*Załącznik nr 3 do uchwały nr 46/2012  
Prezydium Krajowej Rady PZD*

*z dnia 14 marca 2012 r.*

**POTWIERDZENIE ROZLICZENIA DOTACJI**

**PRZYZNANEJ PRZEZ PREZYDIUM KRAJOWEJ RADY PZD**

Okręgowy Zarząd ………………………………w………………………………

potwierdza rozliczenie dotacji przyznanej przez Prezydium Krajowej Rady PZD, uchwałą Nr…………………………… z dnia ………………………………… dla **ROD** ………………………………..**w**……………………………………...…

Nazwa zadania (etapu) objętego wnioskiem…………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Zrealizowany zakres rzeczowy obejmuje ………………………………………..

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Wartość zadania według wniosku przy ubieganiu się o dotację ………………..zł

Wartość zadania według faktycznych kosztów realizacji ………………………zł

Zadanie objęte wnioskiem na dzień rozliczenia dotacji zrealizowano w zakresie: pełnym/częściowym \*

Kwota dotacji …………………………zł

Wymagany termin rozliczenia dotacji …………...rozliczona w terminie tak/nie\*

**Okręgowy Zarząd PZD stwierdza, że zadanie objęte wnioskiem zostało wykonane w pełnym/częściowym\* zakresie, a materiały użyte do realizacji zadania zostały wbudowane, co potwierdzają dokumenty rozliczenia etapu/zadania\* (dokumenty, faktury, rachunki, protokoły odbioru, dowody OT) będące w posiadaniu OZ PZD/ROD.**

Biuro OZ PZD przekłada rozliczenie dotacji do wysokości otrzymanych środków w kwocie ……………………………… …………………………….zł

Zestawienie dokumentów potwierdzających rozliczenie dotacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Rodzaj i nr dokumentu | Data dokumentu | Nazwa wystawcy | Nr dowodu księgowego | Kwota  w zł |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |

Przedstawione rozliczenie jest prawidłowe pod względem finansowym   
i merytorycznym.

Inspektor ds. Inwestycji w OZ PZD

……………………………………….

Główny Księgowy OZ PZD Skarbnik OZ PZD Prezes OZ PZD

………………………… ………………….. ………………..

Data………………………………………..

\*Niepotrzebne skreślić