**STAROSTWO POWIATOWE W STALOWEJ WOLI**

**ul. Podleśna 15, 37 – 450 Stalowa Wola , tel.: (15) 643 37 09 , fax 643 36 02**

**e-mail:** [**powiat@stalowowolski.pl**](mailto:powiat@stalowowolski.pl)[**www.stalowowolski.pl**](http://www.stalowowolski.pl)

|  |
| --- |
|  |
| **Znak sprawy** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pieczęć Urzędu** | **Data wpływu** | **Komórka rozpatrująca** |

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ZADANIA PUBLICZNEGO**

**Z DZIEDZINY KULTURY LUB SPORTU \***

**DOFINANSOWANEGO Z BUDŻETU POWIATU STALOWOWOLSKIEGO**

**(\*właściwe podkreślić)**

……………………………………………………….. ……………………………………………..…,dnia …………..............

( Pieczęć organizatora zadania) (Miejscowość, data)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa imprezy** |  |
| **Organizator** |  |
| **Termin realizacji imprezy** |  |
| **Miejsce realizacji imprezy** |  |
| **Zasięg imprezy ( np. powiatowy, regionalny, makroregionalny, ogólnopolski, międzynarodowy)** |  |
| **Znak sprawy i data przyznania dofinansowania** |  |

**A SPRAWOZDANIE MERYRORYCZNE**

**I. OPIS I PRZEBIEG REALIZOWANEGO ZADANIA PUBLICZNEGO**

|  |
| --- |
|  |

**II. OPISZ, CZY ZAKŁADANE CELE REALIZACJI ZADANIA ZOSTAŁY OSIAGNIETE W WYMIARZE OKREŚLONYM W PKT. 5**

|  |
| --- |
|  |

**III. SPOSÓB PROMOCJI IMPREZY** (sposoby, materiały promocyjne, partnerzy medialni, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**IV. ODSTĘPSTWA OD ZAŁOŻEŃ PROGRAMOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU A SAMĄ REALIZACJĄ IMPREZY**

|  |
| --- |
|  |

**V. BENEFICJENCI ZADANIA – WSKAŹNIKI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Beneficjenci zadania** | **Jednostka miary** | **LICZBA** | | | | | |
|  | Liczba uczestników /zespołów  ze Stalowej Woli | Osoby | Ogółem |  | | W tym: | dzieci |  |
| młodzież |  |
| studenci |  |
| dorośli |  |
| osoby starsze |  |
| inne |  |
|  | Liczba uczestników/zespołów  z pozostałych gmin powiatu  stalowowolskiego | Osoby | Ogółem |  | | W tym: | dzieci |  |
| młodzież |  |
| studenci |  |
| dorośli |  |
| osoby starsze |  |
| inni |  |
|  | Liczba uczestników/zespołów  spoza powiatu stalowowolskiego | Wymienić jakie | 1……………………………………………………………………………………….  2……………………………………………………………………………………….  3……………………………………………………………………………………… | | | | | |
|  | Liczba osób realizujących zadanie | Osoby | Ogółem | |  | W tym: | jurorzy |  |
| wykładowcy |  |
| artyści |  |
| trenerzy |  |
| sędziowie |  |
| organizatorzy |  |
| wolontariusze |  |
| Inni |  |
|  | Liczba partnerów, poza głównym organizatorem zaangażowanych  w realizację zadania (pod względem finansowym i organizacyjnym) | Liczba | Nazwa partnerów | |  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

VII. Załączniki : (np. regulamin konkursu, zawodów, protokół jury, protokół sędziowski, lista laureatów, lista odbioru nagród, program, folder, afisz, plakat, dokumentacja audio, itp.) proszę wymienić poniżej, które będą dołączone

1…………………………………………………………………….

2…………………………………………………………………….

3…………………………………………………………………….

4…………………………………………………………………….

**B SPRAWOZDANIE FINANSOWE**

**I. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA ZADANIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Źródła finansowania** | **Plan**  (zgodnie z wnioskiem) | **Wykonanie** |
| **kwota w zł** | **kwota w zł** |
|  | **Środki finansowe własne** |  |  |
|  | **Środki finansowe z budżetu Powiatu** |  |  |
|  | **Środki finansowe z innych źródeł** |  |  |
|  | **Razem** |  |  |

**II.ZESTAWIENIE RACHUNKÓW/FAKTUR – wydatki finansowe wyłącznie ze środków Powiatu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa wydatku** | **Nr dokumentu**  **finansowego** | **Nazwa Wystawcy dokumentu finansowego** | **Kwota ogółem**  **w zł** | **Z tego:** | | |
| **ze środków powiatu** | **z dochodów własnych** | **z innych źródeł** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

1. Od daty złożenia wniosku nie zmienił się status prawny Wnioskodawcy.
2. Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Wszystkie środki finansowe ze wszystkich źródeł zostały przeznaczone na realizację zadania.
4. Wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur /rachunków) zostały faktycznie poniesione.

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

(Miejscowość) (Data)

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

(Pieczęć Wnioskodawcy) (Główna Księgowa) (Dyrektor, Prezes)