|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................................... (pieczęć jednostki samorządu terytorialnego)  |  ...............................................................(miejscowość, data) |

# Rozliczenie dotacji wraz ze sprawozdaniem końcowym z wykonania zadania w ramach „Programu rozwoju gminnej i powiatowej infrastruktury drogowej na lata 2016-2019” – Edycja 2017/2018

1. ***Informacje ogólne:***
2. Nazwa Beneficjenta: ...................................................................................................................................
3. Nazwa zadania: ............................................................................................................................................
4. Data i numer umowy o dofinansowanie (aneksu): .......................................................................................
5. Okres realizacji zadania: …………………………………………………………………………………..

(od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr, zgodnie z umową o dofinansowaniem/aneksem)

## *Informacja o realizacji zadań wykonanych w ramach projektu* – odniesienie do punktu 9 wniosku o dofinansowanie z uwzględnieniem zmian w parametrach lub zadeklarowanym zakresie rzeczowym.

|  |
| --- |
|  |

## *Informacja o sposobie w jakim zadanie przyczynia się do realizacji celów Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju do roku 2020 (z perspektywą do 2030 r.) oraz Strategii Rozwoju Transportu 2020 r. (z perspektywą do 2030 r.) (max. 2.000 znaków):*

|  |
| --- |
|  |

**Część A. Rozliczenie zadania finansowanego ze środków z budżetu państwa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wyszczególnienie** | **Wartość kwalifikowalna zadania****ogółem (zł)**(kol. 4+5) | **Podstawowy efekt rzeczowy zadania** | **Okres realizacji zadania**  | **Źródła finansowania zadania (zł)** |
| **Łączna długość (mb)****P/B/R** | **Środki z budżetu państwa****(kwota dotacji)** | **Środki finansowe z pozostałych źródeł** |
| **Razem** **(środki własne oraz z pozostałych źródeł)**(kol. 6+7) | **Środki własne na realizację zadania** | **Środki finansowe z pozostały źródeł (partnerzy)** |
| **1.** | **2.**  | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| ***I. Wielkość zadania wynikająca z umowy o dofinansowanie zadania*** |   | B –P –R –Ogółem - | Od:Do: |   |   |  |    |
| ***II. Wielkości rzeczywiste po zakończeniu realizacji zadania***  |   | B –P –R –Ogółem - | Od:Do: |   |   |  |    |
| ***III. Różnice wielkości:*** ***poz. II - poz. I*** |   |   |  |   |   |  |    |
| ***IV. Relacja %:*** ***poz. II : poz. I*** |   |   | ------------ |   |   |  |    |

**Część B. Analiza i uzasadnienie różnic oraz działanie Beneficjenta**

1. analiza i uzasadnienie różnice między planowanymi (I) a rzeczywistymi (II) wielkościami:

a) koszt inwestycji,

b) podstawowy efekt rzeczowy inwestycji,

c) okresu realizacji inwestycji,

d) źródeł finansowania inwestycji ze szczególnym uwzględnieniem środków budżetu państwa, w analizie różnic między planowanymi (I) a rzeczywistymi (II) wielkościami kosztów inwestycji.

1. opis ważniejszych działań, które podjęto w celu usunięcia nieprawidłowości występujących w okresie realizacji inwestycji.

**Część C. Zestawienie faktur**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wystawca | Numer i data faktury | Kwota faktury(zł brutto) | Kwota kwalifikowalna faktury (zł brutto) | Data zapłaty faktury |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Razem:** |  |  |  |

**Część D. Załączniki / dodatkowe informacje**

|  |  |
| --- | --- |
| Zawiadomienie o zakończeniu budowy obiektu budowlanego (dot. decyzji o pozwoleniu na budowę / ZRID – jeśli dotyczy) | **Tak/ nd\*** |
| Pozwolenie na użytkowanie(dot. decyzji o pozwoleniu na budowę / ZRID – jeśli dotyczy) | **Tak/ Nd\*** |
| Kserokopie przelewów, wyciągów bankowych dot. przekazania środków dla wykonawcy zadania | **Tak/ Nd\*** |
| Kserokopie przelewów, wyciągów bankowych dot. przekazania środków przez partnera zadania | **Tak/ Nd\*** |
| Inne (dokumenty, informacje, itd.) | **Wskazać jakie, jeśli dotyczy.** |

\*Niepotrzebne skreślić

## Sporządził..................................... (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu, e-mail)

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................  |  ....................................................................... |
| (podpis i pieczątkawójta/burmistrza/prezydenta/zarządu powiatu) | (podpis i pieczątka skarbnika/głównego księgowego/osoby upoważnionej) |

## SPRAWDZONO I ZATWIERDZONO

## (dotyczy Wojewody)

…………………………………………...

*data i podpis Wojewody/osoby upoważnionej*