

**WNIOSEK O ROZLICZENIE DOTACJI  
z budżetu Województwa Mazowieckiego na realizację Zadania w ramach „Instrumentu  
wsparcia zadań ważnych dla równomiernego rozwoju województwa mazowieckiego”**

<b>CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ BENEFICJENTA</b>
<b>1. ZADANIE</b>
1.1. NAZWA ZADANIA: .....
1.2. UMOWA NUMER: ..... z dnia ..... o udzielenie dotacji w kwocie ..... PLN (słownie:.....)
<b>2. BENEFICJENT</b>
2.1. NAZWA BENEFICJENTA: ..... adres siedziby: ul. .... miejscowość: ..... kod: ..... telefon: ..... faks: ..... e-mail: .....
2.2. OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW W IMIENIU BENEFICJENTA: imię i nazwisko: ..... funkcja/stanowisko: ..... telefon: ..... faks: ..... e-mail: .....
2.3. NAZWA REALIZATORA ZADANIA <sup>1</sup> : ..... adres siedziby: ul. .... miejscowość: ..... kod: ..... telefon: ..... faks: ..... e-mail: .....
<b>3. ROZLICZENIE WYDATKÓW ZADANIA</b>
3.1. CAŁKOWITA KWOTA WYDATKÓW PONIESIONYCH NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSKIEM: ..... PLN (słownie: .....) )
3.2. KWOTA DOTACJI PONIESIONA NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSKIEM: ..... PLN (słownie: .....) )
3.3. KWOTA WKŁADU WŁASNEGO BENEFICJENTA PONIESIONA NA ZADANIE, ROZLICZANA WNIOSKIEM: ..... PLN (słownie: .....) )
3.4. KWOTA ZWRÓCONEJ NIEWYKORZYSTANEJ CZĘŚCI DOTACJI <sup>2</sup> ..... PLN (słownie: .....) )
<b>4. ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH PONIESIONE WYDATKI<sup>3</sup></b>

1 jeśli dotyczy

2 jeśli dotyczy

3 Należy uzupełnić ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW - plik Excel i złożyć wraz z WNIOSKIEM w Departamencie

**5. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU<sup>4</sup>:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**6. OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA:**

Ja, niżej podpisana/podpisany, niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w rozliczeniu Zadania są zgodne z prawdą, a wydatki wykazane we wniosku zostały zapłacone.

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Oświadczam, że dokumentacja związana z realizowanym Zadaniem przechowywana jest .....

.....  
.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis osób uprawnionych do reprezentowania Beneficjenta/

<sup>4</sup> Do WNIOSKU należy dołączyć dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 UMOWY

**CZEŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ DEPARTAMENT**

A. DATA WPŁYWU WNIOSKU/ROZLICZENIA DO DEPARTAMENTU: .....

B. OSOBA PRZYJMUJĄCA WNIOSEK/ROZLICZENIE: .....

C. ROZLICZENIE DOTACJI:

1) KWOTA WYPŁACONEJ DOTACJI (zaliczka): ..... PLN

2) KWOTA DOTACJI ROZLICZONA WNIOSKIEM: ..... PLN

3) KWOTA DOTACJI ZWRÓCONA PRZEZ BENEFICJENTA: ..... PLN

4) KWOTA DOTACJI DO WYPŁATY (refundacja): ..... PLN

D. ROZLICZENIE WKŁADU WŁASNEGO BENEFICJENTA:

1) KWOTA WKŁADU WŁASNEGO ROZLICZONA WNIOSKIEM: ..... PLN

2) KWOTA WKŁADU WŁASNEGO PONIESIONA Z NARUSZENIEM WARUNKÓW UMOWY: ..... PLN

E. WYDATKI UZNANE PRZEZ DEPARTAMENT ZA PONIESIONE NIEZGODNIE Z WARUNKAMI UMOWY:

<b>Pozycja z ZESTAWIENIA DOKUMENTÓW</b>	<b>Numer dowodu księgowego</b>	<b>Nazwa towaru/usługi</b>	<b>Wartość wydatku poniesionego niezgodnie z UMOWĄ</b>	<b>Przyczyna uznania wydatku za poniesiony niezgodnie z UMOWĄ</b>
---	------------------------------------	----------------------------	--	---

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej WNIOSEK:

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis pracownika Departamentu/