# Załącznik nr 8 do umowy z gminą

# wzór

# PROTOKÓŁ Z BADANIA SPRAWOZDANIA Z REALIZACJI PROJEKTU NR……, UMOWA NR……..

## INFORMACJA OGÓLNE

#### Nazwa i adres dotacjobiorcy:

…………………………………………………………..

Okres, który obejmuje sprawozdanie:

Od……………do……………….

#### Numer umowy dotacji i data jej podpisania:

Umowa Nr …………………

Kwota przyznanej dotacji:

………………………….

Wkład własny dotacjobiorcy:

…………………………….

Szacowane wydatki kwalifikowalne zgodnie z umową:

#### ………………………………………………

#### Nazwa i adres podmiotu przeprowadzającego badanie oraz podstawa badania:

…………………………………..

Daty przeprowadzenia kontroli:

Od……….do….

## BADANIE CZĘŚCI FINANSOWEJ SPRAWOZDANIA

*W tej części powinny znaleźć się wnioski i ew. uwagi rewidenta dotyczące badania części finansowej sprawozdania i prawidłowości dokonywania wydatków*

## REALIZACJA BUDŻETU PROJEKTU

Realizacja budżetu projektu według stanu na dzień ………….. w poszczególnych kategoriach przedstawia się następująco:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa kategorii wydatku** | **Kwota założona w budżecie** | **Kwota wydatków zrealizowanych**  | **% wykorzystania budżetu** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 | **Razem** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota wydatków zrealizowanych ze środków dotacji w okresie od ……. do…….. |  |
| Kwota wydatków zrealizowanych ze środków wkładu własnego w okresieod ……. do…….. |  |
| **Razem** |  |

## REKOMENDACJA BIEGŁEGO REWIDENTA

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident rekomenduje przyjęcie sprawozdania bez zastrzeżeń.

Poniżej prezentuje się rozliczenie finansowe dotyczące poniesionych w ramach projektu kosztów.

Biegły rewident potwierdza, że kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia w sprawozdaniu jest zgodna z dokumentami źródłowymi (fakturami/rachunkami/umowami) oraz dokumentami potwierdzajcymi dokonanie płatności (przelewy).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Wyszczególnienie** | **Kwota finansowana z dotacji w PLN** | **Wkład własny w PLN** | **Razem w PLN** |
|  | **Kwota według umowy** |  |  |  |
| A | Kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia |  |  |  |
| B | Zatwierdzona kwota wydatków kwalifikowalnych |  |  |  |
| C | Wydatki niekwalifikowalne (A-B) |  |  |  |
| D | Kwota kolejnej transzy wg. umowy |  |

## WYDATKI NIEKWALIFIKOWANE

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident nie stwierdził/stwierdził występowania/występowanie wydatków niekwalifikowanych w okresie, który obejmuje badane sprawozdanie.

## ZALECENIA POKONTROLNE

Tutaj mogą zostać umieszczone ewentualne zalecenia rewidenta dot. dalszej realizacji projektu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Biegły rewident dokonujący kontroli:**(imię i nazwisko)** wpisany do rejestru biegłych rewidentów pod numerem …………………. |  | podpis |

Miejscowość, data………….r.