Załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania i przekazywania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach programu: „Mazowiecki Instrument Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2019”

Miejscowość ……………. data …………….

Pieczątka nagłówkowa Beneficjenta

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE**

**z wykonania zadania realizowanego w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2019”**

**I CZĘŚĆ INFORMACYJNA:**

**Nr umowy:**

|  |
| --- |
| **Umowa nr……………………………..z dnia………………………2019 r.** |

**Dane Beneficjenta:**

|  |
| --- |
| **Nazwa:………………………………………………………………………………………………………****Adres:……………………………………………………………………………………………………….** |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktów:…………………………………………………………….****Imię i Nazwisko:…………………………………………………………………………………………....****telefon:…………………………**o uzupełnienia **e-mail:………………………………..** uzupełnienia |

**II CZĘŚĆ MERYTORYCZNA:**

1. **Nazwa zadania i miejsce jego realizacji:**

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] |

1. **Opis zrealizowanego zadania**(z uwzględnieniem opisu w jakim stopniu zadanie zostało zrealizowane oraz wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w jego realizacji)**:**

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] |

1. **Opis osiągniętych efektów w zakresie ochrony powietrza oraz poprawy jakości powietrza:**

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] |

**III CZĘŚĆ FINANSOWA:**

1. **Źródła finansowania zadania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Poniesione nakłady od początku realizacji zadania** | **Kwota****( zł )** | **%** |
| 1. | Środki własne Beneficjenta | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 2. | - inne | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 3. | [brak] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| **RAZEM brutto:** | [brak] | **100 %** |

1. **Podsumowanie kosztów realizacji zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Kwota****( zł )** |
| 1. | **Całkowita kwota wydatków poniesiona na realizację zadania** | [do uzupełnienia] |
| 2. | **Całkowita kwota wydatków kwalifikowanych poniesionych na realizację zadania, od której liczona jest pomoc finansowa w formie refundacji** | [do uzupełnienia] |

**IV ZBIORCZE ZESTAWIENIE FAKTUR:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Numer dokumentu księgowego** | **Nazwa wydatku** | **Wartość całkowita dokumentu księgowego** | **Wydatek kwalifikowany** | **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] |
| ***RAZEM:*** | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

**UWAGI: ……………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**V OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że zadanie zostało zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczamy, że środki finansowe z których pokryto 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.
3. Oświadczamy, że wszystkie wykazane w załączonych fakturach/rachunkach/innych dokumentach księgowych zakupy, roboty i dostawy zostały wykonane, a wymienione w nich kwoty zostały faktycznie wydatkowane.
4. Oświadczamy, że sprzęt/ obiekt oddany do użytku będzie utrzymywany we właściwym stanie technicznym.
5. Oświadczamy, że wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………..
Podpis i pieczątka Wójta/Burmistrza/Prezydenta

…………………………………….

Podpis i pieczątka Skarbnika Beneficjenta

ZAŁĄCZNIKI:

1. kopia protokołu odbioru poświadczona za zgodność z oryginałem (jeśli dotyczy);
2. kopie faktur/rachunków/innych dokumentów księgowych potwierdzających poniesienie wydatków, poświadczone za zgodność z oryginałem;
3. dowody zapłaty faktur/rachunków/innych dokumentów księgowych, poświadczone za zgodność
z oryginałem;
4. dokumentacja zdjęciowa potwierdzająca realizację zadania, w tym zdjęcie tablicy informacyjnej – wersja elektroniczna.

**VI ADNOTACJE URZĘDOWE:**

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM MERYTORYCZNYM ORAZ FORMALNYM I RACHUNKOWYM

ZATWIERDZONA KWOTA WYDATKÓW KWALIFIKOWANYCH: ……………………………. ZŁ

ZATWIERDZONA KWOTA REFUNDACJI: ……………………… ZŁ, CO STANOWI …………. % WYDATKÓW KWALIFIKOWANYCH

UWAGI:

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

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

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

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

…………………………………………… …………………………………………..

(data i podpis pracownika) (data i podpis Dyrektora Departamentu)