|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Załącznik nr 1** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | do Instrukcji rozliczenia dotacji z WFOŚiGW w Warszawie | | | |
| **Arkusz rozliczenia raty dotacji/ pożyczki\*** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | pieczęć Wnioskodawcy | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa Wnioskodawcy: | |  | | | | | | | | |  |
| Umowa nr: | |  | z dnia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa zadania: | |  | | | | | | | | |  |
| Koszt kwalifikowany (całkowity) wg umowy: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sposób rozliczenia - zgodnie z umową:** | | | **netto/ brutto\*** | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Faktury i rachunki** | | | | | | **Finansowanie** | | | | |
| **Numer faktury/ rachunku1)** | **Data wystawienia faktury/ rachunku  RRRR-MM-DD** | **Kwota faktury/ rachunku2)** | **Kwota faktury (koszty kwalifikowane)** | **Wyszczególnienie prac, robót, dostaw, usług** | **Pozycja z harmonogramu rzecz.-finan.** | **Ze środków WFOŚiGW** | | **Ze środków własnych** | **Inne źródła** | **Zapłacono - zgodnie z potwierdzeniami płatności3)** |
| **dotacja** | **pożyczka** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 0,00 zł |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **SUMA:** | 0,00 zł |  | **SUMA:** | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł | 0,00 zł |
|  |  | | | | | | | **Poziom wykorzystania środków**  **(suma wartości z kolumny 12/ kwota umowy) [%]:** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Data, podpis i pieczęć Gł. Księgowego/ Skarbnika/ Kwestora | |  | Data, podpis i pieczęć osób upoważnionych do reprezentowania Beneficjenta | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) koszty należy rozpisywać w kolejności zgodnej z harmonogramem rzeczowo-finansowym | | | | | | | | | | | |
| 2) należy wpisać wartość faktury/ rachunku netto albo brutto - zgodnie z zadeklarowanym sposobem rozliczania. | | | | | | | | | | | |
| 3) należy podać kwotę, która została zapłacona za daną pozycję w harmonogramie rzeczowo-finansowym - zgodnie z załączonymi do rozliczenia potwierdzeniami płatności. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* niepotrzebne skreślić | | |  |  | Imię, nazwisko, telefon i mail do osoby prowadzącej sprawę: | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |