………………………………………….. …………………………………

Pieczątka Wnioskodawcy data

**SPRAWOZDANIE**

**z realizacji zadania organizacji sportu, kultury, rekreacji i turystyki**

**osób niepełnosprawnych**

Należy wypełnić wszystkie rubryki, ewentualnie wpisać „Nie dotyczy”. W przypadku, gdy w formularzu sprawozdania przewidziano zbyt mało miejsca można poszerzyć opis wpisując w odpowiedniej rubryce „W załączeniu – załącznik nr …….” Czytelnie i jednoznacznie przypisując numeru załączników do rubryki formularza, których dotyczą. Załączniki powinny zostać sporządzone w układzie przewidzianym dla odpowiednich rubryk formularza.

|  |
| --- |
| Nazwa zadania |

zrealizowanego w terminie od …………………………………………. do ……………………………

w ………………………………………………………………………………………………………………

miejsce realizacji zadania

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

miejsce realizacji zadania

określonego w umowie nr ……………………………………………. zawartej w dniu ………………

Pomiędzy Dyrektorem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Tarnowie, działającym z upoważnienia Starosty Tarnowskiego,

a

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy, siedziba |

Część I. SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. W jakim stopniu planowane cele zostały zrealizowane

|  |
| --- |
|  |

1. Szczegółowy opis wykonania zadania (zgodnie z planowanymi działaniami określonymi we wniosku i w umowie)

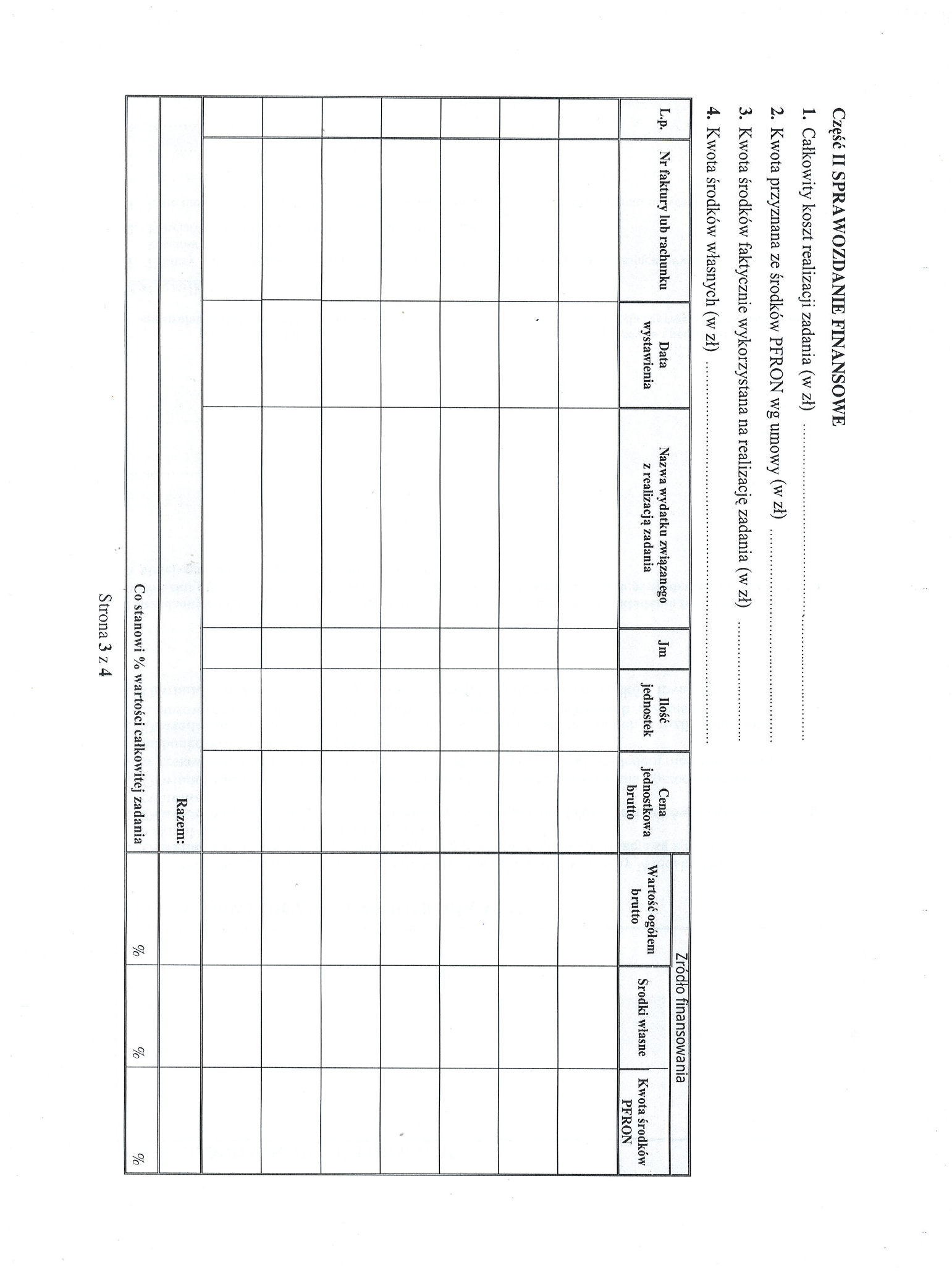
|  |
| --- |
|  |

1. Ocena efektów dofinansowania

|  |
| --- |
|  |

1. Informacje o niepełnosprawnych uczestnikach zadania

|  |
| --- |
| Ogólna liczba osób niepełnosprawnych z powiatu tarnowskiego korzystających z dofinansowania ………………………………. , w tym:   * mieszkańcy wsi ………………………. * dzieci i młodzież ……………………….. |



CZĘŚĆ III. DODATKOWE INFORMACJE

|  |
| --- |
|  |

CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. **Oświadczam**, że od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Wnioskodawcy.
2. **Oświadczam,** że wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. **Oświadczam,** że wszystkie kwoty wymienione w zestawieniu faktur (rachunków) zostały faktycznie poniesione.
4. **Oświadczam,** że wszystkie dokumenty finansowe przyjęte do rozliczenia i przedstawione w zestawieniu dokumentów finansowych zostały sprawdzone pod względem merytorycznym, rachunkowym i formalno - prawnym.
5. **Oświadczam,** że opłacono zobowiązania wynikające z przedstawionych w rozliczeniu dokumentów finansowych oraz innych z nimi związanych, wynikających z odrębnych przepisów.
6. **Oświadczam,** że nie uzyskano podczas realizacji zadania żadnych środków trwałych.

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233** § **1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75** § **2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne z prawdą.**

**data, ………………………………………..**

**…………………………………………………………**

**pieczątka** i **podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy**

**……………………………………………………**

**pieczątka** i **podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wnioskodawcy**

**Załączniki:**

1. Faktury lub kserokopie faktur wystawione na Wnioskodawcę potwierdzające wysokość poniesionych

kosztów na realizację zadania

1. Potwierdzenie uiszczenia udziału własnego w realizacji zadania
2. Lista niepełnosprawnych uczestników zadania zamieszkałych na terenie powiatu tarnowskiego
3. ·················································································
4. ·················································································