………………………………………….

Nazwa i adres dotowanego

…………………………………………

Nr umowy z dnia

**Zestawienie dokumentów księgowych związanych z realizacją zadania publicznego do kontroli.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp. (numer pozycji kosztorysu)** | **Numer dokumentu księgowego** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Nazwa wydatku** | **Łączna kwota wydatku** | **Wydatek poniesiony  z dotacji (zł)** | **Wydatek poniesiony  ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego (zł)** | **Data zapłaty** |
| **I. Koszty realizacji działań** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów realizacji zadania** | | | |  |  |  |  |
| **II. Koszty administracyjne** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma kosztów administracyjnych** | | | |  |  |  |  |
| **Suma wszystkich kosztów realizacji zadania** | | | |  |  |  |  |

……………………………………………………………….…………

(Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy