Załącznik 5

do Zarządzenia Nr 10/ 2020

Burmistrza Miasta i Gminy Ostrzeszów

z dnia 14 stycznia 2020 r.

WZÓR

**ROZLICZENIE ZADANIA PUBLICZNEGO W ZAKRESIE WSPIERANIA ROZWOJU SPORTU PRZEZ MIASTO I GMINĘ OSTRZESZÓW W ROKU 2020**

**Rozliczenie Zadania**

**Częściowe / Końcowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta**  |  |
| **Data zawarcia umowy** |  | **Numer umowy, o ile zostałnadany** |  |
| **Część I. Sprawozdanie merytoryczne** |
|  |
| **1. Opis zrealizowanych zadań** |
|  |

|  |
| --- |
| **Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków** |
| 1. **Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów [PLN]**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Całość zadania zgodnie z umową [PLN]** | **Faktycznie poniesione wydatki [PLN]** |
| **Koszt całkowity [PLN]** | **Pokryty z dotacji [PLN]** | **Pokryty z innych środków [PLN]** | **Koszt całkowity [PLN]** | **Pokryty z dotacji [PLN]** | **Pokryty z innych środków [PLN]** |
| **I.** | **KOSZTY BEZPOŚREDNIE**  |
| 1 | **REALIZACJA** **PROGRAMÓW** **SZKOLENIA** **SPORTOWEGO** |  |  |  |  |  |  |
| a | Transport |  |  |  |  |  |  |
| b | Wyżywienie |  |  |  |  |  |  |
| c | Wynajem obiektów |  |  |  |  |  |  |
| d | Opieka medyczna, badania lekarskie |  |  |  |  |  |  |
| e |  Zakup środków doraźnej  Pomocy medycznej  |  |  |  |  |  |  |
| f | Udział w rozgrywkach ligowych ( opłaty Związkowe i rejestracyjne, licencje, zezwolenia) |  |  |  |  |  |  |
| g | Opłaty startowe |  |  |  |  |  |  |
| h | Wynagrodzenia trenerskie i instruktorskie |  |  |  |  |  |  |
| i | Ubezpieczenie OC podmiotu, NW zawodników i trenerów |  |  |  |  |  |  |
| j | Udział w szkoleniach kadry instruktorsko- trenerskiej |  |  |  |  |  |  |
| k | Zakup nagród, pucharów, medali |  |  |  |  |  |  |
| l | Zakup materiałów reklamowych i promocyjnych |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **ZAKUP SPRZĘTU** **SPORTOWEGO** |  |  |  |  |  |  |
| a | Sprzęt 1 |  |  |  |  |  |  |
| b | Sprzęt 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **KOSZTY ORGANIZOWANIA** **ZAWODÓW SPORTOWYCH** **LUB UCZESTNICTWA W** **TYCH ZAWODACH** |  |  |  |  |  |  |
| a | Opłaty za sędziów zawodów |  |  |  |  |  |  |
| b | Umowy zawarte z firmami ochroniarskimi |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **KOSZTY KORZYSTANIA Z** **OBIEKTÓW SPORTOWYCH** **DLA CELÓW SZKOLENIA** **SPORTOWEGO** |  |  |  |  |  |  |
| a | Koszt 1 |  |  |  |  |  |  |
| b | Koszt 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów bezpośrednich** |  |  |  |  |  |  |
| **II.**  | **KOSZTY POŚREDNIE** |
| a | Koszty administracyjne(opłaty czynszowe, media, art. biurowe) |  |  |  |  |  |  |
| b | Prowadzenie ewidencji księgowej |  |  |  |  |  |  |
| c | Działania informacyjne i promocyjne |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem suma kosztów pośrednich [PLN]**  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem suma kosztów bezpośrednich****[PLN]** |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem suma wszystkich kosztów [PLN]**  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Rozliczenie ze względu na źródło finansowania zadania publicznego**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródło finansowania | Całość zadania zgodnie z umową | Faktycznie poniesione wydatki |
| PLN | % | PLN | % |
| Kwota dotacji |  |  |  |  |
| Środki własne |  |  |  |  |
| **Ogółem [PLN]** |  | 100 |  | 100 |

|  |
| --- |
| 1. **Zestawienie faktur ( rachunków)**
 |
| **Lp.** | **Numer dokumentu księgowego** | **Numer pozycji wg kosztorysu** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Nazwa kosztu** | **Kwota [PLN]** | **Z tego ze środków pochodzących z dotacji [PLN]** | **Z tego ze środków własnych [PLN]** | **Data zapłaty** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PODSUMOWANIE [PLN]** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Część III. Dodatkowe informacje dotyczące realizacji zadania** |
|  |

|  |
| --- |
| Oświadczam(y), że:1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny oferenta;2) wszystkie informacje podane w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z aktualnym stanem prawnymi faktycznym;3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione na realizacjęzadania opisanego w ofercie i w terminie wskazanym w umowie;4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniemi przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby,których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922). |

…………………………………………………………………………………..

(pieczęć wnioskodawcy)

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w zakresie zobowiązań finansowych