………………………, dnia. ……………………

 *(miejscowość) (data)*

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

 *(nazwa i adres Jednostki OSP)*

**SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNO - FINANSOWE**

**I. Sprawozdanie merytoryczne**

Jednostka Ochotniczej Straży Pożarnej w ………………………………….. zgodnie z zawartą Umową

*(miejscowość)*

nr FS.451.95. .… . …… . 2023 z dnia ………..……2023 r., przedstawia rozliczenie z dofinansowania

 *(nr Umowy \*[[1]](#footnote-1)) (data)*

otrzymanego ze środków Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w wysokości……………zł.

W wyniku otwartego konkursu ofert w ramach realizacji zadania publicznego „*Wyposażenie w sprzęt ratowniczo-gaśniczy, remont i modernizacja strażnic jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych z terenów wiejskich*” Jednostka OSP w ramach otrzymanego dofinansowania wykonała:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/należy wymienić zakupiony asortyment lub dokonane prace remontowo-modernizacyjne/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………..………………… |  | ………………..………………… |
| *pieczęć Jednostki OSP* |  |  | *czytelne podpisy osób upoważnionych ze strony Jednostki OSP (zgodnie z KRS)* |

**II. Sprawozdanie finansowe**

|  |
| --- |
| **Zestawienie poniesionych kosztów** |
| **L.p.** | **Nr faktury/****rachunku** | **kwota brutto [zł]** | **koszty kwalifikowane** | **koszty niekwalifiko-wane** **[zł]** | **kolumna sprawdzająca (4+5+6+7)** |
| **kwota pokryta z dofinansowania FSUSR** **[zł]** | **kwota pokryta ze środków OSP\*****[zł]** | **kwota pokryta z innych źródeł dofinansowania [zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |  |  |

\* minimalna kwota pokryta ze środków OSP to minimum 2% wnioskowanej kwoty dofinansowania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………..………………… |  | ………………..………………… |
| *pieczęć Jednostki OSP* |  |  | *czytelne podpisy osób upoważnionych ze strony Jednostki OSP (zgodnie z KRS)* |

1. Proszę uwzględnić Aneks, jeśli został zawarty. [↑](#footnote-ref-1)