|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………*(pieczęć organu prowadzącego)* | .....……………………………………………. *(data umowy)* |
| ……………………………………………….*(data wpływu rozliczenia do Wojewody Małopolskiego)* |
| **CZĘŚĆ I** - **Dane dotyczące organu prowadzącego** |
| 1 | Nazwa organu prowadzącego  |  |
| 2 | Organ prowadzący: | jednostka samorządu terytorialnego\* | osoba prawna niebędąca jednostką samorządu terytorialnego\* | osoba fizyczna\* |
| 3 | Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym rejestrze (jeśli dotyczy) |  |
| 4 | NIP |  |
| 5 | Regon |  |
| 6 | Adres  | *Ulica, numer:* |
| *Kod pocztowy, miejscowość:* |
| *Województwo:* |
| 7 | Telefon |  |
| 8 | Fax |  |
| 9 | E-mail |  |
| 10 | Nazwa banku i numer rachunku |  |
| 11 | Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku  | *Imię i nazwisko:**Tel. kontaktowy:**E-mail:* |
| **CZĘŚĆ II – Zestawienie ilościowo-wartościowe** |
| Nazwa i adres szkoły  | Rodzaj zakupionych sprzętu, pomocy dydaktycznych lub narzędzi do terapii | Całkowity koszt w zł | w tym z dotacji (w zł i %) | w tym wkład własny(w zł i %) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Razem  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota przyznanego wsparcia finansowego |  |
| Kwota wykorzystanego wsparcia finansowego |  |
| Kwota i data zwrotu dotacji na rachunek Wojewody |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ III - Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki:** |
| Lp. | Nazwa szkoły | Nr dokumentu | Data wystawienia dokumentu | Data zapłaty | Nazwa towaru/pozycja na dokumencie |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| Razem |

|  |
| --- |
| **Uwagi**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………..**Miejsce i data | **………………………………..**Podpis i pieczęć imienna |