

.....
Nazwa (pieczęć) jednostki
organizacyjnej sporządzającej
rozliczenie dotacji- Beneficjent

Konin,
(data)

Rozliczenie dotacji rozwojowej
otrzymanej w okresie od.....roku do..... roku
dział..... rozdział..... §§.....

Nazwa projektu „.....”
.....
nr umowyz dnia
w ramach programu.....*

Lp.	Ustalony plan dotacji wg paragrafów	Kwota otrzymanej dotacji	Kwota wydatków zatwierdzonych przez Instytucję Pośredniczącą	Kwota dotacji do zwrotu	Data dokonania zwrotu
1	2	3	4	5	6

*w załączeniu kserokopia informacji otrzymanej przez Beneficjenta z Instytucji Pośredniczącej

Sporządził :

Sprawdził pod
względem formalnym
i rachunkowym :

Zatwierdził :

.....
(data, podpis, pieczęć)
osoby sporządzającej
u Beneficjenta)

.....
(data, podpis, pieczęć
głównego księgowego
Beneficjenta)

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej
data, podpis, pieczęć-Beneficjent)

.....
(pieczęć wewnętrznej
komórki organizacyjnej
w Urzędzie Miejskim w Koninie)

Sprawdzono pod względem merytorycznym

Sprawdził:

Zatwierdził:

.....
(data, podpis ,pieczęć)

.....
(kierownik wewnętrznej komórki
organizacyjnej,
data, podpis, pieczęć)