Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania i przekazywania
pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego
w ramach ”Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2020”

Miejscowość ……………. data …………….

Pieczątka nagłówkowa Beneficjenta

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE**

**z wykonania zadania realizowanego w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2020”**

1. **CZĘŚĆ INFORMACYJNA:**

**Nr umowy:**

|  |
| --- |
| **Umowa nr……………………………..z dnia………………………2020 r.****Aneks nr………………………………z dnia………………………2020 r. (jeżeli dotyczy)** |

**Dane Beneficjenta:**

|  |
| --- |
| **Nazwa:………………………………………………………………………………………………………****Adres:……………………………………………………………………………………………………….** |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktów:…………………………………………………………….****Imię i Nazwisko:…………………………………………………………………………………………....****telefon:…………………………**o uzupełnienia **e-mail:………………………………..** uzupełnienia |

1. **CZĘŚĆ MERYTORYCZNA:**
	1. **Nazwa zadania i miejsce jego realizacji:**

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] |

* 1. **Opis zrealizowanego zadania** (z uwzględnieniem opisu w jakim stopniu zadanie zostało zrealizowane oraz wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w jego realizacji):

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] |

* 1. **Opis osiągniętych efektów w zakresie ochrony powietrza oraz poprawy jakości powietrza** (należy opisać w jaki sposób realizacja zadania wpłynęła lub wpłynie na poprawę jakości powietrza):

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] |

1. **CZĘŚĆ FINANSOWA:**
	1. **Źródła finansowania zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[l.p.]** | **Poniesione nakłady od początku realizacji zadania** | **Kwota****( zł )** |
| 1. | Środki własne Beneficjenta | [do uzupełnienia] |
| 2. | MIWOP MAZOWSZE 2020 | [do uzupełnienia] |
| 3. | - inne (wymienić jakie) | [do uzupełnienia] |
| 4. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 5. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| **RAZEM brutto:** | [do uzupełnienia] |

* 1. **Podsumowanie kosztów realizacji zadania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **[Podsumowanie kosztów realizacji zadania]** | **Kwota****( zł )** |
| 1. | **Całkowita kwota wydatków poniesiona na realizację zadania** | [do uzupełnienia] |
| 2. | **Całkowita kwota wydatków kwalifikowanych poniesionych na realizację zadania, od której liczona jest pomoc finansowa** | [do uzupełnienia] |

* 1. **Kwota pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego:**

|  |
| --- |
| **............................................................................... zł, co stanowi …………. % wydatków kwalifikowanych** |

1. **ZBIORCZE ZESTAWIENIE FAKTUR:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wystawienia dokumentu księgowego** | **Numer dokumentu księgowego** | **Nazwa wydatku** | **Wartość całkowita dokumentu księgowego** | **Wydatek kwalifikowany** | **Data dokonania zapłaty** |
| 1. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 2. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 3. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 4. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 5. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| **RAZEM:** | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |

**UWAGI: ……………………………………………………………………………….**

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

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

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że zadanie zostało zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Oświadczamy, że środki finansowe z których pokryto wkład własny nie pochodzą z innych środków Samorządu Województwa Mazowieckiego lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia
27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Oświadczamy, że wszystkie wykazane w załączonych fakturach/rachunkach/innych dokumentach księgowych zakupy, roboty i dostawy zostały wykonane, a wymienione w nich kwoty zostały faktycznie wydatkowane.
5. Oświadczamy, że sprzęt/ obiekt oddany do użytku będzie utrzymywany we właściwym stanie technicznym.
6. Oświadczamy, że wszystkie podane w sprawozdaniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
7. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na wykorzystanie przez Województwo Mazowieckie dokumentacji zdjęciowej potwierdzającej realizację zadania w materiałach dotyczących „Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2020”.

…………………………………….. ……………………………………
Podpis i pieczątka Wójta/Burmistrza/Prezydenta Podpis i pieczątka Skarbnika Beneficjenta

**ZAŁĄCZNIKI (zaznaczyć właściwe):**

[ ]  poświadczona za zgodność z oryginałem kopia protokołu odbioru końcowego Zadania (jeżeli został sporządzony) lub pisemna informacja o braku sporządzenia protokołu odbioru końcowego Zadania przez Beneficjenta

[ ]  kopie faktur/rachunków/innych dokumentów księgowych potwierdzających poniesienie wydatków, poświadczone za zgodność z oryginałem

[ ]  dowody zapłaty faktur/rachunków/innych dokumentów księgowych, poświadczone za zgodność
z oryginałem

[ ]  dokumentacja zdjęciowa potwierdzająca realizację zadania – wersja elektroniczna (jeżeli dotyczy)

[ ]  raport końcowy z wykonania Zadania zawierający wyniki przeprowadzonej inwentaryzacji lub aktualizacji inwentaryzacji indywidualnych źródeł ciepła na terenie gminy, lub jego kopia poświadczona za zgodność
z oryginałem kopię (dotyczy Zadania, o którym mowa w § 5 ust. 1 i 2 Regulaminu)

[ ]  dokumentacja lub wyciąg z dokumentacji potwierdzający wykonanie Zadania (dotyczy Zadania, o którym mowa
w § 9 ust. 2 pkt 2 Regulaminu)

[ ]  poświadczona za zgodność z oryginałem kopia potwierdzenia zwrotu niewykorzystanej kwoty dotacji celowej (jeżeli dotyczy)

[ ]  podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Beneficjenta oraz Skarbnika Beneficjenta oświadczenie potwierdzające wyliczenie całkowitej kwoty dodatkowych przychodów finansowych nie będących przedmiotem Umowy dotacji, w tym także odsetek bankowych (jeżeli dotyczy)

[ ]  stosownie opisany dowód księgowy stanowiący potwierdzenie zwrotu całkowitej kwoty dodatkowych przychodów finansowych nie będących przedmiotem Umowy dotacji, w tym także odsetek bankowych (jeżeli dotyczy)

1. **ADNOTACJE URZĘDOWE:**

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM MERYTORYCZNYM ORAZ FORMALNYM I RACHUNKOWYM

ZATWIERDZONA KWOTA WYDATKÓW KWALIFIKOWANYCH: ……………………………. ZŁ

ZATWIERDZONA KWOTA POMOCY FINANSOWEJ: ……………………… ZŁ, CO STANOWI …………. % WYDATKÓW KWALIFIKOWANYCH

UWAGI:

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

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

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

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

…………………………………………… …………..……………………………….

(data i podpis pracownika) (data i podpis pracownika nadzorującego)

………………………………….……… …………..……………………………….

(data i podpis Zastępcy Dyrektora Departamentu) (data i podpis Dyrektora Departamentu)