

wzór

**PROTOKÓŁ Z BADANIA SPRAWOZDANIA
OKRESOWEGO/ROCZNEGO/KOŃCOWEGO¹
Z REALIZACJI ZADANIA – Województwo, UMOWA NR.....**

I. INFORMACJA OGÓLNE

| | | | | |
|---|--|--|----|--|
| Nazwa i adres dotacjobiorcy | | | | |
| Umowa dotacji | | <i>Należy wskazać numer umowy dotacji, datę jej podpisania oraz daty podpisania aneksów do umowy dotacji</i> | | |
| Wartość zadania | Wartość całkowita zadania | | | |
| | Wydatki kwalifikowalne zgodnie z umową | | | |
| | Kwota przyznanej dotacji | | | |
| | Wkład własny dotacjobiorcy | | | |
| Okres sprawozdawczy | od | | do | |
| Nazwa i adres podmiotu przeprowadzającego badanie oraz podstawa badania | | | | |
| Data przeprowadzenia kontroli | od | | do | |

II. BADANIE CZĘŚCI FINANSOWEJ SPRAWOZDANIA

W tej części powinny znaleźć się wnioski i ewentualne uwagi rewidenta dotyczące badania części finansowej sprawozdania i prawidłowości dokonywania wydatków. Informacje zawarte w sprawozdaniu należy zweryfikować w odniesieniu do aktualnego budżetu zadania.

¹ Należy wskazać rodzaj sprawozdania.

III. REALIZACJA BUDŻETU PROJEKTU

Realizacja budżetu projektu według stanu na dzień² w poszczególnych kategoriach przedstawia się następująco:

| Lp | Nazwa kategorii wydatku | Wydatki kwalifikowalne [PLN] | | | Wydatki zrealizowane z dotacji [PLN] | | | % wykorzystania dotacji |
|--------------|---|-----------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------|
| | | Kwota założona w budżecie zadania | Zrealizowane w okresie sprawozdawczym | Zrealizowane od początku realizacji zadania | Kwota założona w budżecie zadania | Zrealizowane w okresie sprawozdawczym | Zrealizowane od początku realizacji zadania | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 [8/6] |
| 1 | Należy wskazać wszystkie pozycje wskazane w budżecie zadania. | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | | |

| |
|--|
| Kwota wydatków zrealizowanych z dotacji w okresie sprawozdawczym |
| Wkład własny |
| Razem |

² Należy wskazać ostatni dzień objęty okresem sprawozdawczym.

Wkład własny dotacjobiorcy:

W tym miejscu należy zamieścić informację dotyczącą wkładu własnego wniesionego w okresie sprawozdawczym (w jakim procencie został wniesiony), a w sprawozdaniu końcowym informację o tym czy założony wkład własny został wniesiony w wysokości określonej w umowie dotacji.

IV. REKOMENDACJA BIEGŁEGO REWIDENTA

Proponowane zapisy dot. rekomendacji biegłego:

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident rekomenduje przyjęcie sprawozdania bez zastrzeżeń. Poniżej prezentuje się rozliczenie finansowe dotyczące poniesionych w ramach projektu wydatków.

Biegły rewident potwierdza, że kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia w sprawozdaniu jest zgodna z dokumentami źródłowymi (fakturami/rachunkami/umowami) oraz dokumentami potwierdzającymi dokonanie płatności (przelewy). Wydatki prawidłowo zostały zaklasyfikowane do kategorii wydatków bieżących i majątkowych.

| Wyszczególnienie | | Kwota finansowana z dotacji w PLN | Wkład własny w PLN | Razem w PLN |
|---------------------------|--|-----------------------------------|--------------------|-------------|
| Kwota według umowy | | | | |
| A | Kwota wydatków przedstawiona do rozliczenia | | | |
| B | Zatwierdzona kwota wydatków kwalifikowalnych | | | |
| | w tym wydatki bieżące | | | |
| | w tym wydatki majątkowe | | | |
| C | Wydatki niekwalifikowalne (A-B) | | | |
| D | Kwota kolejnej transzy dotacji wg. umowy | | | |

V. WYDATKI NIEKWALIFIKOWANE

Należy wskazać czy w projekcie zidentyfikowane zostały wydatki niekwalifikowalne.

Proponowane zapisy w przypadku niestwierdzenia występowania wydatków niekwalifikowalnych:

Na podstawie przeprowadzonego badania biegły rewident nie stwierdził występowania wydatków niekwalifikowanych w okresie, który obejmuje badane sprawozdanie.

VI. ZALECENIA POKONTROLNE

Tutaj mogą zostać umieszczone ewentualne zalecenia rewidenta dot. dalszej realizacji zadania.

Biegły rewident dokonujący kontroli:
imię i nazwisko wpisany do rejestru biegłych
rewidentów pod numerem ...

Podpis

Miejscowość, data.....r.