**Załącznik nr 2**

**do umowy nr …/2024**

**z dnia… lutego 2024 r.**

|  |
| --- |
| **INFORMACJA** |

**z realizacji zadania (projektu) w zakresie tworzenia warunków sprzyjających rozwojowi sportu na terenie Gminy Sochocin.**

pod nazwą……………………………………….……………………...…

za okres od …………………….….do……………………………….…..

określonego w umowie Nr ……………………………zawartej w dniu .................................................…

pomiędzy Gminą Sochocin, a ………………………………………………………....................................

|  |
| --- |
| **1. Sprawozdanie merytoryczne**  |

Opis zrealizowanych działań określonych w harmonogramie objętym wnioskiem ...................………………………………………………………………………………………………

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

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

|  |
| --- |
| **2. Sprawozdanie z wykonania wydatków**  |

2.1. Całkowy koszt realizacji zadania wyniósł ..................................

2.2.Rozliczenie według rodzaju kosztów ( w zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów związanych z realizacją zadania**  | **Planowane koszty** | **Poniesione koszty**  | **W tym finansowane:** |
| **z wnioskowanej****dotacji** | **z innych źródeł** |
| **1.** | **Koszty merytoryczne** |  |  |  |  |
|  | 1.1. |  |  |  |  |
|  | 1.2. |  |  |  |  |
|  | 1.3. |  |  |  |  |
|  | 1.4. |  |  |  |  |
|  | ............................... |  |  |  |  |
| **2.** | **Koszty administracyjne** |  |  |  |  |
|  | 2.1. |  |  |  |  |
|  | 2.2. |  |  |  |  |
|  | 2.3. |  |  |  |  |
|  | 2.4. |  |  |  |  |
|  | ................................ |  |  |  |  |
| **3.**  | **Pozostałe koszty związane** **z realizacją zadania** |  |  |  |  |
|  | 3.1. |  |  |  |  |
|  | 3.2. |  |  |  |  |
|  | 3.3. |  |  |  |  |
|  | 3.4. |  |  |  |  |
|  | ............................... |  |  |  |  |
| **4** | **Ogółem** |  |  |  |  |

**2.3. Szczegółowe rozliczenie finansowe, dokonane w oparciu o dokumenty (faktury, rachunki, inne) poniesionych wydatków.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i numer dokumentu** | **Data dokumentu** | **Treść dokumentu** | **Dowód zapłaty** | **Kwota** | **Numer pozycji rozliczeni wg rodzaju kosztów** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |