

## **INSTRUKCJA ROZLICZENIA DOTACJI**

### **w ramach PROGRAMU**

**pn. „Zakup sprzętu ratowniczego i umundurowania – edycja 2022”**

**dofinansowany ze środków POWIATU CIECHANOWSKIEGO**

**Beneficjent objęty dofinansowaniem zobowiązany jest w ramach rozliczenia otrzymanej dotacji, dostarczyć następujące dokumenty:**

1. Pismo przewodnie.
2. **Zestawienie poniesionych kosztów (wg załącznika nr 1).**
3. Kserokopie faktur/rachunków potwierdzona za zgodność z oryginałem:
  - a) faktury, rachunki powinny być opisane i zatwierdzone do wypłaty, tzn. zawierać:
    - stwierdzenie dokonania zakupu/usługi zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych lub procedurą zadeklarowaną na etapie wniosku,
    - stwierdzenie sprawdzenia pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym oraz zatwierdzenie do wypłaty,
    - informację o źródłach finansowania,
    - na rachunku należy wyszczególnić kwotę podatku VAT;
4. Potwierdzenie zapłaty, dokumentując zaangażowanie udział środków z powiatu ciechanowskiego oraz innych źródeł finansowania w tym własnych.
5. Oświadczenie z jednostki OSP o rozdysponowaniu sprzętu – przyjęcie na stan.
6. Potwierdzenie z przeprowadzenia działań promocyjnych, dotyczących dofinansowania udzielonego przez powiat ciechanowski zawartych w Regulaminie w postaci: zdjęcia tablicy ogłoszeń z informacją o udzielonej dotacji , wydruku informacji o udzielonej dotacji ze strony internetowej, zdjęcia zakupionego w ramach Programu sprzętu lub umundurowania.
7. Zaświadczenie/ certyfikat potwierdzający ukończone szkolenie specjalistyczne – jeżeli dotyczy.
8. Pisemne oświadczenie o rezygnacji z niewykorzystanej kwoty na realizację danego zadania, jeśli nie wydatkowano pełnej kwoty przyznanego dofinansowania.

.....  
/pieczęć Beneficjenta/

## ROZLICZENIE DOTACJI

z realizacji zadania pn. ....  
.....

### KOSZT CAŁKOWITY ZADANIA

Zestawienie wszystkich poniesionych kosztów / wykaz faktur lub innych dokumentów finansowych.

| Lp.   | Nr faktury/<br>data<br>wystawienia | Wystawiający<br>fakturę | Przedmiot<br>fakturowanych<br>dostaw/robót | Kwota<br>netto | Kwota z<br>podatkiem<br>VAT | Kwota<br>otrzymanych<br>środków<br>z powiatu<br>ciechanowskiego | Data<br>zapłaconi<br>a faktury/<br>rachunku |
|-------|------------------------------------|-------------------------|--|----------------|-----------------------------|---|---|
| 1     | 2                                  | 3                       | 4  | 5              | 6                           | 7   | 8   |
|       |                                    |                         |  |                |                             |   |   |
|       |                                    |                         |  |                |                             |   |   |
| RAZEM |                                    |                         |  |                |                             |   |   |

### Zestawienie finansowania zadania/ koszty kwalifikowane/:

Koszt całkowity .....zł 100 %

w tym środki:

powiatu ciechanowskiego .....zł .....%

własne Beneficjenta .....zł

inne (wyszczególnić jakie)

.....zł

.....zł

.....  
*Podpis/y osoby/osób składającej/ych  
oświadczenie woli w imieniu Wnioskodawcy*