

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 137/25  
Zarządu Powiatu w Bełchatowie  
z dnia 11 kwietnia 2025 r.

### SPRAWOZDANIE (CZĘŚCIOWE\*/KOŃCOWE\*)

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

z wykonania Umowy 1/WTZ/2025 o współfinansowaniu kosztów działalności Warsztatu Terapii Zająciowej w Bełchatowie, zawartej dnia.....2025 roku.

**Część I. Sprawozdanie merytoryczne** (informacja czy wszystkie zadania określone w §1 ust.2 Umowy Nr 1/WTZ/2025 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  | Zakup materiałów, energii i pozostałych usług materialnych i niematerialnych, związanych z funkcjonowaniem WTZ |                |                                 |       |
| 2  | Eksploatacja samochodu związana z realizacją programu rehabilitacyjnego i niezbędną obsługą działalności WTZ   |                |                                 |       |
| 3  | Ubezpieczenia uczestników                                                                                      |                |                                 |       |
| 4  | Związanych z treningiem ekonomicznym uczestników                                                               |                |                                 |       |
| 5  | Wycieczki organizowane dla uczestników                                                                         |                |                                 |       |
|    | 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 |       |                                       |
| Zakup materiałów, energii i pozostałych usług materialnych i niematerialnych, związanych z funkcjonowaniem WTZ |                                 |                  |       |                                       |
| Eksploatacja                                                                                                   |                                 |                  |       |                                       |

|                                                                                                 |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| samochodu związana z realizacją programu rehabilitacyjnego i niezbędną obsługą działalności WTZ |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
| Ubezpieczenia uczestników                                                                       |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
| Związanych z treningiem ekonomicznym uczestników                                                |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
| Wycieczki organizowane dla uczestników                                                          |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |
|                                                                                                 |  |  |  |  |

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczamy, że:

- 1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Towarzystwa Przyjaciół Dzieci, Oddział Powiatowy w Bełchatowie,
- 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

- ) <sup>1)</sup> Sprawozdanie częściowe i końcowe sporządzać należy w okresach określonych w umowie.
- ) <sup>2)</sup> 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 Towarzystwa Przyjaciół Dzieci, Oddział Powiatowy w Bełchatowie 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.