Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 24/2024 r.

Wójta Gminy Czarna Dąbrówka

z dnia 19 lutego 2024 r.

(pieczęć wnioskodawcy) ………………………………………………..

(miejscowość, data)

**SPRAWOZDANIE (CZĘŚCIOWE/KOŃCOWE)  
Z UDZIELELONEGO WSPARCIA FINANSOWEGO Z BUDŻETU   
GMINY CZARNA DĄBRÓWKA   
NA REALIZACJĘ ZADANIA Z ZAKRESU ROZWOJU SPORTU**

**A. PODSTAWOWE DANE**

Nazwa zadania:……………………………………………………………………………….....

Termin realizacji zadania:……………………………………………………………………….

Numer umowy:……………………………………………………………………………….…

**B. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE**

( W sprawozdaniu należy uwzględnić wszystkie planowane działania, czy zakładane cele publiczne z zakresu sportu zostały osiągnięte- jeśli nie-należy wyjaśnić dlaczego, wskazać przyczyny)

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

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

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

**C. SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA WYDATKÓW**

1. **Informacja o wydatkach poniesionych przy wykonywaniu zadania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Całkowity koszt w okresie sprawozdawczym | | ………………………………………………. | |
| w tym: |  |  |  |
| koszty pokryte ze środków przekazanych  przez Gminę Czarna Dąbrówka | | ………………………………………………. | |
| koszty poniesione ze środków własnych | | ………………………………………………. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Koszt całkowity (zł)** | **Z tego z środków Gminy** | **Z tego ze środków własnych** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | |  |  |  |

**Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie rozliczenia:**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**D. OŚWIADCZENIE I PODPISY**

1. Niniejszym oświadczam, że:

- wszystkie dane ujęte w sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym,

- wszystkie kwoty wymienione w pkt C.1. zostały faktycznie poniesione.

|  |
| --- |
| ………………………………………………  (podpis osób upoważnionych) |

**E. WYPEŁNIA URZĄD GMINY W CZARNEJ DĄBRÓWCE**

1. Akceptacja …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..