załącznik nr 2 do umowy nr …………………....

z dnia ……………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

(nazwa projektu)

**I. OPIS POSZCZEGÓLNYCH DZIAŁAŃ**

|  |
| --- |
|  |

**II. HARMONOGRAM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie publiczne realizowane w okresie od……………… do………………… | | |
| **Poszczególne działania w zakresie**  **realizowanego zadania publicznego** | **Terminy realizacji**  **poszczególnych**  **działań** | **Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny  za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* proszę wypełnić w wersji elektronicznej lub pismem drukowanym,**

**\* opis i harmonogram podpisują osoby upoważnione do podpisania umowy ze strony**

……….…………………………… ………….………………………………

załącznik nr 3 do umowy nr …………………....

z dnia ……………………………………………..

**K O S Z T O R Y S**

………………………………………………………………………………….

(nazwa projektu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | **Termin wydatku**  **(miesiąc)** | **Koszt**  **całkowity**  **(w zł)** | **z tego z**  **wnioskowanej**  **dotacji do**  **pokrycia**  **z dotacji**  **(w zł)** | | **z finansowych**  **środków własnych** | **środków finansowych z innych źródeł** | | | **koszt**  **do pokrycia**  **z wkładu osobowego  (w tym pracy społecznej**  **członków i**  **wolontariuszy**  **(w zł)** |
| **wpłat i opłat**  **adresatów(w zł)** | **środków finansowych z innych źródeł publicznych**  ………………nazwa  ………………  podmiotu | **środków pozostałych** |
| **I** | **Koszty merytoryczne** | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne** | | | | | | | | | |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **III** | **Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji** | | | | | | | | | |
| 8 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem:** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Udział %** | |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**\* proszę wypełnić w wersji elektronicznej lub pismem drukowanym,**

**\* kosztorys podpisują osoby upoważnione do podpisania umowy ze strony**

**\* płatnicy podatku VAT nie mogą pokryć całości wydatku danego kosztu ze środków samorządu województwa**

…………………………………………….. ……………………………………………..

załącznik nr 4 do umowy nr ………………....

z dnia …………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku z przyznaną dotacją celową na realizację zadania:

**………………………………………………………………………………..………………………………..**

(nazwa projektu)

oświadczamy, że **~~jesteśmy~~ / nie jesteśmy\*** podatnikiem VAT i realizując powyższe zadanie **~~będziemy~~ /** **nie będziemy\*** mogli skorzystać z prawa do obniżenia podatku należnego   
o podatek naliczony.

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………………….

podpis lub podpisy osób uprawnionych

załącznik nr 5 do umowy nr …………………....

z dnia ……………………………………………..

**………………………………………………………………………………………………………...**

(nazwa projektu)

**HARMONOGRAM PRZEKAZYWANIA ŚRODKÓW FINANSOWYCH[[1]](#footnote-1)**

**na rachunek bankowy Organizacji Pozarządowej o nr[[2]](#footnote-2):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**zgodnie z podanymi poniżej transzami[[3]](#footnote-3):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zadanie publiczne realizowane w okresie od podpisania umowy do . | | |
| **Lp.** | **Terminy przekazania środków finansowych** | **Wysokość przekazywanych środków finansowych** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| **OGÓŁEM … ROK** | |  |

\* niniejszy załącznik podpisują osoby upoważnione do podpisania umowy ze strony

………………………………………………….

podpis lub podpisy osób uprawnionych

1. Proszę wypełniać w wersji elektronicznej lub pismem drukowanym. [↑](#footnote-ref-1)
2. Każda Organizacja Pozarządowa, która otrzymała dofinasowanie zadania publicznego jest zobowiązana do wpisania rachunku bankowego, należącego do Organizacji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić przy wsparciu finansowym powyżej 4 000 zł. [↑](#footnote-ref-3)