Załącznik Nr 2 do Uchwały   
Rady Powiatu w Choszcznie

SPRAWOZDANIE

z udzielonej w roku ……………………….

dotacji na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków

na realizację zadania:

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

realizowanego od ……………………………. do…………………………………

na podstawie umowy zawartej w dniu ……………………… pomiędzy Powiatem Choszczeńskim

a…………………………………………………………………………………………………

1. WNIOSKODAWCA:
2. **Imię, nazwisko/ nazwa jednostki organizacyjnej:**

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

1. **Adres zamieszkania/ siedziba jednostki organizacyjnej:**

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

1. **Nr telefonu, telefonu komórkowego, adres e-mail:**

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

1. **Forma organizacyjno – prawna Wnioskodawcy (np. osoba fizyczna, kościół, przedsiębiorstwo):**

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

1. **Osoba upoważniona do reprezentowania Wnioskodawcy**, składania oświadczeń woli i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Tytuł prawny do zabytku:**

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

1. DANE O ZABYTKU:
2. **Nazwa zabytku:**

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

1. **Dokładny adres zabytku/ miejsca przechowywania zabytku:**

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

1. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE
2. **Opis zrealizowanych prac, wymierne rezultaty ich realizacji:**

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

1. SPRAWOZDANIE FINANSOWE
2. **Informacja o poniesionych wydatkach przy realizacji prac, w tym źródła finansowania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Źródła finansowania | Kwota | Udział w całości kosztów |
| Dotacja udzielona z budżetu Powiatu Choszczeńskiego |  |  |
| Dotacja z innych źródeł |  |  |
| Środki własne |  |  |
| Ogólny koszt zrealizowanych prac |  | 100% |

1. **Kosztorys ze względu na rodzaj poniesionych kosztów:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj prac konserwatorskich, restauratorskich lub robót budowlanych (rodzaj kosztów) | Koszt całkowity | Koszt pokryty z otrzymanej dotacji | Koszt pokryty z innych źródeł, w tym ze środków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Zestawienie faktur i rachunków**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wydatku | Nr faktury/ rachunku | Data wystawienia faktury/ racunku | Kwota wydatki (w zł) | W tym ze środków z dotacji | Termin realizacji zapłaty |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. ZAŁĄCZNIKI
2. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie wszystkich rachunków i faktur. Do każdego opłaconego przelewem rachunku lub faktury należy dołączyć dowód zapłaty.
3. Dokumentacja fotograficzna wykonanych prac.
4. Poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie umów z wykonawcami prac, jeżeli takie zostały zawarte.
5. Inne:

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

**OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że

1. Środki publiczne otrzymane z budżetu Powiatu Choszczeńskiego zostały wydatkowane zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) – w przypadku gdy Beneficjent zobowiązany był do jej stosowania.
2. Środki publiczne otrzymane z budżetu Powiatu Choszczeńskiego zostały wydatkowane celowo, oszczędnie i racjonalnie.
3. Wszystkie dane ujęte w sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a także, że znana mi jest odpowiedzialność karna z art. 233 Kodeksu karnego.

…………………………. ………………………………..

Miejscowość, data podpis