

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr

Zarządu Powiatu w Bełchatowie

z dnia 24 kwietnia 2024 r.

SPRAWOZDANIE (CZĘŚCIOWE*/KOŃCOWE*)

za okres od.....do.....

z wykonania Umowy WTZ.DR. Nr 1/2017 zawartej w dniu 20 grudnia 2017r. określającej warunki i wysokość dofinansowania kosztów działalności Warsztatu Terapii Zajęciowej w Dąbrowie Rusieckiej .

Część I. Sprawozdanie merytoryczne (informacja czy wszystkie zadania określone w § 5 ust. 1 Umowy Nr WTZ.DR. Nr 1/2017 zostały zrealizowane – jeżeli nie , wskazać przyczyny częściowej/braku realizacji)

.....

Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków**1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów:**

lp	Rodzaj kosztów WTZ	Kwota wg umowy	Faktycznie zrealizowany wydatek	Uwagi
1	Wynagrodzenia pracowników , pochodne wynagrodzeń			
2	Zakup materiałów, energii, pozostałych usług materialnych i niematerialnych, związanych z funkcjonowaniem			
3	Dowóz uczestników lub eksploatacja samochodu, związane z realizacją programu rehabilitacyjnego i niezbędną obsługą działalności			
4	Szkolenia pracowników związane z działalnością			
5	Ubezpieczenia uczestników i kadry			
6	Ubezpieczenie mienia			
7	Wycieczki organizowane dla uczestników			
8	Materiały do terapii zajęciowej w pracowniach , w tym w pracowni gospodarstwa domowego			
9	Trening ekonomiczny uczestników			
10	Zakup dodatkowego wyposażenia			
	RAZEM			

2. Spis faktur(rachunków lub innych dokumentów księgowych), które zostały w całości lub części zrealizowane

Rodzaj kosztów WTZ	Faktura/ rachunek/inny dokument		Kwota	Nazwa wydatku (rodzaj towaru, usługi)
	Nr	data wystawienia		
Wynagrodzenia				

pracowników , pochodne wynagrodzeń				
Zakup materiałów, energii i pozostałych usług materialnych i niematerialnych, związanych z funkcjonowaniem				
Dowóz uczestników lub eksploatacja samochodu, związane z realizacją programu rehabilitacyjnego i niezbędną obsługą działalności				
Szkolenia pracowników związane z działalnością				
Ubezpieczenia uczestników i kadry				
Ubezpieczenie mienia				
Wycieczki organizowane dla uczestników				
Materiały do terapii zajęciowej w pracowniach , w tym w pracowni gospodarstwa domowego				
Trening ekonomiczny uczestników				
Zakup dodatkowego wyposażenia				

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Stowarzyszenie Centrum Pomocy Rodzinie
SEKRETARIAT

06.05.2024

211-98

.....
.....
.....
.....
Oświadczamy, że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Stowarzyszenia Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Kuźnia Życzliwości” z siedzibą w Szczercowie,
- 2) wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym,
- 3) wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione.

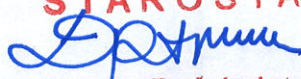
.....
(podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli)

POUCZENIE

- Sprawozdanie częściowe i końcowe sporządzać należy w okresach określonych w umowie.
- Do sprawozdania nie załącza się faktur (rachunków), które należy przechowywać zgodnie z obowiązującymi przepisami i udostępniać podczas przeprowadzanych czynności kontrolnych.

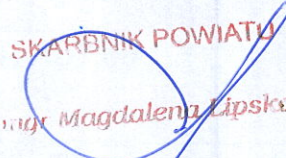
Każda z faktur (rachunków) powinna być opatrzona na odwrocie pieczęcią Stowarzyszenia Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Kuźnia Życzliwości” oraz zawierać sporządzony w sposób trwały opis zawierający informacje: z jakich środków wydatkowana kwota została pokryta oraz jakie było przeznaczenie zakupionych towarów, usług lub innego rodzaju opłaconej należności. Informacja ta powinna być podpisana przez osobę odpowiedzialną za sprawy dotyczące rozliczeń finansowych organizacji.

ZARZĄD POWIATU
w Belchatowie
ul. Pabianicka 17/19
97-400 Belchatów

STAROSTA

Dorota Pędziwiatr

WICESTAROSTA

Jacek Bakalarczyk

SKARBNIK POWIATU

mgr Magdalena Lipska