# Załącznik nr 2

# wzór

# PROTOKÓŁ Z BADANIA SPRAWOZDANIA ~~OKRESOWEGO/ROCZNEGO~~/KOŃCOWEGO[[1]](#footnote-1) Z REALIZACJI ZADANIA – Województwo Podlaskie, UMOWA NR UOD-POPT.052.6.4.2017

## INFORMACJA OGÓLNE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres dotacjobiorcy | |  | | | |
| Umowa dotacji | | *Należy wskazać numer umowy dotacji, datę jej podpisania oraz daty podpisania aneksów do umowy dotacji* | | | |
| 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 |  |

## 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.*

## REALIZACJA BUDŻETU PROJEKTU

Realizacja budżetu projektu według stanu na dzień[[2]](#footnote-2) ………….. 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** |  |

**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.*

## 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 potwierdzajcymi dokonanie płatności (przelewy). Wydatki prowidłowo 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 | Kwota wydatków kwalifikowalnych |  |  |  |
| w tym wydatki bieżące |  |  |  |
| w tym wydatki majątkowe |  |  |  |
| C | Wydatki niekwalifikowalne (A-B) |  |  |  |
| D | Kwota kolejnej transzy dotacji wg. umowy |  | | |

## 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.*

## 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.*

1. Należy wskazać rodzaj sprawozdania. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać ostatni dzień objęty okresem sprawozdawczym. [↑](#footnote-ref-2)