st. Warszawy pn. „Mazowsze dla Młodzieży”**

# Sprawozdanie końcowe z wykonania Zadania realizowanego w ramach Instrumentu „Mazowsze dla Młodzieży”

1. CZĘŚĆ INFORMACYJNA:
2. Nr umowy:
3. Umowa nr: … z dnia: wybierz datę
4. Aneks nr: … z dnia: wybierz datę
5. Dane Beneficjenta:
6. pełna nazwa:
7. adres:
8. poczta:
9. kod:
10. NIP:
11. REGON:
12. telefon:
13. e-mail:
14. Dane osoby upoważnionej do kontaktów:
15. imię:
16. nazwisko:
17. telefon:
18. e-mail:
19. CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

**Tytuł Projektu:**

1. Nazwa, termin i miejsce realizacji Zadania:
2. Okres realizacji zgodny z zawartą umową: od dnia wybierz datę do dnia wybierz datę
3. Miejsce realizacji:
4. Opis realizowanych działań w ramach zadania (należy przedstawić opis przebiegu działań wraz z informacją w jakim stopniu zostały one zrealizowane z uwzględnieniem liczby Beneficjentów, spełnienia obowiązku informacyjno-promocyjnego, informacji o sposobie zapewnienia dostępności):
5. Opis osiągniętych celów lub rezultatów, korzyści społecznych (należy opisać jakie korzyści społeczne osiągnięto w ramach realizacji projektu oraz w jaki sposób realizacja jego realizacja wpłynęła lub wpłynie na realizację celów lub rezultatów działania):
6. CZĘŚĆ FINANSOWA
7. Całkowity koszt realizacji Zadania na dzień składania sprawozdania końcowego

Źródła finansowania Zadania:

1. środki własne Beneficjenta zaangażowane na dzień składania sprawozdania   
   – kwota: …
2. pomoc finansowa przyznana na realizację Zadania w ramach Instrumentu „Mazowsze dla Młodzieży”   
   – kwota: …
3. Zaktualizowanie kwoty pomocy finansowej na podstawie faktycznych kosztów kwalifikowalnych:

Całkowita kwota kosztów kwalifikowalnych poniesionych na realizację Zadania, od której liczona jest pomoc finansowa w formie dotacji   
– kwota … zł, udział procentowy: 100%, w tym:

1. kwota wkładu własnego Beneficjenta wyliczona na podstawie faktycznych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na realizację Zadania i zadeklarowanego minimalnego procentu udziału własnego wskazanego w umowie   
   – kwota … zł, udział procentowy … %
2. zaktualizowana kwota dotacji wyliczona na podstawie faktycznych kosztów kwalifikowalnych poniesionych na realizację Zadania, z uwzględnieniem wnioskowanego maksymalnego procentowego udziału pomocy finansowej wskazanego w Umowie oraz kwoty dotacji wskazanej w Umowie   
   – kwota … zł udział procentowy: … %
3. ZBIORCZE ZESTAWIENIE FAKTUR

| **Lp.** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Numer dokumentu księgowego** | **Nazwa wydatku** | **Wartość całkowita dokumentu księgowego**  **(zł)** | **Koszt kwalifikowalny**  **(zł)** | **Data dokonania zapłaty** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 2. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 3. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 4. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 5. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

UWAGI:

1. OŚWIADCZENIA:

Oświadczamy, że:

1. Zadanie zostało zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych
2. wszystkie wykazane w załączonych fakturach/rachunkach/innych dokumentach księgowych zakupy, roboty i dostawy zostały wykonane, a wymienione w nich kwoty zostały faktycznie wydatkowane;
3. wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
4. środki finansowe, z których został pokryty wkład własny nie pochodzą z innych środków Samorządu Województwa Mazowieckiego lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
5. Beneficjent Wybierz element. odzyskać koszt podatku VAT ujęty w kategorii wydatków kwalifikowalnych *Zadania*;
6. w przypadku powstania okoliczności umożliwiających odzyskanie przez Beneficjenta podatku VAT, niezwłocznie poinformowaliśmy o tym Województwo Mazowieckie;
7. wyrażamy zgodę na wykorzystanie przez Województwo Mazowieckie dokumentacji zdjęciowej potwierdzającej realizację Zadania w materiałach informacyjno-promocyjnych dotyczących Instrumentu „Mazowsze dla Młodzieży”;
8. w przypadku dokumentacji zdjęciowej zwierającej wizerunki osób, posiadamy ich zgodę na publikację i rozpowszechnianie.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..  Beneficjent | …………………………………….  Skarbnik Beneficjenta |
|  |  |

1. ZAŁĄCZNIKI:
2. Załączniki obligatoryjne:
3. poświadczone za zgodność z oryginałem kopie faktur, rachunków i innych dokumentów księgowych potwierdzających poniesione przez Beneficjenta koszty kwalifikowalne. Faktury, rachunki i inne dokumenty księgowe powinny zawierać wyszczególnione koszty kwalifikowalne Zadania oraz opisy potwierdzające sprawdzenie ich pod względem merytorycznym i formalno-rachunkowym;
4. poświadczone za zgodność z oryginałem kopie dowodów zapłaty dokumentów księgowych, o których mowa w pkt 1.
5. Inne: …………………… (np. materiały promocyjno-informacyjne)

UWAGA!

Zgodnie z § 6 ust. 6 Regulaminu udzielania i przekazywania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Inicjatyw Młodzieżowych Rad Gmin/Powiatów i Dzielnic m. st. Warszawy pn. „Mazowsze dla Młodzieży”, załączniki, o których mowa w powyższej tabeli, **powinny zostać zanonimizowane.**

1. ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia Departament)

Sprawozdanie końcowe sprawdzono pod względem merytorycznym oraz formalnym i rachunkowym

Przyznana kwoty dotacji ………………………………………………………..…… zł

Zatwierdzona kwota kosztów kwalifikowalnych .…………………….…. zł

Zatwierdzona zaktualizowana kwota dotacji ………..…..…………..…… zł   
co stanowi …………. % kosztów kwalifikowalnych

UWAGI:

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

…………………………………………… …………..……………………………….

(data i podpis pracownika) (data i podpis pracownika nadzorującego)

………………………………….……… …………..……………………………….

(data i podpis Zastępcy Dyrektora Departamentu) (data i podpis Dyrektora Departamentu)